
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL</b> <b>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA</b> <b>NI. 807.008.842-9</b>	 <b>Gobernación de Santander</b>
	<b>MACROPROCESOS DE APOYO</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</b>	
<b>Código: MA-GTH-CC-04</b>	<b>CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS</b>	<b>Vigente: Enero 2024</b> <b>Versión: 4.0</b>

**EL SUBGERENTE**  
**ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL**  
Supervisor

**C E R T I F I C A :**

**Que, HERNAN DARIO VILA NORIEGA**, identificado con cédula de ciudadanía número 1193561465 de Ocaña, Norte de Santander, CUMPLIÓ EL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0122 de 2026 – “PRESTAR SERVICIOS INDEPENDIENTES COMO PROMOTOR DE SALUD DE LA ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL COMUNITARIA PARA LA CONVIVENCIA Y LA NO REPETICIÓN PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL EN EL MUNICIPIO DE CONVENCION, CON EL OBJETIVO DE GARANTIZAR EL DESARROLLO EFECTIVO DE LOS PROCESOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS Y DE GESTIÓN, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1014 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL”.

Registro Presupuestal:	000232
Certificado Disponibilidad Presupuestal:	000221
Contrato de Prestación de Servicios	No. 0122 de 17/03/2026
Tiempo del Contrato:	(94) días.
Término del contrato:	24/06/2026
Valor del contrato:	\$ 10.332.315
Valor a cobrar	\$ 2.952.090

**Que**, Así se desprende del inciso segundo del artículo 1.2.4.1.7 del decreto 1625 de 2016: «Para la procedencia de la deducción en el impuesto sobre la renta y complementario de los pagos realizados a las personas mencionadas en el inciso anterior por concepto de contratos de prestación de servicios, el contratante deberá verificar que los aportes al Sistema General de Seguridad Social estén realizados de acuerdo con los ingresos obtenidos en el contrato respectivo, en los términos de Decreto número 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social y 1833 de 2016, por medio del cual se compilan las normas del Sistema General de Pensiones y las demás normas vigentes sobre la materia, así como aquellas disposiciones que las adicionen, modifiquen o sustituyan.»



**Que**, así mismo se verifico documentalmente, y a través de la página web del ADRES y/o la plataforma de pagos de seguridad social respectiva, que el Contratista canceló su seguridad social conforme a IBC lo reglamentado en la ley, y por los montos mínimos al que está obligado por el presente pago del mes de marzo y abril del presente año, Numero de Planilla: 9503146267 – 9504491889.

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS								
<small>"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."</small>								
CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS								
INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO								
TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1193561465	VILA	NORIEGA	HERNAN	DARIO	2026-04	Nueva Eps	COTIZANTE
INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS								
EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *				
Nueva Eps	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización				
Nueva Eps	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización				

***"Tu Bienestar, MI Compromiso"***

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Cel:3213387448  
 IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
 IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
 Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

Sitio web: <http://www.esehrno.gov.co/>  
 Correo electrónico: [gerencia@esehrno.gov.co](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
 Abrego, Norte de Santander, Colombia

	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL</b> <b>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA</b> <b>NI. 807.008.842-9</b>	 <b>Gobernación de Santander</b>
	<b>MACROPROCESOS DE APOYO</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</b>	
<b>Código: MA-GTH-CC-04</b>	<b>CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS</b>	<b>Vigente: Enero 2024</b> <b>Versión: 4.0</b>



CERTIFICA

El(La) Señor(a) HERNAN DARIO VILA NORIEGA identificado(a) con CC 1193561465 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de: 01/01/2016  
Estado de la Afiliación: ACTIVO  
IPS: CENTRO DE SALUD CONVENCION  
Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 10 días del mes de mayo del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

  
Gerencia de Afiliaciones  
Nueva EPS S.A

**Protección**

Una empresa SURD

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(x) VILA NORIEGA HERNAN DARIO identificado(x) con CC número 1.193.561.465 se encuentra afiliado(x) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 23 de julio de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

- El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(x) el día 07 de mayo de 2026.



Cordialmente,

  
Cesar Mauricio Auhad Echeverry  
Equipo Soporte para Clientes

**“Tu Bienestar, MI Compromiso”**

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Cel:3213387448  
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

Sitio web: <http://www.esehrno.gov.co/>  
Correo electrónico: [gerencia@esehrno.gov.co](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
Abrego, Norte de Santander, Colombia

	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL</b> <b>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA</b> <b>NI. 807.008.842-9</b>	 <b>Gobernación de Santander</b>
	<b>MACROPROCESOS DE APOYO</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</b>	
<b>Código: MA-GTH-CC-04</b>	<b>CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS</b>	<b>Vigente: Enero 2024</b> <b>Versión: 4.0</b>



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL  
Identificada con NT No. 807008842

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 201066507601, a partir del 01 de Enero del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA NACIO	FECHA DE EGRESURA	FECHA DE RETIRO	TIPO CONTRATANTE	ESTADO
CC	1193561465	HERNAN DARIO VILA NORIEGA	3-CONVENCIÓN	3	2.40%	14/03/2026	31/05/2026		IND. CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A UNMS	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 07 de Mayo del año 2026.



Firma Representante Legal

**Que,** revisada la planilla No. 9503146267 – 9504491889. realizo los aportes a la EPS Nueva EPS, AFP Proteccion, ARL Seguros Bolívar riesgo III.



### Certificado de Aportes

Se certifica que HERNAN DARIO VILA NORIEGA identificado(a) con CC 1193561465 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: VILA NORIEGA HERNAN DARIO CC 1193561465										Novedades																	
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lrf	vip	
9504491889	291648914	I	2026-05-08	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		
9504491889	291648914	I	2026-05-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		
9504491889	291648914	I	2026-05-08	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		
9503146267	93004865	I	2026-04-16	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		
9503146267	93004865	I	2026-04-16	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		
9503146267	93004865	I	2026-04-16	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		



Este certificado se expide el día 2026-05-12 a las 14:05.

**Que,** allegado a este despacho el certificado de ejecución por parte de la Coordinadora Contratista para la ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL PARA LA CONVIVENCIA Y LA NO REPETICIÓN **ASRID CAROLINA SILVA ORTEGA**, el contratista logró cumplir con el **100%** de las metas establecidas del primer mes , tal como se evidencia en el informe de actividades.

*“Tu Bienestar, MI Compromiso”*

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Cel:3213387448  
 IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
 IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
 Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

Sitio web: <http://www.esehrno.gov.co/>  
 Correo electrónico: [gerencia@esehrno.gov.co](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
 Abrego, Norte de Santander, Colombia

	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL</b> <b>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA</b> <b>NI. 807.008.842-9</b>	 <b>Gobernación de Santander</b>
	<b>MACROPROCESOS DE APOYO</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</b>	
<b>Código: MA-GTH-CC-04</b>	<b>CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS</b>	<b>Vigente: Enero 2024</b> <b>Versión: 4.0</b>

**Qué**, el contrato y/o proceso de: **0122-2026**, se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), y el estado es **CELEBRADO**, según constancia de publicación: CO1.PCCNTR.9394765.

Radicado: SUB-**0260**-2026  
Fecha: 27-05-2026  
Hora: 02:30 PM  
Dependencia: SUBGERENCIA

Se expide la presente a solicitud del Interesado a los 27 días del mes de mayo de 2026, para efectos de cobro.

Firmado digitalmente por:  
**Carlos Eduardo Bonilla Diaz**  
Subgerente  
Fecha: 27/05/2026  
Hora: 02:00 pm

  
**CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ**  
Supervisor

***“Tu Bienestar, MI Compromiso”***

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Cel:3213387448  
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

Sitio web: <http://www.esehrno.gov.co/>  
Correo electrónico: [gerencia@esehrno.gov.co](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
Abrego, Norte de Santander, Colombia