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

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. JS.
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	2.3.2.02.02.009.19053. 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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. AJ 3852

FECHA : sep-22/2021
A FAVOR DE : JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ NIT: 1093745994-2
COMPROMISO : AJUSTE DEL CDP N°3784 NECESIDAD DE AJUSTAR EL VALOR Y EL TIEMPO A EJECUTAR DEL CONTRATO CPS0963 DE 2021 PERIODO 102 DIAS PREVIA SUSCRPCION DEL ACTA DE INICIO AJ
DISPONIBILIDAD : 2309 - sep-08/2021
DEPENDENCIA : DIRECCION
N°. CONTRATO : CPS N°. 963 DEL 15/09/2021

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS: AJUSTA REG. 3784 DEL 15/09/2021

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	FUENTE RECURSO	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	2.3.2.02.02.009.1905 3.01	Servicios para la comunidad, sociales y personales		2309 - sep-08/2021	-1,770,000.00
Prod. Inv: 1905015		Código BPIN: 2021004540016 TERRITORIAL		Dimensiones:	19053.01 SP
				TOTALES	-1,770,000.00

VIGENCIA : 2021
VALOR : MENOS UN MILLON SETECIENTOS SETENTA MIL PESOS.

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

Elaboró:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0963 de 2021
FECHA DE LEGALIZACIÓN: 15-09 DE 2021

ACTA DE ACTIVIDADES: 3/4
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: DICIEMBRE 2021

CONTRATISTA: JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ, **NIT**: 1093745994-2

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).

CONTRATISTA: JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ

VALOR CONTRATO	DIEZ MILLONES TREINTA MIL PESOS ($10.030.000)
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2309 DE 08/09/2021
REGISTRO PRESUPUESTAL	3784 DE 15/09/2021
FUENTE DE FINANCIACION:	V01 ,1 SALUD PUBLICA -SGP
CODIGO CATALOGO PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.02.009
DESCRIPCION CP:	SERVICIO PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
VALOR A PAGAR:	DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.950.000) PERIODO DE NOVIEMBRE A DICIEMBRE DEL AÑO 2021
SALDO POR EJECUTAR:	$1.180.000 UN MILLON CIENTO OCHENTA MIL PESOS

El Supervisor del contrato por parte del Instituto Departamental de Salud I.D.S. certifica que la Contratista ha dado cumplimiento al objeto del Contrato de Prestación de Servicios durante el período descrito. Se hace constar por parte del CONTRATISTA ENTREGA COPIA DE LAS CONSTANCIAS DE APORTE AL SGSS, PLANILLA: SALUD Y PENSION, RIESGOS PROFESIONALES: No. 9426626032 mes de noviembre y No. 9427994022 de diciembre del año 2021.

José Trinidad Uribe Navarro
Profesional Especializado
Supervisor

NOMBRES Y APELLIDOS: Jessica Paola Laverde Flórez
C.P.S. No. 0963 DE 08/09/2021
FECHA LEGALIZACIÓN: 15-09-2021
PERIODO DE PAGO: De Noviembre a Diciembre **2021** (3 DE 4)
FUENTE DE FINANCIACIÓN: V01,1 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
DE NOVIEMBRE A DICIEMBRE 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
- Asistir a reuniones con el banco de proyectos de la gobernación con el fin de actualizar la información de los proyectos de ejecución presupuestal 2021
- Cargue de seguimiento a los proyectos en la plataforma SPI mes de Noviembre
- Realización de ajuste presupuestal de los siguientes proyectos 2021 ante el banco de proyectos de la gobernación Norte de Santander

FORMULACIÓN DE LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS DETERMINANTES SOCIALES REQUERIDOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER 2021”

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 2021

GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA PARA LA EJECUCIÓN Y MEJORAMIENTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA SALUD PUBLICA EN EL NORTE DE SANTANDER 2021

IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS NORTE DE SANTANDER 2021

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. 9426626032 mes de noviembre y No. 9427994022 de diciembre del año 2021.

Firma del Contratista	Vo.Bo. Supervisor

San José de Cúcuta, diciembre 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.

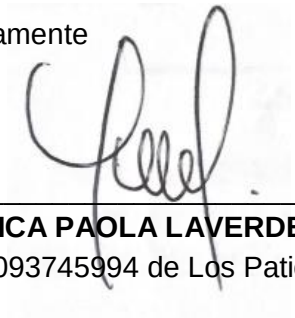
En mi calidad de prestador de servicios al INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER y con el ánimo de que a los pagos o abonos en cuenta que se me realicen por concepto de honorarios y/o por compensación de servicios personales se aplique la tarifa establecida en el Artículo 383 del Estatuto 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 9426582723 NOVIEMBRE 2021, cancelada el 22 de noviembre 2021 Y No 9427994022, DICIEMBRE cancelada el 20 de diciembre 2021 Correspondientes a salud, pensión y ARL. Se adjunta copia de las planillas.

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



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
2021-11	2021-11	1212776276	9426626032	I	2021/12/23	2021/11/22	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**

2021/11/22 06:57 AM

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
2021-12	2021-12	1252983646	9427994022	I	2022/01/25	2021/12/20	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**

2021/12/20 07:39 AM