INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Código: F-TH-GH02-04
	ACTA DE INICIO	Fecha Aprobación: 28-02-2022
		Versión: 01
		Página 1

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0381DE 2023
FECHA DE SUSCRIPCION: 8/05/2023

ACTA DE INICIO 09 MAY 2023
FECHA PRESENTE ACTA: _____

OBJETO: Prestar servicios para apoyar la vacunacion antirrabica canina y felina en el área Metropolitana del Municipio de Cúcuta, para lo cual se tendran en cuenta lo estimado por el programa de zoonosis de acuerdo a los lineamientos del ministerio de salud y proteccion social para desarrollar sus actividades 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 Publica.

CLASE DE ADJUDICACIÓN: DIRECTA.

CONTRATANTE: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER.

CONTRATISTA	: LEIMER JAVIER CARDENAS MEZA
NIT.	: 92450131-1
VALOR CONTRATO	: $ 10.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN	: 120 DIAS
FUENTE	: 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2023 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF
ATRIBUTO	: 19051.11 SP (PIC) ZOONOSIS
PRODUCTO	: 1905024 SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA ABORDAR SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES
BPIN	: 2021004540215 IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE NORTE DE SANTANDER
CODIGO CATÁLAGO PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
C. D. P.	: 0709 DE 18/04/2023
REGISTRO PRESUPUESTAL	: 0933 DE 25/04/2023
SUPERVISOR	: JULIAN MAURICIO SEPULVEDA TORRADO
GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO	: 460 47 994000064658
ASEGURADORA	: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
VALOR AMPARO	: 1.000.000
FECHA DE APROBACIÓN	: 8/05/2023

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

JULIAN MAURICIO SEPULVEDA TORRADO
Supervisor (a) del Contrato
Elaboró: JOHAN MAURICIO QUINTERO L.

LEIMER JAVIER CARDENAS MEZA
Contratista

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 0933

FECHA : abr-25/2023
A FAVOR DE : LEIMER JAVIER CARDENAS MEZA NIT: 92450131
COMPROMISO : CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS Nº. 0381 DE 2023. CON EL FIN DE PRESTAR SERVICIOS PARA APOYAR LA VACUNACION ANTIRRABICA CANINA Y FELINA EN EL AREA METROPOLITANA DEL MUNICIPIO DE CUCUTA, PARA LO CUAL SE TENDRAN EN CUENTA LO ESTIMADO POR EL PROGRAMA DE ZOONOSIS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES 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 PUBLICA. DURACION DE 120 DIAS PREVIA SUSCRIPCION ACTA DE INICIO. JS
DISPONIBILIDAD : 00 0709 -- abr-18/2023
DEPENDENCIA : DIRECCION
Nº. CONTRATO : CPS Nº.0381 DE 25/04/2023
TIPO CONTRATO : C10 - CPS - PERSONAL
DURACION : 120 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	0709 - abr-18/2023	10,000,000.00

Fuente Recurso: 1.2.4.2.02/ V01.0.0/SP/2023-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF
Producto MGA: 1905024 - SERVICIO DE GESTION DEL RIESGO PARA ABORDAR SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES
Código BPIN: 2021004540215 TERRITORIAL - IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE NORTE DE SANTANDER
Producto DANE: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud
Dimensiones: 19051.11 SP - (PIC) ZOONOSIS

TOTALES 10,000,000.00

VIGENCIA : 2023
VALOR : DIEZ MILLONES PESOS.

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

Elaboró:

OTRO SI ACLARATORIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 0381 de 2023

Entre los suscritos, a saber: **CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA**, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de San José de Cúcuta, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.467.265 expedida en Cúcuta, nombrado mediante Decreto No.0015 del 02 de enero de 2020 y posesionado con Acta No 10048 de la misma fecha como **Director**, en tal condición **representante legal del** INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER, establecimiento público adscrito al Departamento Norte de Santander creado mediante Ordenanza Departamental No.018 del 18 de julio de 2003, identificado con NIT.890500890-3, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL **INSTITUTO**, IDS o **CONTRATANTE**, por una parte; **y, por la otra, LEIMER** JAVIER CARDENAS MEZA, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No 92450131 expedida en SAN ONOFRE, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, se ha celebrado por mutuo consentimiento aclaratorio al contenido del acta de inicio del contrato de prestación de servicios No. 0381 de 2023, atendiendo error involuntario de digitación en la fecha de suscripción del contrato. En mérito de lo expuesto, acuerdan: **PRIMERO**: Modifíquese en el acta de inicio del contrato en mención **Aclarando que la fecha de suscripción del contrato correcto es y será para todos sus efectos; el 25/04/2023 SEGUNDA:** que dicha modificación no afecta la ejecución del contrato. **SEGUNDA**: El presente Otro Si aclaratorio bajo ninguna circunstancia implica detrimento patrimonial para las partes, la existencia de celebración de contrato sin el cumplimiento de formalidades o falta de planificación y su suscripción solo obedece a la corrección de un yerro, TERCERA: Las demás cláusulas contractuales no sufren modificaciones.

En constancia se firma el presente. Otro si aclaratorio a los 16 días de junio de 2023

CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA
Director IDS Contratante

LEIMER JAVIER CARDENAS MEZA
Contratista, NIT 92450131-1

Proyectó: [illegible]
Revisó: ADRY ANDREA CORZO PEÑA
Asesor

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: LEIMER JAVIER CARDENAS MEZA
C.P.S. No. 0381 DE 2023
FECHA LEGALIZACIÓN: MAYO 08 DE 2023
PERIODO DE PAGO: DEL 09 DE MAYO AL 08 DE JUNIO DEL 2023. (1 DE 4)
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.4.2.02/V01.01/SP/2023 SGP- SALUD – SALUD PUBLICA-CSF
CODIGO CATALOGO PRESPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
VALOR A PAGAR: Dos Millones Quinientos Mil pesos M/cte. ($ 2.500.000.oo)

OBJETO:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios para apoyar la vacunación antirrábica canina y felina en el área Metropolitana del Municipio de Cúcuta, para lo cual se tendrán en cuenta lo estimado por el programa de zoonosis de acuerdo a los lineamientos del ministerio de salud y protección social para desarrollar sus actividades 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: JULIAN MAURICIO SEPULVEDA TORRADO.

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

FECHA	ACTIVIDAD
DEL 09 DE MAYO AL 08 DE JUNIO DEL 2023	1.Apoyar la supervisión y aplicación de la vacuna antirrábica canina y felina del Área Metropolitana del Municipio de Cúcuta ✓ Se realizó el seguimiento a el grupo de trabajo en la aplicación del biológico vacuna antirrábica canina y felina durante las diferentes jornadas de vacunación en el área urbana de los municipios de Los Patio, Villa del Rosario y Puerto Santander. ✓ Se asistió a las Inducción dictada por el Doctor Julián Mauricio Sepúlveda Torrado y el equipo de trabajó del programa de zoonosis. 2.Apoyar la realización de la vacunación antirrábica canina y felina en el área urbana Metropolitana del Municipio de Cúcuta ✓ Se recibieron todos los elementos necesarios para realizar la jornada de Vacunación Antirrábica canina y felina de los municipios del Los Patio, Villa del Rosario y Puerto Santander. (carnes, jeringas, Biológico, termos, guantes, tapabocas,). ✓ Se entregan cada uno de los elementos de trabajo a cada equipo para las diferentes jornadas de vacunación 3.Apoyar las acciones de supervisión de la Jornada de Vacunación Antirrábica de Caninos y Felinos. ✓ Se realizó la supervisión o a el grupo de trabajo en la aplicación del biológico vacuna antirrábica canina y felina durante las diferentes jornadas de vacunación en el área urbana de los municipios de Los Patio, Villa del Rosario y Puerto Santander. 4.Garantizar y custodiar la temperatura optima del biológico (cadena de frio). ✓ Se custodió y transportó el Biológico de VECOL - RABICAN RAC – 242 (Vacuna Antirrábica canina y felina), cumpliendo con los lineamientos entregados por el programa de zoonosis para la bioseguridad de la vacuna antirrábica canina y felina, garantizando su temperatura óptima (cadena de frio) del biológico entregado.

DEL 09 DE MAYO AL 08 DE JUNIO DEL 2023	5.Explicar a los responsables de las mascotas la importancia de la vacunación antirrábica canina y felina. ✓ Se explicó a los responsables de las mascotas la importancia de la Vacunación Antirrábica Canina y Felina, con el objetivo de apoyar las acciones de prevención de las enfermedades zoonóticas como la Rabia debido a que esta enfermedad pone en riesgo la salud humana y de las mascotas en general. 6.Supervisar y monitorear la presentación de informes y consolidados de vacunación antirrábica canina mensual en el área metropolitana del municipio de Cúcuta. ✓ Se realiza la revisión de los informes respectivos a la consolidación de la información a las diferentes jornadas de vacunación antirrábicas caninas y felinas del equipo de trabajo 7.Sensibilizar a la comunidad sobre la Tenencia responsable de mascotas y animales de compañía. ✓ Se le explico a los responsables de las mascotas la importancia de la tenencia responsable de las mismas se les entrega a cada dueño o propietario un volante alusivo al tema. 8.Garantizar y supervisar la recolección de Residuos Patógenos, producto de la Vacunación Antirrábica canina y Felina. ✓ Garantice la correcta disposición de Residuos Patógenos, producto de la Vacunación de acuerdo a los lineamentos del Programa de Zoonosis. 9.Responder por los elementos que le sean asignados en cumplimiento de sus actividades. ✓ Al finalizar cada jornada de vacunación los elementos sin devueltos a el Profesional asignado Richard Báez.

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 mayo del 2023 con aprobación No. 9451390965.

Firma del Contratista	Vo.Bo. Supervisor

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **LEIMER JAVIER CARDENAS MEZA** con **CC** No. **92450131**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 890500890 - INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER	**Fecha de última cobertura:** 11/05/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 09/05/2023 **Fecha fin de Contrato:** 08/09/2023 **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** OTRAS OCUPACIONES **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301016267592.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 14 días del mes de junio de 2023.

Cordialmente

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFS 4.1.3 FR15 v.06

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 92450131		CARDENAS MEZA LEIMER JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 #1-06 Ospina Perez	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2132011004	9451390965	I	2023/06/08	2023/06/13	BANCOLOMBIA	5	$361,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,100	$0	$186,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,100	$0	$186,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$200	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$900	$0	$145,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$900	$0	$145,900
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$2,200**	**$0**	**$361,100**

2023/06/11 11:04 AM

Certificado
Bancario

Miércoles, 1 de marzo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LEIMER JAVIER CARDENAS MEZA identificado(a) con CC 92450131, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	81631048960	2014/09/16	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14906213507

(415)7707212489984(8020) 000001490621350 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 2 4 5 0 1 3 1	1	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	92450131	2 0 0 0 0 6 2 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	San Onofre 7 1 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDENAS	MEZA	LEIMER	JAVIER

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 16 1 06 BRR OSPINA PEREZ

42. Correo electrónico leimercardenas1981@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 5 7 7 5 7 7 7	5 7 5 8 7 9 4 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 5 0 0	2 0 0 9 0 3 2 7	4 7 2 3	2 0 1 4 0 2 2 4		8 4 1 3		2 2 2 5	

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 2 2	4 9	5 2																							

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

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 2023 - 03 - 31 / 00 : 54: 37

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14906213507

(415)7707212489984(8020) 000001490621350 7

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 2 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	2 5 7 5 6 4	
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	1 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO