JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que se ha realizado el descuento de los Aportes Laborales con su respectiva consignación, enviando información de Aportes Patronales en aplicación del Sistema General de Participación y realizado la aplicación al pago de Aportes Parafiscales con Recursos Propios, correspondientes al mes de **ENERO** de 2.026, encontrándose al día por dicho concepto.

Se expide la presente certificación a los DOS (02) días del mes de **FEBRERO** del Dos Mil veintiséis (2.026), en concordancia a la Circular No. 0379 expedida por el Instituto Departamental de Salud, Articulo 3 de la Ley 1.608 del 2.013, articulo 8 del Decreto 196 del 2.013 y Resolución No. 3.489 del 2.013 emitida por el Ministerio de la Protección Social.

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

204393-T



JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548
RESOLUCION INSCRIPCION 390 **FECHA 13/07/2015**
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C

www.idbda.com

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que, en cumplimiento a lo establecido en la Ley 828 del 10 de Julio de 2.003, "Por la cual se expiden normas para el Control a la Evasión del Sistema de Seguridad Social" la Empresa Social del Estado **Hospital Regional Norte**, identificada con el **NIT. No. 807.008.857-9** ha cancelado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Régimen de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales), correspondiente al mes de **ENERO** de 2.026, encontrándose al día por dichos conceptos, según soporte de pago entregado por Recursos Humanos.

Se expide la presente certificación a los DOS (02) días del mes de **FEBRERO** del Dos Mil veintiséis (2.026).

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

204393-T



JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548
RESOLUCION INSCRIPCION 390 FECHA 13/07/2015
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C

www.ideas.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-807008857
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Planta Fija
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-01-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-13
FECHA DE PAGO:	2026-01-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36177412
TOTAL COTIZANTES:	61
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36177412
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.938.500	$ 2.938.50
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.600	$ 627.60
EPS005	800251440	SANITAS	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.833.400	$ 6.833.40
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.600	$ 627.60
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.609.100	$ 11.609.10
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.360.400	$ 2.360.40
EPS042	900226715	COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.372.300	$ 1.372.30
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.500	$ 540.50
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.212.200	$ 1.212.20
Subtotal Salud		9	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.121.600	$ 28.121.60
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.801.700	$ 1.801.70
230301	800224808	PORVENIR	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.731.700	$ 18.731.70
25-14	900336004	COLPENSIONES	28	$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 15.536.400	$ 15.536.40
Subtotal Pensión		3	61	$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 36.069.800	$ 36.069.80
14-23	860011153	POSITIVA	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.842.100	$ 4.842.10
Subtotal ARL		1	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.842.100	$ 4.842.10
CCF37	890500516	COMFANORTE	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.039.600	$ 9.039.60
Subtotal CCF		1	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.039.600	$ 9.039.60
PASENA	899999034	SENA	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.521.500	$ 4.521.50
PAICBF	899999239	ICBF	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.781.100	$ 6.781.10
		Total a pagar		$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 89.375.700	$ 89.375.70

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/03/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-807008857
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Planta Fija
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-01-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-13
FECHA DE PAGO:	2026-01-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36177412
TOTAL COTIZANTES:	61
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36177412
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.938.500	$ 2.938.50
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.600	$ 627.60
EPS005	800251440	SANITAS	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.833.400	$ 6.833.40
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.600	$ 627.60
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.609.100	$ 11.609.10
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.360.400	$ 2.360.40
EPS042	900226715	COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.372.300	$ 1.372.30
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.500	$ 540.50
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.212.200	$ 1.212.20
Subtotal Salud		9	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.121.600	$ 28.121.60
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.801.700	$ 1.801.70
230301	800224808	PORVENIR	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.731.700	$ 18.731.70
25-14	900336004	COLPENSIONES	28	$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 15.536.400	$ 15.536.40
Subtotal Pensión		3	61	$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 36.069.800	$ 36.069.80
14-23	860011153	POSITIVA	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.842.100	$ 4.842.10
Subtotal ARL		1	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.842.100	$ 4.842.10
CCF37	890500516	COMFANORTE	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.039.600	$ 9.039.60
Subtotal CCF		1	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.039.600	$ 9.039.60
PASENA	899999034	SENA	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.521.500	$ 4.521.50
PAICBF	899999239	ICBF	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.781.100	$ 6.781.10
		Total a pagar		$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 89.375.700	$ 89.375.70

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/03/2026

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que se ha realizado el descuento de los Aportes Laborales con su respectiva consignación, enviando información de Aportes Patronales en aplicación del Sistema General de Participación y realizado la aplicación al pago de Aportes Parafiscales con Recursos Propios, correspondientes al mes de **FEBRERO** de 2.026, encontrándose al día por dicho concepto.

Se expide la presente certificación a los TRES (03) días del mes de **MARZO** del Dos Mil veintiséis (2.026), en concordancia a la Circular No. 0379 expedida por el Instituto Departamental de Salud, Articulo 3 de la Ley 1.608 del 2.013, articulo 8 del Decreto 196 del 2.013 y Resolución No. 3.489 del 2.013 emitida por el Ministerio de la Protección Social.

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

204393-T



JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548
RESOLUCION INSCRIPCION 390 **FECHA 13/07/2015**
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideja.com

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que, en cumplimiento a lo establecido en la Ley 828 del 10 de Julio de 2.003, "Por la cual se expiden normas para el Control a la Evasión del Sistema de Seguridad Social" la Empresa Social del Estado **Hospital Regional Norte**, identificada con el **NIT. No. 807.008.857-9** ha cancelado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Régimen de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales), correspondiente al mes de **FEBRERO** de 2.026, encontrándose al día por dichos conceptos, según soporte de pago entregado por Recursos Humanos.

Se expide la presente certificación a los TRES (03) días del mes de **MARZO** del Dos Mil veintiséis (2.026).

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

204393-T



JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548

RESOLUCION INSCRIPCION 390 FECHA 13/07/2015

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C

www.ideas.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-807008857
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Planta Fija
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-13
FECHA DE PAGO:	2026-03-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36511081
TOTAL COTIZANTES:	70
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36511081
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.765.700	$ 2.765.70
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 366.100	$ 366.10
EPS005	800251440	SANITAS	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.520.700	$ 7.520.70
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.600	$ 627.60
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.711.200	$ 13.711.20
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.795.300	$ 3.795.30
EPS042	900226715	COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 958.900	$ 958.90
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.500	$ 540.50
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.400	$ 450.40
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 977.100	$ 977.10
Subtotal Salud		10	70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.713.500	$ 31.713.50
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.321.300	$ 1.321.30
230301	800224808	PORVENIR	38	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.680.000	$ 22.680.00
25-14	900336004	COLPENSIONES	29	$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 16.666.300	$ 16.666.30
Subtotal Pensión		3	70	$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 40.667.600	$ 40.667.60
14-23	860011153	POSITIVA	70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.098.800	$ 6.098.80
Subtotal ARL		1	70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.098.800	$ 6.098.80
CCF37	890500516	COMFANORTE	70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.327.900	$ 12.327.90
Subtotal CCF		1	70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.327.900	$ 12.327.90
PASENA	899999034	SENA	70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.165.400	$ 6.165.40
PAICBF	899999239	ICBF	70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.247.300	$ 9.247.30
		Total a pagar		$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 106.220.500	$ 106.220.50

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/04/2026

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que se ha realizado el descuento de los Aportes Laborales con su respectiva consignación, enviando información de Aportes Patronales en aplicación del Sistema General de Participación y realizado la aplicación al pago de Aportes Parafiscales con Recursos Propios, correspondientes al mes de **MARZO** de 2.026, encontrándose al día por dicho concepto.

Se expide la presente certificación a los OCHO (08) días del mes de **ABRIL** del Dos Mil veintiséis (2.026), en concordancia a la Circular No. 0379 expedida por el Instituto Departamental de Salud, Articulo 3 de la Ley 1.608 del 2.013, articulo 8 del Decreto 196 del 2.013 y Resolución No. 3.489 del 2.013 emitida por el Ministerio de la Protección Social.

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

204393-T



JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548
RESOLUCION INSCRIPCION 390 **FECHA 13/07/2015**
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideja.com

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que, en cumplimiento a lo establecido en la Ley 828 del 10 de Julio de 2.003, "Por la cual se expiden normas para el Control a la Evasión del Sistema de Seguridad Social" la Empresa Social del Estado **Hospital Regional Norte**, identificada con el **NIT. No. 807.008.857-9** ha cancelado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Régimen de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales), correspondiente al mes de **MARZO** de 2.026, encontrándose al día por dichos conceptos, según soporte de pago entregado por Recursos Humanos.

Se expide la presente certificación a los OCHO (08) días del mes de **ABRIL** del Dos Mil veintiséis (2.026).

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

204393-T



JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548
RESOLUCION INSCRIPCION 390 **FECHA 13/07/2015**
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.ideas.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-807008857
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Planta Fija
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-16
FECHA DE PAGO:	2026-03-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36876599
TOTAL COTIZANTES:	63
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36876599
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.509.600	$ 2.509.60
EPS005	800251440	SANITAS	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.409.200	$ 7.409.20
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.600	$ 627.60
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.536.800	$ 12.536.80
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.783.100	$ 3.783.10
EPS042	900226715	COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 958.900	$ 958.90
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.500	$ 540.50
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.500	$ 540.50
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.500	$ 540.50
Subtotal Salud		9	63	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.446.700	$ 29.446.70
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.376.000	$ 2.376.00
230301	800224808	PORVENIR	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.567.500	$ 19.567.50
25-14	900336004	COLPENSIONES	28	$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 15.822.500	$ 15.822.50
Subtotal Pensión		3	63	$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 37.766.000	$ 37.766.00
14-23	860011153	POSITIVA	63	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.709.600	$ 5.709.60
Subtotal ARL		1	63	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.709.600	$ 5.709.60
CCF37	890500516	COMFANORTE	63	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.205.900	$ 10.205.90
Subtotal CCF		1	63	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.205.900	$ 10.205.90
PASENA	899999034	SENA	63	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.104.100	$ 5.104.10
PAICBF	899999239	ICBF	63	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.655.100	$ 7.655.10
		Total a pagar		$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 95.887.400	$ 95.887.40

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/05/2026

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que se ha realizado el descuento de los Aportes Laborales con su respectiva consignación, enviando información de Aportes Patronales en aplicación del Sistema General de Participación y realizado la aplicación al pago de Aportes Parafiscales con Recursos Propios, correspondientes al mes de **ABRIL** de 2.026, encontrándose al día por dicho concepto.

Se expide la presente certificación a los SEIS (06) días del mes de **MAYO** del Dos Mil veintiséis (2.026), en concordancia a la Circular No. 0379 expedida por el Instituto Departamental de Salud, Articulo 3 de la Ley 1.608 del 2.013, articulo 8 del Decreto 196 del 2.013 y Resolución No. 3.489 del 2.013 emitida por el Ministerio de la Protección Social.

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



204393-T

JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548
RESOLUCION INSCRIPCION 390 **FECHA 13/07/2015**
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C

www.idea.com

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que, en cumplimiento a lo establecido en la Ley 828 del 10 de Julio de 2.003, "Por la cual se expiden normas para el Control a la Evasión del Sistema de Seguridad Social" la Empresa Social del Estado **Hospital Regional Norte**, identificada con el **NIT. No. 807.008.857-9** ha cancelado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Régimen de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales), correspondiente al mes de **ABRIL** de 2.026, encontrándose al día por dichos conceptos, según soporte de pago entregado por Recursos Humanos.

Se expide la presente certificación a los SEIS (06) días del mes de **MAYO** del Dos Mil veintiséis (2.026).

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



204393-T

JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548
RESOLUCION INSCRIPCION 390 **FECHA 13/07/2015**
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C

www.ideas.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-807008857
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Planta Fija
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-05-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-15
FECHA DE PAGO:	2026-04-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37216614
TOTAL COTIZANTES:	61
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37216614
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.815.500	$ 1.815.50
EPS005	800251440	SANITAS	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.154.500	$ 8.154.50
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.600	$ 627.60
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.187.400	$ 12.187.40
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.928.500	$ 4.928.50
EPS042	900226715	COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 958.900	$ 958.90
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.500	$ 540.50
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.500	$ 540.50
Subtotal Salud		8	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.753.400	$ 29.753.40
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.722.600	$ 1.722.60
230301	800224808	PORVENIR	32	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 21.344.700	$ 21.344.70
25-14	900336004	COLPENSIONES	26	$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 15.169.400	$ 15.169.40
Subtotal Pensión		3	61	$ 76.600	$ 76.600	$ 0	$ 38.236.700	$ 38.236.70
14-23	860011153	POSITIVA	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.767.100	$ 5.767.10
Subtotal ARL		1	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.767.100	$ 5.767.10
CCF37	890500516	COMFANORTE	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.749.900	$ 9.749.90
Subtotal CCF		1	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.749.900	$ 9.749.90
PASENA	899999034	SENA	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.876.400	$ 4.876.40
PAICBF	899999239	ICBF	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.313.400	$ 7.313.40
		Total a pagar		$ 76.600	$ 76.600	$ 0	$ 95.696.900	$ 95.696.90

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/06/2026

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que se ha realizado el descuento de los Aportes Laborales con su respectiva consignación, enviando información de Aportes Patronales en aplicación del Sistema General de Participación y realizado la aplicación al pago de Aportes Parafiscales con Recursos Propios, correspondientes al mes de **MAYO** de 2.026, encontrándose al día por dicho concepto.

Se expide la presente certificación a los NUEVE (09) días del mes de **JUNIO** del Dos Mil veintiséis (2.026), en concordancia a la Circular No. 0379 expedida por el Instituto Departamental de Salud, Articulo 3 de la Ley 1.608 del 2.013, articulo 8 del Decreto 196 del 2.013 y Resolución No. 3.489 del 2.013 emitida por el Ministerio de la Protección Social.

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

204393-T



JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548
RESOLUCION INSCRIPCION 390 **FECHA 13/07/2015**
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideta.com

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que, en cumplimiento a lo establecido en la Ley 828 del 10 de Julio de 2.003, "Por la cual se expiden normas para el Control a la Evasión del Sistema de Seguridad Social" la Empresa Social del Estado **Hospital Regional Norte**, identificada con el **NIT. No. 807.008.857-9** ha cancelado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Régimen de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales), correspondiente al mes de **MAYO** de 2.026, encontrándose al día por dichos conceptos, según soporte de pago entregado por Recursos Humanos.

Se expide la presente certificación a los NUEVE (09) días del mes de **JUNIO** del Dos Mil veintiséis (2.026).

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



204393-T

JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548
RESOLUCION INSCRIPCION 390 **FECHA 13/07/2015**
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C

www.ideas.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-807008857
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Planta Fija
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-06-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-16
FECHA DE PAGO:	2026-06-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37546243
TOTAL COTIZANTES:	61
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37546243
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.403.400	$ 2.403.40
EPS005	800251440	SANITAS	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.083.000	$ 11.083.00
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 847.200	$ 847.20
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.250.600	$ 16.250.60
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.275.000	$ 6.275.00
EPS042	900226715	COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.319.700	$ 1.319.70
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 729.700	$ 729.70
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 729.700	$ 729.70
Subtotal Salud		8	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.638.300	$ 39.638.30
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.127.600	$ 2.127.60
230301	800224808	PORVENIR	32	$ 161.200	$ 161.200	$ 0	$ 28.153.100	$ 28.153.10
25-14	900336004	COLPENSIONES	26	$ 178.200	$ 178.200	$ 0	$ 21.134.700	$ 21.134.70
Subtotal Pensión		3	61	$ 339.400	$ 339.400	$ 0	$ 51.415.400	$ 51.415.40
14-23	860011153	POSITIVA	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.674.300	$ 7.674.30
Subtotal ARL		1	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.674.300	$ 7.674.30
CCF37	890500516	COMFANORTE	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.582.900	$ 13.582.90
Subtotal CCF		1	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.582.900	$ 13.582.90
PASENA	899999034	SENA	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.792.900	$ 6.792.90
PAICBF	899999239	ICBF	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.188.300	$ 10.188.30
		Total a pagar		$ 339.400	$ 339.400	$ 0	$ 129.292.100	$ 129.292.10

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/07/2026

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que se ha realizado el descuento de los Aportes Laborales con su respectiva consignación, enviando información de Aportes Patronales en aplicación del Sistema General de Participación y realizado la aplicación al pago de Aportes Parafiscales con Recursos Propios, correspondientes al mes de **JUNIO** de 2.026, encontrándose al día por dicho concepto.

Se expide la presente certificación a los TRES (03) días del mes de **JULIO** del Dos Mil veintiséis (2.026), en concordancia a la Circular No. 0379 expedida por el Instituto Departamental de Salud, Articulo 3 de la Ley 1.608 del 2.013, articulo 8 del Decreto 196 del 2.013 y Resolución No. 3.489 del 2.013 emitida por el Ministerio de la Protección Social.

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



204393-T

JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548
RESOLUCION INSCRIPCION 390 **FECHA 13/07/2015**
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideja.com

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que, en cumplimiento a lo establecido en la Ley 828 del 10 de Julio de 2.003, "Por la cual se expiden normas para el Control a la Evasión del Sistema de Seguridad Social" la Empresa Social del Estado **Hospital Regional Norte**, identificada con el **NIT. No. 807.008.857-9** ha cancelado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Régimen de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales), correspondiente al mes de **JUNIO** de 2.026, encontrándose al día por dichos conceptos, según soporte de pago entregado por Recursos Humanos.

Se expide la presente certificación a los TRES (03) días del mes de **JULIO** del Dos Mil veintiséis (2.026).

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

204393-T



JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548
RESOLUCION INSCRIPCION 390 FECHA 13/07/2015
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.ctdcs.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-807008857
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Planta Fija
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-07-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-15
FECHA DE PAGO:	2026-07-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37858331
TOTAL COTIZANTES:	60
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37858331
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.650.200	$ 1.650.20
EPS005	800251440	SANITAS	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.213.000	$ 9.213.00
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 671.500	$ 671.50
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	29	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.681.300	$ 12.681.30
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.281.500	$ 5.281.50
EPS042	900226715	COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.084.400	$ 1.084.40
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 578.400	$ 578.40
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 578.400	$ 578.40
Subtotal Salud		8	60	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.738.700	$ 31.738.70
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.818.000	$ 1.818.00
230301	800224808	PORVENIR	31	$ 41.700	$ 41.700	$ 0	$ 21.373.200	$ 21.373.20
25-14	900336004	COLPENSIONES	26	$ 119.400	$ 119.400	$ 0	$ 17.754.100	$ 17.754.10
Subtotal Pensión		3	60	$ 161.100	$ 161.100	$ 0	$ 40.945.300	$ 40.945.30
14-23	860011153	POSITIVA	60	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.904.800	$ 5.904.80
Subtotal ARL		1	60	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.904.800	$ 5.904.80
CCF37	890500516	COMFANORTE	60	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.994.700	$ 14.994.70
Subtotal CCF		1	60	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.994.700	$ 14.994.70
PASENA	899999034	SENA	60	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.499.200	$ 7.499.20
PAICBF	899999239	ICBF	60	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.246.800	$ 11.246.80
		Total a pagar		$ 161.100	$ 161.100	$ 0	$ 112.329.500	$ 112.329.50

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/08/2026

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que se ha realizado el descuento de los Aportes Laborales con su respectiva consignación, enviando información de Aportes Patronales en aplicación del Sistema General de Participación y realizado la aplicación al pago de Aportes Parafiscales con Recursos Propios, correspondientes al mes de **JULIO** de 2.026, encontrándose al día por dicho concepto.

Se expide la presente certificación a los CUATRO (04) días del mes de **AGOSTO** del Dos Mil veintiséis (2.026), en concordancia a la Circular No. 0379 expedida por el Instituto Departamental de Salud, Articulo 3 de la Ley 1.608 del 2.013, articulo 8 del Decreto 196 del 2.013 y Resolución No. 3.489 del 2.013 emitida por el Ministerio de la Protección Social.

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



204393-T

JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548

RESOLUCION INSCRIPCION 390 **FECHA 13/07/2015**

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.jcc.gov.co

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT. No. 807.008.857-9

CERTIFICA:

Que, en cumplimiento a lo establecido en la Ley 828 del 10 de Julio de 2.003, "Por la cual se expiden normas para el Control a la Evasión del Sistema de Seguridad Social" la Empresa Social del Estado **Hospital Regional Norte**, identificada con el **NIT. No. 807.008.857-9** ha cancelado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Régimen de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales), correspondiente al mes de **JULIO** de 2.026, encontrándose al día por dichos conceptos, según soporte de pago entregado por Recursos Humanos.

Se expide la presente certificación a los CUATRO (04) días del mes de **AGOSTO** del Dos Mil veintiséis (2.026).

JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Revisor Fiscal ESE HRN
TP. 204393-T

Se anexa la fotocopia de la Tarjeta Profesional
JESSICA KATHERINE JAIMES MEDINA
Para uso exclusivo como documento anexo

Cel. 318 619 51 20
317 713 78 00
Cúcuta -N. de S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



204393-T

JESSICA KATHERINE
JAIMES MEDINA
C.C. 1090432548

RESOLUCION INSCRIPCION 390 **FECHA 13/07/2015**

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217730

206718

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.ideas.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-807008857
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Planta Fija
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-08-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-18
FECHA DE PAGO:	2026-07-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38177273
TOTAL COTIZANTES:	61
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38177273
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.381.000	$ 1.381.00
EPS005	800251440	SANITAS	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.985.300	$ 7.985.30
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 411.900	$ 411.90
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	29	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.635.700	$ 12.635.70
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.950.800	$ 4.950.80
EPS042	900226715	COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.026.000	$ 1.026.00
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 578.400	$ 578.40
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.195.400	$ 1.195.40
Subtotal Salud		8	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.164.500	$ 30.164.50
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.893.300	$ 1.893.30
230301	800224808	PORVENIR	32	$ 39.500	$ 39.500	$ 0	$ 20.834.300	$ 20.834.30
25-14	900336004	COLPENSIONES	26	$ 75.400	$ 75.400	$ 0	$ 16.111.300	$ 16.111.30
Subtotal Pensión		3	61	$ 114.900	$ 114.900	$ 0	$ 38.838.900	$ 38.838.90
14-23	860011153	POSITIVA	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.541.700	$ 5.541.70
Subtotal ARL		1	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.541.700	$ 5.541.70
CCF37	890500516	COMFANORTE	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.234.600	$ 10.234.60
Subtotal CCF		1	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.234.600	$ 10.234.60
PASENA	899999034	SENA	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.119.400	$ 5.119.40
PAICBF	899999239	ICBF	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.676.600	$ 7.676.60
		Total a pagar		$ 114.900	$ 114.900	$ 0	$ 97.575.700	$ 97.575.70

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/09/2026