INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Código: F-TH-GH02-05
	ACTA DE INICIO	Fecha Aprobación: 01/02/13
		Versión: 01
		Página 1

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 0963 DE 2021
FECHA DE SUSCRIPCION: SEPTIEMBRE 15 DE 2021

ACTA DE INICIO

FECHA PRESENTE ACTA: 20 SEP 2021

OBJETO: prestar servicios para desarrollar sus actividades en la sede del IDS y apoyar según competencias departamentales definidas en el Plan territorial de salud en el marco de la Resolución 1841 del 2013 – Plan decenal de Salud Publica

CLASE DE ADJUDICACIÓN: DIRECTA.

CONTRATANTE: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER.

CONTRATISTA : JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ

NIT. : 1093745994 - 2

VALOR CONTRATO : $ 10.030.000

PLAZO DE EJECUCIÓN : 102 DIAS

FUENTE : V01,1 SALUD PUBLICA -SGP

DIMENSIÓN : 19053.01 FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA - GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA

PRODUCTO : 1905015 DOCUMENTOS DE PLANEACIÓN

BPIN : 2021004540016 FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA PARA LA EJECUCIÓN Y MEJORAMIENTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA SLAUD PUBLICA EN EL NORTE DE SANTANDER,

CODIGO CATALOGO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES

C. D. P. : 2309 DE 08/09/2021

REGISTRO PRESUPUESTAL : 3784 DE 15/09/2021

SUPERVISOR : JOSE TRINIDAD URIBE NAVARRO

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO: 460-47-994000047043

ASEGURADORA : ASEGURADORA SOLIDARIA

VALOR AMPARO : $ 1.180.000

FECHA DE APROBACIÓN : SEPTIEMBRE 20 DE 2021

SUPERVISOR y CONTRATISTA, con base en lo pactado en la minuta contractual, hacen constar el inicio de su ejecución, a

JOSE TRINIDAD URIBE NAVARRO
Supervisor(a) del Contrato
Elaboro: Yaira Marcela Sepúlveda S

JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
Contratista

04 NOV

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER

NIT : 890500890-3

REGISTRO PRESUPUESTAL CON AJUSTES No. 00 3784

FECHA : sep-15/2021
A FAVOR DE : JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ NIT: 1093745994-2
COMPROMISO : CONTRATO PRESTACION SERVICIOS N°. 963 DEL 2021. CON EL FIN DE PRESTAR SERVICIOS PARA DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES EN LA SEDE DEL IDS Y APOYAR SEGUN COMPETENCIAS DEPARTAMENTALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1841 DEL 2013-PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA. DURACION DE 112 DIAS PREVIA SUSCRIPCION ACTA DE INICIO. IDS.
DISPONIBILIDAD : sep-08/2021 - 2309
SE AJUSTÓ CON EL REGISTRO: 3852 DEL 22/09/2021
N°. CONTRATO : CPS N°. 963 DEL 15/09/2021
TIPO CONTRATO : C10 - OPS - PERSONAL
DURACION : 112 DIAS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	VALOR INICIAL	AJUSTE	VALOR CON AJUSTE
1	2.3.2.02.02.009.10053.01	Servicios para la comunidad, sociales y personales	11,800,000.00	-1,770,000.00	10,030,000.00
Prod. Inv: 1905015	**Código BPIN:** 2021004540016 TERRITORIAL	**Prod. DANE:** 91122 - $11,800,000.00			
				TOTALES	**10,030,000.00**

VIGENCIA : 2021
VALOR : DIEZ MILLONES TREINTA MIL PESOS.

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

Elaboró:

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
NIT : 890500890-3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 2309

Fecha: sep-08/2021 1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

CONTRATO PRESTACION SERVICIOS JS.

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS: SE AJUSTÓ CON CDP: 2468 DEL 22/09/2021

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	VALOR INICIAL	AJUSTE	VALOR CON AJUSTE
1	2.3.2.02.02.009.1905 3.01	Servicios para la comunidad, sociales y personales	11,800,000.00	-1,770,000.00	10,030,000.00
Prod. Inv: 1905015	**Código BPIN:** 2021004540016 TERRITORIAL	**Prod. DANE:** 00			
		TOTALES			**10,030,000.00**

VIGENCIA: 2021
VALOR: DIEZ MILLONES TREINTA MIL PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA
CARGO: DIRECTOR
DEPENDENCIA: DIRECCION
DOCUMENTO DE SOLICITUD: FORMATO

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

Elaboró:

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Código F-TH-GH09-02
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión: 02
		Fecha de aprobación: 8/01/2021

NOMBRES Y APELLIDOS: Jessica Paola Laverde Flórez
C.P.S. No. 2309 DE 08/09/2021
FECHA LEGALIZACIÓN: 15-09-2021
PERIODO DE PAGO: Del 20 de septiembre al 19 de octubre **2021** (1 DE 3)
FUENTE DE FINANCIACIÓN: F19 Salud Publica SGP
CODIGO CATALOGO PRESPUESTAL: 2.3.2.02.02.009
VALOR A PAGAR: Dos millones novecientos cincuenta mil pesos ($2.950.000)

OBJETO:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios para desarrollar sus funciones en la sede del IDS y apoyar según competencias departamentales definidas en el Plan territorial de salud en el marco de la Resolución 1841 del 2013 - Plan decenal de Salud Pública. lo anterior, en el marco de su propuesta, el proyecto o plan al que accede este instrumento y las indicaciones del Instituto Departamental de Salud (sin que ello constituya subordinación de ninguna clase).

SUPERVISOR: JOSE TRINIDAD URIBE NAVARRO, Coordinador Salud Publica

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

FECHA	ACTIVIDAD
DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE DEL 2021	✚ *Asistencia técnica en la Formulación y elaboración de proyecto referentes a 105 componentes y/o temáticas de las dimensiones del grupo de salud pública según la metodología MGA* ✚ Elaboración y formulación del proyecto de municipios PDTE "MUNICIPIOS PEDET SALUDABLES CON PARTICIPACIÓN COMUNITARIA MEDIANTE INTERVENCIONES DE PROMOCIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD QUE IMPACTEN POSITIVAMENTE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD." ✚ Asistencia técnica para la elaboración del presupuesto del proyecto municipios PDTE ✚ Se asistió a reunión con secretaria de hacienda del departamento con el fin de llevar a cabo la programación de ajustes presupuestales de los proyectos de inversión 2021

- *Diseñar un instrumento que permita dar seguimiento a 105 indicadores de salud (impacto y situación de salud) de 105 municipios.*

- Realización de seguimiento a proyectos "FORTALECIMIENTO DE LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS DETERMINANTES SOCIALES REQUERIDOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER" mes de julio
- FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD QUE IMPACTEN POSITIVAMENTE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER mes de julio
- FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA PARA LA EJECUCIÓN Y MEJORAMIENTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA SALUD PUBLICA EN EL NORTE DE SANTANDER mes de julio
- APOYO Y OPERACIÓN DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE RESPUESTA AL FENOMENO MIGRATORIO Y CAPACIDADES COMUNITARIAS PRIMER RESPONDIENTE MUNICIPIOS PDET NORTE DE SANTANDER mes de julio
- DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS NORTE DE SANTANDER mes de julio

- *Asistencia técnica en la Formulación y elaboración de proyecto referentes a 105 componentes y/o temáticas de las dimensiones del grupo de salud pública según la metodología MGA*

- Formulación de proyectos en marco lógico y formato MGA "FORMULACIÓN DE LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS DETERMINANTES SOCIALES REQUERIDOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER 2022-2023"

- FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD QUE IMPACTEN POSITIVAMENTE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER 2022-2023

- GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA PARA LA EJECUCIÓN Y MEJORAMIENTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA SALUD PUBLICA EN EL NORTE DE SANTANDER 2022-2023

	↓ IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS NORTE DE SANTANDER. ↓ *Diseñar un instrumento que permita dar seguimiento a 105 indicadores de salud (impacto y situación de salud) de 105 municipios* ↓ Cargue de seguimiento a los proyectos en la plataforma SPI mes de septiembre

OBSERVACIONES:

ANEXOS:

Soportes consistentes en copia del contrato, de acreditación de PILA - aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales No 9424256557 mes de septiembre y No. 9426582723 de octubre del año 2021.	
Firma del Contratista	**Vo.Bo. Supervisor**

Contrato - Información general

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.2838013
Número del Contrato	CPS0963DE2021
Versión del contrato	2
Objeto del contrato:	prestar servicios para desarrollar sus actividades en la sede del IDS y apoyar según competencias departamentales definidas en el Plan territorial de salud en el marco de la Resolución 1841 del 2013 Plan decenal de Salud Publica
Tipo	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato:	3 días de tiempo transcurrido *(20/09/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato:	30/12/2021 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	Si No
Estado de contrato	En ejecución
Liquidación	Si No
Obligaciones ambientales	Si No
Obligaciones pos consumo	Si No
Reversión	Si No

Identificación Entidad contratante

IDS

COLOMBIA, Cúcuta

Información del Proveedor contratista

Jessica Laverde Florez

COLOMBIA, Cúcuta

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta
Jessica Laverde		

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Jessica Laverde* *Fecha de aprobación:* *15/09/2021 1:30:14 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *JOSE ANTONIO GUTIERREZ FONSECA* *Fecha de aprobación:* *15/09/2021 2:52:19 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_2838013_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_2838013_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa.
Número del proceso	RH-CPS-0963-2021
Título del proceso	prestar servicios para desarrollar sus actividades en la sede del IDS y apoyar según competencias departamentales definidas en el Plan territorial de salud en el marco de la Resolución 1841 del 2013 –
Descripción	prestar servicios para desarrollar sus actividades en la sede del IDS y apoyar según competencias departamentales definidas en el Plan territorial de salud en el marco de la Resolución 1841 del 2013 – Plan decenal de Salud Publica
Duración del contrato	102 (Días)
Unidad de contratación	RECURSOS HUMANOS
Título de la oferta	
Tipo	Prestación de servicios
Cuantía del contrato	10.030.000 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo: No — Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2029

Condiciones ejecución y entrega

Opciones de entrega Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado Sí No

Fecha de notificación de prorrogación -

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? Sí No

Garantías por lotes, grupos o etapas Sí No

Seriedad de la oferta Sí No

Cumplimiento Sí No

Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato — 10,00 — Fecha de vigencia (desde) — 13 días de tiempo transcurrido *(10/09/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) — 30/04/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual Sí No

Fecha límite para entrega de garantías: - — Fecha de entrega de garantías: 3 días de tiempo transcurrido *(20/09/2021 10:32:18 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin
CO1.WRT.7585595	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.180.000 COP	Aseguradora solidaria de Colombia	8/05/2022 (i

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Comentario: https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.14985272&isFromPublicArea=True&isModal=False

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones AV 0 CLL 10 ED. ROSETAL 3 PISO

Ubicación CO-NSA-54001 - Cúcuta

País COLOMBIA

Departamento Norte de Santander

Municipio Cúcuta

Dirección: AV 0 CLL 10 ED. ROSETAL 3 PISO

Código postal: 54001

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	AV 0 #9-60 EDIFICIO ROSETAL, OFICINA 311	COLOMBIA > Norte de Santander > Cúcuta

Bienes y Servicios

1 CO1.PCCNTR.2838013

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio
1	80111620	prestar servicios para desarrollar sus actividades en la sede del IDS y apoyar según competencias departamentales definidas en el Plan territorial de salud en el marco de la Resolución 1841 del 2013 Plan decenal de Salud Publica	1,00	UN	11.800.000,00	10.030

Documentos del proveedor

Documento	Nombre del documento	Confidencial
CARGUE AQUI SU PROPUESTA	PROPUESTA JK.pdf	No
CARGUE AQUI SUS DOCUMENTOS COMO PROVEEDOR	DOCUMENTOS ILSE.pdf	Si

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento
CDP.pdf	CDP.pdf
CLAUSULADO ANEXO SECOP II.pdf	CLAUSULADO ANEXO SECOP II.pdf
EP.pdf	EP.pdf
IDONEIDAD.pdf	IDONEIDAD.pdf
SIGEP.pdf	SIGEP.pdf

Información presupuestal

Para validar el código BPIN y el año de vigencia pulse aquí.

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1346
Supervisor	JOSE TRINIDAD URIBE NAVARRO	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	9122

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento
Expenditure Approver	CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA	8 días de tiempo transcurrido *(15/09/2021 2:52:19 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Supervisor	JOSE TRINIDAD URIBE NAVARRO	8 días de tiempo transcurrido *(15/09/2021 2:52:19 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz Si No

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:	Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	0
Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI	0
Sistema General de Regalías - SGR	0
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	10.030.000
Recursos de Crédito	0
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)	0
Total	10.030.000

Código BPIN 2021004540016 **Año de vigencia** 2021

Validado

Entidad Estatal registrada en el SIIF Si No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	C

☐	002309	CDP	No validado	10.030.000 COP	10.030.000 COP 0(

Saldo de CDP 10.030.000 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a libera
☐	003784	Presupuestal (CDP)	-	No validado	10.030.000 COP	10.030.000 COP	Sin documento

Saldo de compromisos CDP 10.030.000 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Ejecución del Contrato

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Facturas del contrato

Id de pago	Número de factura	Código de autorización	Fecha de expedición	Fecha de recepción

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del documento
ACTA DE INICIO.pdf	ACTA DE INICIO.pdf
RESOLUCION DE ENCARGO Nº3389.pdf	RESOLUCION DE ENCARGO Nº3389.pdf
RP.pdf	RP.pdf

Modificaciones del Contrato

Modificación del contrato

Referencia de la modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de aprobación	Estado
CO1.CTRMOD.6741473	Modificar el contrato	23/09/2021 11:00 AM *(UTC -5 horas)*	23/09/2021 5:28 PM *(UTC -5 horas)*	Publicados

Incumplimientos

Incumplimientos del contrato

Tipo	Fecha de emisión	Fecha de vencimiento	Valor

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1093745994, contratista de la empresa INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER, con NIT No. 890500890, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 20/09/2021 y fecha fin de contrato 31/12/2021 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20210102162126.

Esta certificación se expide a los 04 días del mes de Noviembre de 2021.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093745994		LAVERDE FLOREZ JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 # 4-44	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5818619	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1185696722	9426582723	I	2021/11/24	2021/11/02	BANCOLOMBIA	0	$293,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1093745994	LAVERDE FLOREZ JESSICA PAOLA	230301	30	$1,010,000	$161,600	EPS016	30	$1,010,000	$126,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,010,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,010,000**	**$161,600**			**$1,010,000**	**$126,300**			**$0**	**$0**			**$1,010,000**	**$5,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$161,600	$0	$0	$161,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$161,600	$0	$0	$161,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$126,300	$0	$0	$126,300
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$126,300	$0	$0	$126,300
TOTAL				1	$293,200	$0	$0	$293,200

2021/11/03 01:37 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093745994		LAVERDE FLOREZ JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 # 4-44	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5818619	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1182813868	9424256557	I	2021/10/25	2021/10/29	BANCOLOMBIA	4	$293,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1093745994	LAVERDE FLOREZ JESSICA PAOLA	230301	30	$1,010,000	$161,600	EPS016	30	$1,010,000	$126,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,010,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,010,000	$161,600			$1,010,000	$126,300			$0	$0			$1,010,000	$5,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$161,600	$0	$0	$161,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$161,600	$0	$0	$161,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$126,300	$0	$0	$126,300
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$126,300	$0	$0	$126,300
TOTAL				1	$293,200	$0	$0	$293,200

2021/11/03 01:39 PM

San José de Cúcuta, 04 de noviembre de 2021

Señores:
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER
Ciudad

Asunto: Certificación bajo gravedad de juramento para efectos de determinar la base de retención en la fuente por pagos laborales de acuerdo con lo señalado en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto tributario.

En mi calidad de prestador de servicios al INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER y con el ánimo de que a los pagos o abonos en cuenta que se me realicen por concepto de honorarios y/o por compensación de servicios personales se aplique la tarifa establecida en el Artículo 383 del Estatuto tributario sobre los pagos laborales, certifico, bajo la gravedad de juramento que:

1. No tengo contratadas o vinculadas dos (02) o más trabajadores asociados a la actividad.
2. Los documentos soportes de los pagos de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad social en salud, pensiones y ARL (riesgos laborales), corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 0963 de 2021 celebrado con el Instituto.

Dichos aportes se realizaron mediante PLANILLAS No 9424256557 DE SEPTIEMBRE, cancelada el 29 de octubre 2021 Y No 9426582723 OCTUBRE 2021, canceladas el 02 de noviembre 2021 Correspondientes a salud, pensión y ARL. Se adjunta copia de la planilla.

Lo anterior para que sea tenido en cuenta en la reducción de la base de retención en la fuente al momento de realizar los pagos respectivos, de acuerdo al artículo 383 del Estatuto tributario.

Atentamente

JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
No. 1093745994 de Los Patios N/S



Certificado
Bancario

Miércoles, 15 de septiembre de 2021

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ identificado(a) con CC 1093745994, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	49777691316	2011/12/26	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14717424891

(415)7707212489984(8020) 000001471742489 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 3 7 4 5 9 9 4	2	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 3 7 4 5 9 9 4	2 0 0 6 1 0 0 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LAVERDE	FLOREZ	JESSICA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
AQUÍ TOY RECREACIONES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 12 4 44 BRR AEROPUERTO

42. Correo electrónico: aquitoy_recreaciones@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 8 1 8 6 1 9	3 0 1 7 3 7 3 2 7 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 2 3 0	2 0 0 8 0 1 0 4	8 2 1 1	2 0 2 0 0 9 0 1		8 4 1 2	8 4 1 3

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos
1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 4 9 5 0

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 10 - 16 / 14 : 00: 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LAVERDE FLOREZ JESSICA PAOLA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO