CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01068 DE 2023
FECHA DE SUSCRIPCION: 3/010/2023

ACTA DE INICIO
FECHA PRESENTE ACTA: 05 OCT 2023

OBJETO: Prestar servicios para desarrollar sus acciones de promoción y prevención apoyando acciones en los eventos de salud pública con enfásis en tuberculosis en la comunidad Indigena Barí con asignación para municipio de Teorama e IPS asignadas según los casos direccionados desde la sede del IDS, apoyando 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 de tuberculosis, Dimensión vida saludable, enfermedades transmisibles.

CLASE DE ADJUDICACIÓN: DIRECTA.

CONTRATANTE: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER.

CONTRATISTA	: ORIANA ACOCOMANA BAYDODINA SAGYERA
NIT.	: 60439058-0
VALOR CONTRATO	: $6.800.000,0
PLAZO DE EJECUCIÓN	: 85 DÍAS
FUENTE	: 1.2.3.3.04/ V02.02/SP/2023 OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL DEL GOBIERNO GENERAL -TBC RESOL/2023
ATRIBUTO	: 19052.05.01 TN.SP TUBERCULOSIS - T.N.
PRODUCTO	: 1905026 SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS
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 CATÁLAGO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales

C. D. P.	: 2301 DE 21/09/2023
REGISTRO PRESUPUESTAL	: 2997 DE 4/010/2023
SUPERVISOR	: CECILIA NAVARRO QUINTERO
GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO	: 460 47 994000068881
ASEGURADORA	: ASEGURADOA SOLIDARIA
VALOR AMPARO	: $720.000,0
FECHA DE APROBACIÓN	: 4/010/2023

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

CECILIA NAVARRO QUINTERO
Supervisor (a) del Contrato
Elaboró: JOHAN QUINTERO

ORIANA ACOCOMANA BAYDODINA SAGYERA
Contratista

Instituto Departamental de Salud Norte de Santander

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 2997

FECHA : oct-04/2023
A FAVOR DE : ORIANA ACOCOMANA BAYDODINA SAGYERA NIT: 60439058-0
COMPROMISO : CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N°.1068 DE 2023. CON EL FIN DE PRESTAR SERVICIOS PARA DESARROLLAR SUS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN APOYANDO ACCIONES EN LOS EVENTOS DE SALUD PÚBLICA CON ENFÁSIS EN TUBERCULOSIS EN LA COMUNIDAD INDIGENA BARÍ CON ASIGNACIÓN PARA MUNICIPIO DE TEORAMA E IPS ASIGNADAS SEGÚN LOS CASOS DIRECCIONADOS DESDE LA SEDE DEL IDS, APOYANDO 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 DE TUBERCULOSIS, DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. DURACION 85 DIAS PREVIA SUSCRIPCION ACTA DE INICIO. JS
DISPONIBILIDAD : 00 2301 -- sep-21/2023
DEPENDENCIA : DIRECCION
N°. CONTRATO : CPS.N°.1068 DE 03/10/2023
TIPO CONTRATO : C10 - OPS - PERSONAL
DURACION : 85 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	2301 - sep-21/2023	6,800,000.00

Fuente Recurso: 1.2.3.3.04/ V02.02/SP/2023-OTRAS TRANSF CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES-DESTINACION ESPECIFICA LEGAL-GOBIERNO GRAL -TBC RESOL/2023
Producto MGA: 1905026 - SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS
Código BPIN: 2021004540244 TERRITORIAL - DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO QUE IMPACTEN POSITIVAMENTE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD PUBLICA EN LOS MUNICIPIOS DE NORTE DE SANTANDER
Producto DANE: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud
Dimensiones: 19052.05.01 TN.SP - TUBERCULOSIS - T.N.

TOTALES **6,800,000.00**

VIGENCIA : 2023
VALOR : SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS.

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

ELABORÓ:
JOSE SANCHEZ

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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 2301

Fecha: sep-21/2023 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 DE SERVICIOS -.SS.-

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS: SE AJUSTÓ CON CDP: 2389 DEL 04/10/2023

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	VALOR INICIAL	AJUSTE	VALOR CON AJUSTE
1	**2.3.2.02.02.009**	Servicios para la comunidad, sociales y personales	7,200,000.00	-400,000.00	6,800,000.00
Fuente Recurso:	1.2.3.3.04/ V02.02/SP/2023-OTRAS TRANSF CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES-DESTINACION ESPECIFICA LEGAL-GOBIERNO GRAL -TBC RESOL/2023				
Prod. MGA:	1905026 - SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS				
Código BPIN:	2021004540244 TERRITORIAL - DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO QUE IMPACTEN POSITIVAMENTE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD PUBLICA EN LOS MUNICIPIOS DE NORTE DE SANTANDER				
Dimensiones:	19052.05.01 TN.SP - TUBERCULOSIS - T.N.				
			TOTALES		**6,800,000.00**

VIGENCIA: 2023
VALOR: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA 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 **ORIANA ACOCOMANA BAYDODINA SAGYERA** con **CC** No. **60439058**, 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:** 06/10/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 05/10/2023 **Fecha fin de Contrato:** 29/12/2023 **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): 202301021174414.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 9 días del mes de noviembre de 2023.

Cordialmente

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS 4 1 1 FR15 v 07

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: ORIANA ACOCOMANA BAYDODINA SAGYERA
C.P.S. No. 1068 DEL 2023
FECHA LEGALIZACIÓN: 03 DE OCTUBRE DE 2023
PERIODO DE PAGO: 05 DE OCTUBRE AL 04 DE NOVIEMBRE DEL 2023 (1 DE 3)
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.3.3.04-V02.02/SP/2023 OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL DEL GOBIERNO GENERAL-TBC RESOL/2023.
CODIGO CATALOGO PRESUPUESTAL 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES
VALOR A PAGAR: $ 2.400.000-DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

OBJETO:

OBJETO DEL CONTRATO:(EL) LA CONTRATISTA Se obliga con el INSTITUTO o CONTRATANTE Prestar servicios para desarrollar sus acciones de promoción y prevención apoyando acciones en los eventos de salud pública con énfasis en tuberculosis comunidad indígena Barí con asignación para rnunicipio de Teorama en IPS asignadas según los casos direccionados desde la sede del IDS, apoyando 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 de tuberculosis, dimensión Vida saludable, enfermedades transmisibles.

SUPERVISOR: CECILIA NAVARRO QUINTERO

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

FECHA	ACTIVIDAD
DEL 05 DE OCTUBRE AL 04 DE NOVIEMBRE DEL 2023.	-Se realiza jornada en yeras con las demás comunidades indígenas del municipio de teorama para captación de sintomáticos de TB en la cual se tomaron muestras. -Se realiza información en salud en la comunidad brubucanina de Tuberculosis, signos, síntomas, tratamientos y cuidados. -Se realiza información en salud sobre alimentación saludable, dimensión seguridad alimentaria y nutricional. -Se realiza información en salud en la comunidad ocbabuda de Tuberculosis, signos, Síntomas, tratamientos y cuidados. -Se realiza visita a domiciliaria a paciente con tratamiento terminado.

OBSERVACIONES:

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 octubre del 2023 con aprobación No. 8627664453.

Firma del Contratista	Vo. Bo. Supervisor
Cecilia Navarro Q.	Oriana Baydodina Sagyera.

Banagrario

ASOPAGOS S.A.

RAZON SOCIAL :	ORIANA ACOCOMANA BAYDODINA SAGYERA
IDENTIFICACION:	CC-60439058
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-08
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-16
FECHA DE PAGO:	2023-11-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	8627664453
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8666534039
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.005.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.700	$ 125.700
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.005.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.900	$ 160.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.005.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.500	$ 24.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 311.100	$ 311.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/12/2023

Certificado
Bancario

Jueves 14 septiembre del 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el señor(a) **BAYDODINA SAGYERA ORIANA ACOCOMANA** identificado(a) con la cedula de **60439058** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	N° del Producto	Estado
Cuenta de Ahorro	912 16285889	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: (575) 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 37997 14.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14949127155

(415)7707212489984(8020) 000001494912715 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 0 4 3 9 0 5 8	0	Impuestos de Cúcuta	

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	6 0 4 3 9 0 5 8	2 0 0 3 1 2 1 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Tibú 8 1 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAYDODINA	SAGYERA	ORIANA	ACOCOMANA

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	Tibú 8 1 0

41. Dirección principal: DG 5 12 34 BRR LA PERLA

42. Correo electrónico: orianabaydodina@hotmail.com

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

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
8 6 9 2	2 0 1 9 1 2 1 9	8 4 1 3	2 0 2 3 0 9 2 0					

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																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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, 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 - 09 - 20 / 11 : 20: 54

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 BAYDODINA SAGYERA ORIANA ACOCOMANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO