CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1018 DE 2022
FECHA DE SUSCRIPCION: SEPTIEMBRE 21 DE 2022

ACTA DE INICIO 22 SEP 2022

FECHA PRESENTE ACTA: _____

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 Pública, en el Componente Red de Laboratorios.

CLASE DE ADJUDICACIÓN: DIRECTA.

CONTRATANTE: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER.

CONTRATISTA	: YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
NIT.	: 1090367384-7
VALOR CONTRATO	: $ 8.910.000
PLAZO DE EJECUCIÓN	: 99 DIAS
FUENTE	: 1.2.4.2.02 - V01.01-SP SGP-SALUD-SALUD PUBLICA
DIMENSIÓN	: 19031.03 SP RED. DE LABORATORIOS
PRODUCTO	: 1903007 SERVICIO DE ANÁLISIS DE LABORATORIO DE ESTÁNDARES SANITARIOS
BPIN	: 2021004540150 FORMULACIÓN DE LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS DETERMINANTES SOCIALES REQUERIDOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER
CODIGO CATÁLAGO PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.02.009 SERVICIO PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
C. D. P.	: 2729 DE 19/09/2022
REGISTRO PRESUPUESTAL	: 4177 DE 21/09/2022
SUPERVISOR	: JOHANNA LORENA MONTOYA GONZALEZ
GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO	: 460-47-994000057054
ASEGURADORA	: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
VALOR AMPARO	: $ 891.000
FECHA DE APROBACIÓN	: 22/09/2022

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

JOHANNA LORENA MONTOYA GONZALEZ.
Supervisor (a) del Contrato

YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
Contratista

Elaboró: Yenny Paola Ramirez R.
Aux. Admón.

Powered by CamScanner

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 4177

FECHA : 6ep-21/2022
A FAVOR DE : YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ NIT: 1090367384-7
COMPROMISO : CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 1016 DE 2022. PRESTAR SERVICIOS PARA DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES EN LA SEDE DEL LDS 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, EN EL COMPONENTE RED DE LABORATORIOS. DURACIÓN 99 DIAS PREVIA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO. .SP.
DISPONIBILIDAD : 00 2729 — sep-19/2022
DEPENDENCIA : DIRECCION
N°. CONTRATO : CONT N° 1016 DE 21/09/2022
TIPO CONTRATO : C10 - OPS - PERSONAL
DURACION : 99 DIAS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2729 - sep-19/2022	0,910,000.00

Fuente Recurso: 1.2.4.2.02 / V01.01/SP-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA
Producto MGA: 1903007 - SERVICIO DE ANÁLISIS DE LABORATORIO DE ESTÁNDARES SANITARIOS
Código BPIN: 2021004540150 TERRITORIAL - DESARROLLO DE LA INSPECCIÓN VIGILÁNCIA Y CONTROL DE LOS DETERMINANTES SOCIALES REQUERIDOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER
Producto DANE: 93195 - Servicios de laboratorio
Dimensiones: 19031.03 SP - RED. DE LABORATORIOS

TOTALES **3,910,000.00**

VIGENCIA : 2022
VALOR : OCHO MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL PESOS.

DORIS ORTIZ MORALES
E.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

Elaboró

Powered by CamScanner

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

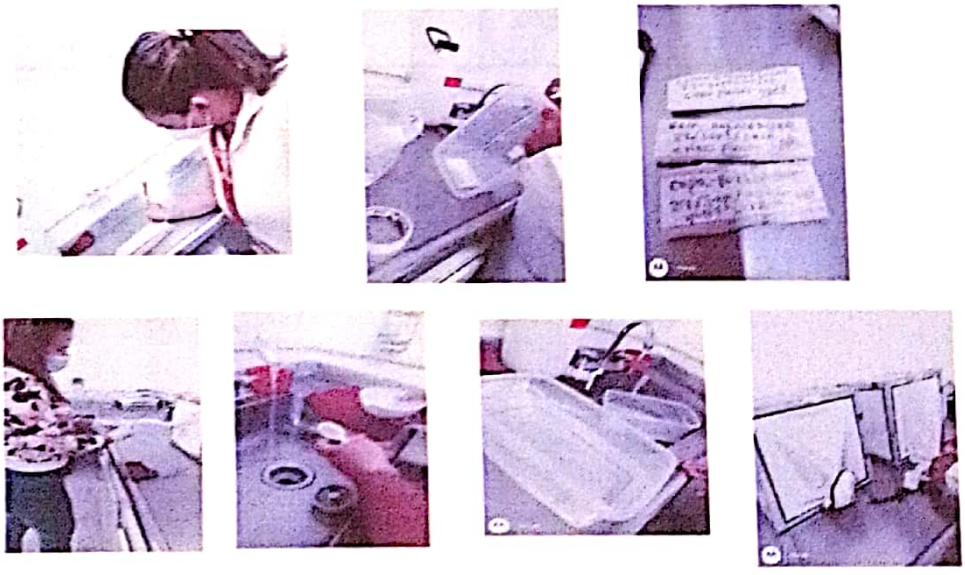
NOMBRES Y APELLIDOS: YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
C.P.S. No. 1016 DE 2022
FECHA LEGALIZACIÓN: 21-09-2022
PERIODO DE PAGO: 22 septiembre al 21 de octubre 2022 (1 DE 4)
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.4.2.02 V01-01 SP SGP- SALUD SALUD PUBLICA
CODIGO CATALOGO PRESPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 SERVICIO PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES PERSONALES.
VALOR A PAGAR: **$ 2.700.000.00 DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS.**

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 del 2013 Plan decenal de Salud Publica, en el Componente Red de Laboratorios

SUPERVISOR:

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

FECHA	ACTIVIDAD
22 DE SEPTIEMBRE AL 21 OCTUBRE 2022	1. Limpieza de las áreas. Se realizó limpiezas de los diferente mesones Y áreas del laboratorio de ENTOMOLOGIA. 2. Se colocaron a Eclosionar los huevos ROKEFELER de Cúcuta y Bogotá y cambio de Agua a las larvas. 3. Se alimentaron los zancudos ya nacidos en la jaula con agua de azúcar. 4. Se realizo limpiezas de las jaulas de los zancudos. 5. Se realizo la actividad de posturas de huevos en las jaulas. 6. Limpieza del despupador se limpia y se alimenta para después de la ovipostura. 7. Se colocaron al sol los huevos en las bandejas para luego su recolecta . 8. Se alimetaron los zancudos con ratón de laboratorio durante dos horas . ANEXOS: 

Powered by CamScanner

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







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 de mes de **SEPTIEMBRE** de 2022 con aprobación No **4467798139**	
Firma del Contratista	**Vo.Bo. Supervisor**

Powered by CamScanner

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCONTR.4045696
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	18 horas de tiempo transcurrido (30/09/2022 4:57:12 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato	CPS1016DE2022
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, en el Componente Red de Laboratorios.
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐ SI ☑ NO
Duración del contrato	99 Días
Fecha de inicio de contrato	-
Fecha de terminación del contrato	30/12/2022 5:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☐ SI ☑ NO *
Obligaciones Ambientales	☐ SI ☑ NO *
Obligaciones pos consumo	☐ SI ☑ NO *
Reversión	☐ SI ☑ NO *

Información de la Entidad Estatal contratante

IDS

COLOMBIA, Cucuta

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ

COLOMBIA, Cucuta
Número de documento 1093927364

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Yully Viviana Varela Fernandez
Fecha de aprobación: 21/09/2022 10:06:04 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: CARLOS MARTINEZ CUCUTA
Fecha de aprobación: 21/09/2022 11:00:04 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado.
Contrato en ejecución.

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación directa
Unidad de contratación	RECURSOS HUMANOS
Proceso de Contratación	PROCESO-1016/2022
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	$ 9'900.000 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo	(0)	Documentos tipo adoptados por la AMP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Powered by CamScanner

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021? ☐SI ☑No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ☐SI ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐SI ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑SI ☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐SI ☑No

Cumplimiento ☑SI ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

☑% del valor del contrato 10,00 Fecha de vigencia (desde) 59 minutos para terminar *(21/09/2022 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/04/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☐SI ☑No

Fecha límite para entrega de garantías: - Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐SI ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.4045696

Proveedor YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ

Creado por Liceth Paola Ibáñez García

Agregado en 52 minutos de tiempo transcurrido *(21/09/2022 10:07:31 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?

Powered by CamScanner

Comentario: [illegible]

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones: AV 2 CLL 10 ED. ROSETAL 3 PISO
Ubicación: CO-NSA-54001 - Cúcuta
País: COLOMBIA
Departamento: Norte de Santander
Municipio: Cúcuta
Dirección: AV 2 CLL 10 ED. ROSETAL 3 PISO
Código postal: 54001
Grados (°) Minutos (') Segundos (")
Latitud:
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	AV 2 CLL 10 ED. ROSETAL 3 PISO	COLOMBIA > Norte de Santander > Cúcuta

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.[illegible]

Indique el precio como lo indique la Entidad Estatal

Indique el precio como lo indique la Entidad Estatal
$ [illegible]

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Indique el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	[illegible]	Prestar servicios para desarrollar las actividades en el marco de CEI+ dentro legal correspondientes establecidas en el Plan territorial de salud en el marco de la Resolución 1841 del 2013 Plan decenal de Salud Pública en el Componente Red de Laboratorios	1.00	UN	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

Descripción	Para la Carpeta	Para la Habilitación
Formato de Experiencia	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐
RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios, plazo, valor, ejecutor del contrato (singular o plural), e información de contacto del cliente del Proveedor.	☐	☐
Actas de Asamblea	☐	☐
Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐
Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐

Powered by CamScanner

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 YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1090367384, contratista de la empresa INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER, con NIT No. 890500890, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 22/09/2022 y fecha fin de contrato 31/12/2022 con riesgo 3.

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): 202201020347844.

Esta certificación se expide a los 21 días del mes de Octubre de 2022.

Cordialmente

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

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TOTAL APORTES A PENSIÓN

TOTAL APORTES A SALUD

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | |

San José de Cúcuta, 24 de octubre 202

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 Artículo 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°1016 con fecha de 22 Sep. 2022 celebrado con el Instituto.

Dichos aportes se realizaron mediante la planilla integrada N°446798139 del mes Septiembre cancelada el día 18 / 10 / 22, correspondientes a salud, pensión y ARL. Se adjunta copia de la planilla.

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

Aportes realizados mediante la planilla integrada N°_____ del mes _____ cancelada el día____/____/____, 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: Yulia Valera
CC 1090573804 DE cucuta

Adjunto: Copia de planilla de pago

Powered by CamScanner

Certificación Bancaria

Bancolombia

Martes, 4 de enero de 2022

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **YULLI VIVIANA VARELA FERNANDEZ** identificado(a) con cc. **1090367384** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	832-317444-71	2014/09/30	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Comercio [0] [2] Actualización

4. Número de formulario: 14840552720

(415)7707212469984(8020) 000001484055272 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 9 0 3 6 7 3 8 4 | 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos de Cúcuta 7

14. Buzón electrónico:

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 0 3 6 7 3 8 4	2 0 0 4 0 6 3 0

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
VARELA	FERNANDEZ	YULLY	VIVIANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

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 22 N 4 54 URB TASAJERO

42. Correo electrónico: vnl.y.u@hotmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 5 9 5 0 4 9 2 | 45. Teléfono 2: 3 1 1 2 4 9 4 5 6 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 1 3	2 0 2 0 0 2 0 7	6 0 1 0	2 0 2 2 0 7 2 3	7 2 1 0		2 2 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

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: 2022 - 07 - 23 / 00 : 51 : 35

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: VARELA FERNANDEZ YULLY VIVIANA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-09-2022 02:04:31PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner