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.0180 DE 2022
FECHA DE SUSCRIPCION: ENERO 27 DE 2022

ACTA DE INICIO
FECHA PRESENTE ACTA: 03 FEB 2022

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 de 2013 Plan decenal de Salud Pública.

CLASE DE ADJUDICACIÓN: DIRECTA.

CONTRATANTE: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER.

CONTRATISTA	: JUAN CARLOS CACERES MEDINA
NIT.	: 88262856-1
VALOR CONTRATO	: $ 21.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN	: 180 DIAS
FUENTE	: 1.2.4.2.02 -V01.01-SP SGP-Salud- Salud Publica
DIMENSIÓN	: 19052:05.03 SP E.INMUNOPREVENIBLE
PRODUCTO	: 1905027- SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
BPIN	: 2021004540244 DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO QUE IMPACTEN POSITIVAMENTE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD PUBLICA EN LOS MUNICIPIOS DE NORTE DE SANTANDER

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

C. D. P.	: .0022 DE 24/01/2022
REGISTRO PRESUPUESTAL	: .0207 DE 28/01/2022
SUPERVISOR	: PEDRO ANTONIO LOPEZ URBINA

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO: 475-47-994000052876.

ASEGURADORA	: ASEGURADORA SOLIDARIA
VALOR AMPARO	: $ 2.100.000
FECHA DE APROBACIÓN	: FEBRERO 01 DE 2022

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

PEDRO ANTONIO LOPEZ URBINA
Supervisor(a) del Contrato
Elaboro: Yenny Paola Ramirez R

JUAN CARLOS CACERES MEDINA
Contratista

Escaneado con CamScanner

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 0207

FECHA : ene-28/2022
A FAVOR DE : JUAN CARLOS CACERES MEDINA NIT: 88262856-1
COMPROMISO : CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 0180 DE 2022. 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 DE 2013 PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA. DURACIÓN 180 DIAS PREVIA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO. .SP.
DISPONIBILIDAD : 00 0022 -- ene-12/2022
DEPENDENCIA : DIRECCION
N°. CONTRATO : CONT N° 0180 DE 27/01/2022
TIPO CONTRATO : C10 - OPS - PERSONAL
DURACION : 180 DIAS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	FUENTE RECURSO	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1.2.4.2.02 / V01.01/SP-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	0022 - ene-12/2022	21,000,000.00
Prod. Inv: 1905027		**Código BPIN:** 2021004540244 TERRITORIAL	**Prod. DANE:** 91122 - $21,000,000.00	**Dimensiones:**	19052.05.03 SP
				TOTALES	**21,000,000.00**

VIGENCIA : 2022
VALOR : VEINTIUN MILLONES PESOS.

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

Elaboró:

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	GESTION FINANCIERA	Código: F-GF-CC01-05
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación: 08/04/2022
		Versión: 02
		Página: 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN CARLOS CACERES MEDINA
C.P.S. No. 0180 DE 2022
FECHA LEGALIZACIÓN: **27 ENERO DE** 2022
PERIODO DE PAGO: **3 JULIO AL 2 DE AGOSTO DE** 2022 (6 DE 6)
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.4.2.02 -V01.01-SP SGP-Salud- Salud Publica
CODIGO CATALOGO PRESPUESTAL: 2.3.2.02.02.009
VALOR A PAGAR: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)

OBJETO:

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 de 2013 Plan decenal de Salud Pública.

SUPERVISOR: PEDRO ANTONIO LOPEZ URBINA

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

FECHA	ACTIVIDAD
DEL 3 DE JULIO AL 2 AGOSTO DEL 2022	- Se realiza depuración de bases de datos casos Covid-19 - Se apoya en la elaboración del boletín diario Covid-19 - Se realiza informes de puesto de mando unificado los domingos del periodo a cobrar. - Se realiza presentación puesto de mando unificado los lunes 8 am del periodo a cobrar - Se realizan reuniones de coordinación proceso de vacunación contra Covid-19 - Se acompaña la entrega de vacunas contra Covid-19 en el cronograma del periodo a cobrar - Se depuran y organizan bases de datos nominales del proceso de entrega de biológico contra Covid-19 - Asistencia a todas las reuniones programadas por parte de la dirección del IDS para acompañamiento al proceso de vacunación contra covid-19 - Asistencia a la mesa de coordinación territorial de vacunación todos los martes y viernes del periodo a cobrar. Moderación y organización de la mesa y coordinación de esta - Asistencias al PMU nacional los viernes del periodo a cobrar. - Asistencia a los municipios de Ocaña, villa del rosario, los patios, el zulia como delegado de Dirección para el proceso de apertura de las jornadas de afiliación de la población migrante en apoyo con USAID y verificación de puntos de vacunación contra Covid-19 - se realiza capacitación en colegios del área metropolitana con apoyo de la secreatria de educación departamental para mejorar las coberturas de vacunación contra covid en la población infantil

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 del mes de JULIO de 2022 con aprobación No. **9437922372 Mes de julio 9437922372 – Mes agosto 9438736860**

Firma del Contratista	Vo.Bo. Supervisor
	PEDRO A. Lopez U.

Buscar | Más procesos | Menú | Ir a

→ → → Ver contrato

1 información general

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Cronograma del contrato

Información presupuestal

Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

Incumplimientos

cancelar

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.8172722
número del contrato	CPS0180DE2022
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 de 2013 Plan decenal de Salud Pública
tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato	02/03/2022 12:00:00 PM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
fecha de terminación del contrato	21 días para terminar *(2/08/2022 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	180 Días
Tiempo adiciones en días	2 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	Si No
estado del contrato	En ejecución
liquidación	Si No
Obligaciones Ambientales	Si No
Obligaciones Pos Consumo	Si No
Reversión	Si No

Entidad Estatal

Recomendación(es)

IDS

COLOMBIA, Cúcuta

Proveedor Seleccionado

Recomendación(es)

Juan Carlos Cáceres medina

COLOMBIA, Cucuta

cuenta bancaria del proveedor

Proveedores	nombre del banco	tipo de cuenta	número de cuenta
Juan Carlos Cáceres Medina			

aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Juan Carlos Cáceres Medina **Fecha de aprobación:** 26/01/2022 1:13:42 PM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA **Fecha de aprobación:** 27/01/2022 7:36:13 AM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1.PCCNTR.3370480_Firmado

Contrato en ejecución: CO1.PCCNTR.3370488_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa.
Unidad de contratación	RECURSOS HUMANOS
Proceso de Contratación	Prestar servicios para desarrollar sus actividades en la sede del IDS y apoyar según competencias de
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	21,000,000,00 COP

Evaluación de la Entidad Estatal >

Cancelar

© VORTAL 2019 Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88262856		CACERES MEDINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 7-41	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5845582	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1594916199	9437922372	I	2022/08/11	2022/08/09	BANCOLOMBIA	0	$433,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigó	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	88262856	CACERES JUAN																	230301	30	$224,000	EPS008	30	$175,000		0	$0	14-23	30	2.436	$34,200	0	$0	No	$433,200
Total	Afiliados(1)																					$224,000			$175,000			$0				$34,200		$0		$433,200

2022/08/09 10:31 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88262856		CACERES MEDINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 7-41	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5845582	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1594916199	9437922372	I	2022/08/11	2022/08/09	BANCOLOMBIA	0	$433,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,200	$0	$0	$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$433,200	$0	$0	$433,200

2022/08/09 10:31 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88262856		CACERES MEDINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 7-41	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5845582	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1604565514	94387368 0	I	2022/09/13	2022/08/16	BANCOLOMBIA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	88262856	CACERES JUAN									X									230301	30	$160,000	EPS008	30	$125,000		0	$0	14-23	30	2.436	$24,400	0	$0	No	$309,400
Total	Afiliados(1)																						$160,000			$125,000			$0				$24,400		$0		$309,400

2022/08/16 08:53 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88262856		CACERES MEDINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 7-41	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5845582	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1604565514	9438736860	I	2022/09/11	2022/08/16	BANCOLOMBIA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/08/16 08:53 AM

San José de Cúcuta, 16 Agost 2022

Señores:
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD
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 DEL 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 Articulo 383 del Estatuto Tributario sobre los pagos laborales, certifico, bajo la gravedad de juramento que:

1. No tengo contratadas o vinculadas dos (2) 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 N°** 0180 con fecha de 27-01-2022, celebrado con el Instituto.

Dichos aportes se realizaron mediante la planilla integrada N° 94379223 77 del mes Julio cancelada el día 09/08/2022 correspondientes a salud, pensión y ARL. Se adjunta copia de la planilla.

En caso de que su periodo de pago vincule dos meses, favor diligenciar los datos de la segunda planilla a continuación:

Aportes realizados mediante la planilla integrada N° 94387368 60 del mes Agosto cancelada el día 16/08/2022 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 a los artículos 383 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

NOMBRE: JUAN CARLOS CALERES
CC: 88262956 DE CUCUTA



Adjunto: Copia de planilla de pago