Gobernación de Norte de Santander
Secretaría de Desarrollo Social

MEMORANDO REMISION DE CUENTA

FECHA: **San José de Cúcuta, diciembre de 2024**

PARA: **Dra. ADRIANA BOADA ARGUELLO, JEFE DE PRESUPUESTO**

DE: **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

ASUNTO: **TRAMITE DE PAGO**

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos requeridos para el **DECIMOSEXTO PAGO** del contrato de prestación de servicios de suministro **LP-SDS01583-2024** del 2 de julio de 2024, Cuyo objeto es "**APOYO AL FORTALECIMIENTO A LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, PROMOVIENDO EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO DE VIDA PARA LA TERCERA EDAD EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**" celebrado entre la GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER- SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL y la UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S identificada con NIT. 900.796.454-0, El valor a reconocer y pagar al contratista es por la suma de **CIENTO VEINTISÉIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE. ($126.590.000,00)**. Periodo del 1 de diciembre de 2024 al 30 de diciembre de 2024

1. **Factura.**
2. **Certificación bancaria**
3. **Rut.**
4. **Informe de Supervisión y Cumplimiento**
5. **Certificación de Seguridad Social**
6. **Documentos del contador**
7. **Planillas de seguridad social**
8. **Informe de Actividades**

Atentamente

FRANK WORMAN GARCIA ROLON
Ordenador del gasto-Supervisor

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2024-05000-034858-3
2024-12-17 08:39 -DESARROLLO
Destino: 11400
cc:
Rem/D: ADRIANA BOADA ARGUEL
Asunto: TRAMITE DE PAGO DECI
Folios: 56
Anexos: INFORME DE ACTIVIDADES

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma Fecha
Proyecto	Yisell Gallo Silva	Asesora UPED externa	465
Reviso	Luz Dary Alvarez Roa	Profesional Especializado - Contratista	
Revisión Jurídica	Fernando Chávez Ayala	Asesor Jurídico Externo	

UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTROS EN SALUD SAS

900796454-0

MD 4 LC 21 SEC NUEVA SEXTA
TEL. 318 2695176
upedserviciossuministro@gmail.com
CÚCUTA - NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° UP-29

Fecha envio.	16/12/2024	Hora envio.	10:20:16 a.m

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764080546711. Numeración Autorizada Del UP 17 Hasta UP 100 Fecha 30/09/2024 Vigencia 12 Meses 30/09/2025	FECHA FACTURA	16/12/2024

SEÑOR(ES) :	GOBERNACION NORTE DE SANTANDER	NIT :	800103927-7	TEL. :	
DIRECCION :	AV 5 CLL 13 Y 14 CENTRO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CONTADO	PLAZO DE PAGO :		FECHA DE VENCIMIENTO :	

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
4.2.2	CAMIONETA PARA TRANSPORTE	0	8.00	11,849,000.00	94,792,000.00
4.2.3	CAMION TRANSPORTE	0	2.00	15,899,000.00	31,798,000.00

SON : CIENTO VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS

OBSERVACION :

SUBTOTAL	126,590,000.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	0.00
TOTAL	126,590,000.00

CUFE:9469e5bd3f52eb2b6b576b52c5f943cfd49ef7fc0af3a811d52b46823fe55a37eec65880989b444aad69fa82f07db862

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA	RECIBIDO Y ACEPTADO
	NOMBRE:_____ C.C.:_____ FECHA RECIBE:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

Antes de imprimir esta Factura Electrónica pensemos si es necesario hacerlo. Contribuyamos en el medio ambiente. Desarrollado por: TNS S.A.S NIT. 800.182.856-1

Certificación
Bancaria

22 de octubre de 2024

Señores:

A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINIS** identificado con NIT No **900796454**, denominada **UPED S.A.S.** a la fecha 22/05/2024, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHA APERTURA	ESTADO	NOMBRE SUCURSAL	NUMERO DE SUCURSAL
CORRIENTE	497-000078-33	2024/01/15	ACTIVA	UNICENTRO CUCUTA	497

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciador, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,



Lizeth Andrea Quiñones Gaona
Jefe de centro
Centro de Servicios Especializados Pyme
*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
Elaboró: Ana Yibe Perdomo Guerra

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14945531811

(415)7707212489984(8020) 000001494553181 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 9 6 4 5 4	0	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S.	UPED S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
MD 4 LC 21 SEC NUEVA SEXTA

42. Correo electrónico upedserviciossuministro@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 2 6 9 5 1 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 8 1 0	2 0 1 6 0 2 0 1	4 6 4 5	2 0 1 8 0 1 0 2		7 8 3 0	9 3 2 9		2

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 5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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 - 09 - 08 / 14 : 53: 19

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VACCA MENESES YAIM JULIAN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-06-2024 08:42:52AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14945531811

(415)7707212489984(8020) 000001494553181 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 9 6 4 5 4	0	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S.	UPED S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
MD 4 LC 21 SEC NUEVA SEXTA

42. Correo electrónico upedserviciossuministro@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 2 6 9 5 1 7 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 8 1 0	2 0 1 6 0 2 0 1	4 6 4 5	2 0 1 8 0 1 0 2	7 8 3 0	9 3 2 9		2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 - 09 - 08 / 14 : 53: 19

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VACCA MENESES YAIM JULIAN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-06-2024 08:42:52AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14945531811

(415)7707212489984(8020) 000001494553181 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 9 6 4 5 4	0	Impuestos de Cúcuta 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		2
73. Fecha	2 0 1 4 1 1 0 7	2 0 1 9 1 1 0 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 4 1 1 2 7	2 0 1 9 1 2 1 1
77. No. Matrícula mercantil	0 9 3 3 8 2 7 2 1 2	0 9 3 6 9 1 3 2
78. Departamento	1 3	5 4
79. Ciudad/Municipio	9	1 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 4 1 1 0 7	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 8 0 1 0 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-06-2024 08:42:52AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14945531811

(415)7707212489984(8020) 000001494553181 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 9 6 4 5 4	0	Impuestos de Cúcuta	7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 7 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 5 2 4 5 9 7 3 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VACCA	MENESES	YAIM	JULIAN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14945531811

(415)7707212489984(8020) 000001494553181 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 9 6 4 5 4	0	Impuestos de Cúcuta	7

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 0 4 4 7 4 7 7	7	2 2 0 7 3 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MONSALVE	CHAUSTRE	ERIKA	LORENA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14945531811

(415)7707212489984(8020) 000001494553181 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 9 6 4 5 4	0	Impuestos de Cúcuta 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y d 8 8 1 0	

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: MD 4 LC 21 SEC NUEVA SEXTA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 3 8 2 9 3	2 0 1 8 1 0 1 1	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA:	Diciembre de 2024	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	16

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**LP-SDS01583-2024 de 2 de julio de 2024**
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CONTRATISTA	**UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S.**
NIT	900.796.454-0
REPRESENTANTE LEGAL	**YAIM JULIAN VACCA MENESES**
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	COMUN
C.C. o N.I.T	1.152.459.730 de Medellín
OBJETO DEL CONTRATO	**APOYO AL FORTALECIMIENTO A LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, PROMOVIENDO EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO DE VIDA PARA LA TERCERA EDAD EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**
RUBRO	2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	00 002227 de 14 de mayo de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	00 002731 de 2 de julio de 2024
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE ($12.487.579.490,00) M/CTE
PLAZO O DURACIÓN	SEIS (06) MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	02 de julio de 2024
FECHA ACTA DE INICIO	03 de julio de 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	NA
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	NA
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	ADICIONAL No. 01 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 2024
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	00 005961 de 29 de noviembre de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	00 007968 de 4 de diciembre de 2024
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE ($1.224.984.438)
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NA
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE ($12.487.579.490,00) M/CTE

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA DE TERMINACION	30 DE DICIEMBRE DE 2024
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento, pago de salarios, prestaciones sociales, calidad del servicio) y Responsabilidad civil Extracontractual (predios, labores y operaciones)	**Póliza de Cumplimiento No. 460-47-994000075886** **Aseguradora Solidaria de Colombia** Vigencia desde 02/07/2024 hasta 31/12/2025 Fecha de Expedición: 03 de JULIO de 2024 Fecha de aprobación: 03 de JULIO de 2024 **Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 460-74-994000007585** **Aseguradora Solidaria de Colombia** Vigencia desde 02/07/2024 hasta 31/12/2024 Fecha de Expedición: 03 de JULIO de 2024 Fecha de aprobación: 03 de JULIO de 2024
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**FRANK WORMAN GARCIA ROLON** C.C. 13.495.977 de Cúcuta. Decreto 000006 de 2 de enero de 2024. Secretario de Desarrollo Social, Código 020, Grado 14
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	NA
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	8/08/2024, 11/09/2024, 11/09/2024, 30/09/2024, 30/09/2024, 5/11/2024, 5/11/2024, 5/11/2024, 5/11/2024, 5/11/2024, 5/11/2024, 5/11/2024, 5/12/2024, 5/12/2024, 12/2024

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	El contratista cumple con los requisitos para pago anticipado en calidad de DECIMOSEXTO PAGO comprendido entre el 1 de diciembre de 2024 al 30 de diciembre de 2024. Se anexa o describe informe de actividades del contratista con ____ folios.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

NO APLICA **BALANCE FINANCIERO**		
1	**VALOR INICIAL**	**$12.487.579.490,00**
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	**$1.224.984.438,00**
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$13.712.563.928,00**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	**$10.780.908.315,00**
5	**- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA**	**$126.590.000,00**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	**$0.00**
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$2.805.065.613,00**

CONTROL DE PAGOS		
1	**CE 006963** **CE 006964**	**$1.500.000.000,00** **$2.019.821.780,00**
2	**CE 010363**	**$630.238.045,00**
3	**CE 010367**	**$208.843.400,00**

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

4	**CE 011519**	**$421.512.030,00**
5	**CE 011518**	**$126.590.000,00**
6	**CE 011994** **CE 012000**	**$1.587.983.100,00** **$1.111.697.400,00**
7	**CE 013143**	**$416.500.000,00**
8	**CE 013144**	**$581.526.870,00**
9	**CE 013143**	**$404.000.000,00**
10	**CE 013145**	**$254.479.600,00**
11	**CE 013141**	**$421.512.030,00**
12	**CE 013142**	**$126.590.000,00**
13	**EN TRAMITE**	**$421.512.030,00**
14	**EN TRAMITE**	**$126.590.000,00**
15	**EN TRAMITE**	**$421.512.030,00**

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **FRANK WORMAN GARCIA ROLON con** cedula de ciudadanía **N° 13.495.977 de Cúcuta** en mi condición de supervisor del contrato de prestación de servicios **N.° LP-SDS01583-2024 de 2 de julio de 2024, CERTIFICO** que: **UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S identificada con NIT. 900.796.454-0,** hizo entrega de los documentos necesarios y descritos en la forma de pago relacionado con la ejecución del objeto contractual durante el periodo comprendido del 1 de diciembre de 2024 al 30 de diciembre de 2024

El valor a reconocer y pagar es la suma de **CIENTO VEINTISÉIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE. ($126.590.000,00)**. correspondiente al pago **N. ° 16 de**l contrato. De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acreditó los siguientes pagos:

Ítems	Mes Actual	Mes Anterior
Entidad de aporte en línea	SOI	SOI
Empresa de pensiones	Protección-Porvenir	Protección-Porvenir
Valor	$832.000	$832.000
Empresa administradora de salud	Coosalud-Salud total-Nueva EPS	Coosalud-Salud total-Nueva EPS
Valor	$650.000	$650.000
Administradora de riesgos profesionales	Positiva compañía de seguros	Positiva compañía de seguros
Valor	$77.000	$77.000
Valor total de cotización	$2.027.000	$2.027.000
N° de Planilla	7950664090	7947286621
PIN o Clave	N/A	N/A
Entidad financiera	Bancolombia	Bancolombia
Periodo Cotización	Diciembre	Noviembre
Fecha de pago	10/12/2024	27/11/2024

Observaciones (Si hay lugar a ello):

FRANK WORMAN GARCIA ROLON
SUPERVISOR DEL CONTRATO

YAIM JULIAN VACCA MENESES
REPRESENTANTE LEGAL

En mi calidad de Contadora Pública titulada, identificada con tarjeta profesional No. 220735-T emitida por la Junta Central de Contadores,

C E R T I F I C O

Que, la empresa **Unidad Especializada en Servicios y Suministros en Salud S.A.S.,** identificada con NIT 900.796.454-0, representada legalmente por el señor **Yaim Julián Vacca Meneses,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.152.459.730, ha cumplido de manera oportuna y completa con las obligaciones legales correspondientes al Sistema de Seguridad Social, conforme lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003. Dichos aportes incluyen salud, riesgos laborales, pensiones y cajas de compensación familiar, relacionados con el **Contrato de Prestación de Servicios de Suministro No. LP-SDS01583-2024, celebrado el 2 de julio de 2024** entre la Gobernación de Norte de Santander – Secretaría de Desarrollo Social y la Unidad Especializada en Servicios y Suministros en Salud S.A.S.

Detalle de los aportes realizados:

- **Administradora de Riesgos Laborales:**
  - **Entidad:** POSITIVA
  - **Periodo:** Noviembre – Diciembre de 2024
  - **Estado:** Pagado

- **Salud:**
  - **Entidad:** NUEVA EPS
  - **Periodo:** Noviembre – Diciembre de 2024
  - **Estado:** Pagado

- **Pensión:**
  - **Entidad:** PORVENIR
  - **Periodo:** Noviembre – Diciembre de 2024
  - **Estado:** Pagado

- **Aportes A Caja De Compensación Familiar**
  - **Entidad:** Comfanorte
  - **Periodo:** Noviembre – Diciembre de 2024
  - **Estado:** Pagado

- **Aportes A Otros Parafiscales**
  - **Entidad:** ICBF- SENA
  - **Periodo:** Noviembre – Diciembre de 2024
  - **Estado:** Pagado

Comprobantes de pago:

1. **Planilla No. 7947286621** correspondiente al mes de noviembre de 2024, por valor de **$2.027.000**.
2. **Planilla No. 7950664090** correspondiente al mes de diciembre de 2024, por valor de **$2.027.000**.

Por lo anterior, se certifica que la empresa **Unidad Especializada en Servicios y Suministros en Salud S.A.S.** se encuentra **al día** con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social en relación con el contrato mencionado.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado para los fines que considere pertinentes.

Dado en, Cúcuta en el mes de diciembre de 2024.

Yaim Julian Vacca Meneses
C.C. 1.152.459.730 de Medellín
Unidad especializada en servicios y suministro en salud S.A.S
NIT. 900.796.454-0

Erika Lorena Monsalve Chaustre
C.C. 60.447.477 de Cúcuta
T.P. 220735-T
Contador público

ERIKA LORENA MONSALVE CHAUSTRE

Contador Público Titulada.





ERIKA LORENA MONSALVE CHAUSTRE
CONTADOR PUBLICO
NIT 60.447.477-7



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

220735-T

ERIKA LORENA
MONSALVE CHAUSTRE
C.C. 60447477
RESOLUCION INSCRIPCION 1081 FECHA 10/10/2016
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 237234



224229

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

16

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
995911A88644 97FD

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ERIKA LORENA MONSALVE CHAUSTRE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60447477 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 220735-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ***********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900796454
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	MD 4 LC 21 SECTOR NUEVA SEXTA	TELÉFONO:	5774562
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social sin alojamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7947286621		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1079020265

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230301	230301-PORVENIR	3	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	$ 0	$ 624.000
SUBTOTALES:										**$ 832.000**	**$ 0**	**$ 832.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 650.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 650.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 77.600	$ 77.600	$ 0	$ 0	$ 77.600
SUBTOTALES:									**$ 77.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 77.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	4	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:			**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 156.000	$ 0	$ 156.000
PASENA	PASENA - SENA	4	$ 104.000	$ 0	$ 104.000
SUBTOTALES:			**$ 260.000**	**$ 0**	**$ 260.000**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																															PENSIÓN						SALUD						ARP																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1093750640	DIAZ CONTRERAS DIBNEY ZULAY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
2	CC 1094370897	PEÑALOZA JAIMES YOHANE MILENA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
3	CC 88032151	HERRERA NOVOA DIOSEMBRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 31.700	30	$ 1.300.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
4	CC 88234212	UVIEDOS ZAMBRANO NELSON ORLANDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 31.700	30	$ 1.300.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.027.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900796454
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	MD 4 LC 21 SECTOR NUEVA	TELÉFONO:	5774562
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7947286621**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1079020265

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 624.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 832.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 325.000
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 162.500
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	4	**$ 650.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500516	CCF37	CCF37-COMFANORTE	4	$ 208.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 208.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 77.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 77.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 104.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 156.000
		SUBTOTAL:		**$ 260.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.027.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.027.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900796454
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	MD 4 LC 21 SECTOR NUEVA SEXTA	TELÉFONO:	5774562
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social sin alojamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7950664090			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1114547450

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
230301	230301-PORVENIR	3	$ 624,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624,000	$ 0	$ 624,000
SUBTOTALES:										**$ 832,000**	**$ 0**	**$ 832,000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325,000	$ 0	$ 0	$ 325,000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500
SUBTOTALES:													**$ 650,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 650,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 77,000	$ 77,000	$ 0	$ 0	$ 77,000
SUBTOTALES:									**$ 77,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 77,000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	4	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
SUBTOTALES:			**$ 208,000**	**$ 0**	**$ 208,000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 156,000	$ 0	$ 156,000
PASENA	PASENA - SENA	4	$ 104,000	$ 0	$ 104,000
SUBTOTALES:			**$ 260,000**	**$ 0**	**$ 260,000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1093750648	DIAZ CONTRERAS DIDNEY ZULAY	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			NO	30															
2	CC 1094370897	PERALOZA HAMOS YVONNE MILENA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			NO	30															
3	CC 88032151	HERRERA NOVOA DIOSEMIRO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			NO	30															
4	CC 88234212	VIVEROS ZAMBRANO NELSON ORLANDO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			NO	30															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000
230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000
230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000
230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500
NUEVA EPS CM	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500
NUEVA EPS CM	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	1	$ 6,800
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	1	$ 6,800
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	1	$ 31,700
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	1	$ 31,700

PARAFISCALES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	30	$ 1,300,000	CCF37-COMFANORTE	$ 52,000	$ 26,000	$ 39,000	$ 0	$ 0
	30	$ 1,300,000	CCF37-COMFANORTE	$ 52,000	$ 26,000	$ 39,000	$ 0	$ 0
	30	$ 1,300,000	CCF37-COMFANORTE	$ 52,000	$ 26,000	$ 39,000	$ 0	$ 0
	30	$ 1,300,000	CCF37-COMFANORTE	$ 52,000	$ 26,000	$ 39,000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.027.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900796454
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	MD 4 LC 21 SECTOR NUEVA	TELÉFONO:	5774562
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7950664090**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1114547450

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 624.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 832.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 325.000
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 162.500
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	4	**$ 650.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500516	CCF37	CCF37-COMFANORTE	4	$ 208.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 208.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 77.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 77.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 104.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 156.000
		SUBTOTAL:		**$ 260.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.027.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.027.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-01	
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA 28/05/2018	VERSIÓN 2
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 3	

ACTA DE INICIO A LA EJECUCIÓN DE CONTRATO

FECHA DEL ACTA	3 de julio de 2024

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. - FECHA	LP-SDS01583-2024 de 2 de Julio de 2024
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
DEPENDENCIA CONTRATANTE	GOBERNACION DE DESARROLLO SOCIAL
CONTRATISTA	UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S UPED S.A.S
C.C. o N.I.T.	900796454-0
OBJETO DEL CONTRATO	APOYO AL FORTALECIMIENTO A LOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, PROMOVIENDO EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO DE VIDA PARA LA TERCERA EDAD EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHETA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($12.487.579.490,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
PLAZO O DURACIÓN	El plazo para la ejecución del presente contrato, será hasta el 30 de diciembre de 2023 o hasta agotar el presupuesto estimado para este proceso, a partir de la suscripción del Acta de Inicio del contrato, previa aprobación de la garantía
FORMA DE PAGO	EL DEPARTAMENTO girará su aporte a EL CONTRATISTA, así: a) Por acta de avance, debidamente autorizada y aprobada por el supervisor del contrato, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro respectiva, acompañada de la certificación de cumplimiento a satisfacción de la prestación del servicio, expedida por el interventor o supervisor del contrato y de la certificación expedida por el Revisor Fiscal o por el Representante Legal en la que conste el cumplimiento de las obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
LUGAR DE EJECUCIÓN	El contratista debe cumplir con la ejecución del contrato en los 40 Municipios del Departamento Norte de Santander en los sitios determinado por el Departamento.
RUBRO	2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-01	
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA 28/05/2018	VERSIÓN 2
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 2 de 3	

ACTA DE INICIO A LA EJECUCIÓN DE CONTRATO

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	00 002227 14 de mayo de 2024
SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**FRANK WORMAN GARCIA ROLON** Secretario de Desarrollo Social
INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	N / A

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN PARA INICIO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

2.1 REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO

REQUISITO	FECHA
Fecha de suscripción	2 de Julio de 2024
Registro Presupuestal	00 002731 de 2 de Julio de 2024

2.2 REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN

REQUISITO	FECHA		
Impuesto de timbre	N/A Recibo Oficial de Caja No.		Del
Publicación Gaceta	N/A Recibo Oficial de Caja No.		Del
Garantía Única. No. 460-47-994000075886 **Aseguradora:** Aseguradora Solidaria de Colombia **Fecha de Expedición:** 3 de Julio de 2024 **Fecha de aprobación:** 3 de Julio de 2024	Amparos	Valor asegurado	Vigencia
	CALIDAD DEL SERVICIO	$1.248.757.9749	Desde 02/07/2024 Hasta 03/05/2025
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$1.248.757.9749	Desde 02/07/2024 Hasta 03/05/2025
	PAGO DE SALARIOS	$1.248.757.9749	Desde 02/07/2024 Hasta 31/12/2027
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 460-74-994000007585 **Aseguradora:** Aseguradora Solidaria de Colombia **Fecha de Expedición:** 3 de Julio de 2024 **Fecha de aprobación:** 3 de Julio de 2024	Valor asegurado	Vigencia	
	$624.378.975	Desde 02/07/2024 Hasta 31/12/2024	
Otros (según el contrato):			

ACTA DE INICIO A LA EJECUCIÓN DE CONTRATO

En San José de Cúcuta a los 3 días del mes Julio de 2024, en las instalaciones de la Secretaria de Desarrollo Social del _Departamento Norte de Santander se reunieron a saber, **FRANK WORMAN GARCIA ROLON,** en calidad de Ordenador del Gasto por Delegacion y Supervisor del Contrato y **YAIM JULIAN VACCA MENESES,** representante legal de la UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S, en calidad de contratista, con el fin de acordar el inicio del contrato en mención, a partir de la fecha de la presente acta.

Se firma la presente por los que en ella intervienen,

FRANK WORMAN GARCIA ROLON
Ordenador del Gasto - Supervisor

YAIM JULIAN VACCA MENESES
Resentante Legal
UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S
Contratista

Nota 1: *Toda suspensión y reiniciación que afecte el contrato debe ser notificada a la compañía garante con el fin de que se extienda la vigencia de los amparos por el término de duración efectiva del mismo.*

Digitó: Sergio Cristancho –Profesional Contratado
Proyectó: Luz Dary Álvarez Roa – Profesional Contratada
Revisó: Fernando Chavez Ayala - Asesor Jurídico Externo

ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZAS

GENERALIDADES				
CONTRATO / CONVENIO Nº Y FECHA:	LP-SDS01583-2024 de 2 de Julio de 2024			
VALOR INICIAL (En números):	$ 12.487.579.490			
PLAZO:	182 días			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	00 002227 14 de mayo de 2024			
GARANTÍAS:	**AMPAROS INICIALES:**	**(%)**	**AMPAROS NUEVOS (Si hay lugar a ello).**	**(%)**
Garantía de seriedad del ofrecimiento				
Buen manejo y correcta inversión del anticipo.				
Pago anticipado.				
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal.	X	10		
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y aportes parafiscales.	X	10		
Estabilidad de la obra.				
Calidad de los bienes y equipos suministrados.				
Correcto funcionamiento de los equipos.				
Calidad del servicio.	X	10		
Provisión de repuestos y accesorios.				
Pago de multas y cláusula penal pecuniaria, cuando se han pactado en el contrato.				
Responsabilidad civil extra contractual.	X	5%		
Otros amparos.				
Cuales:				
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si hay lugar a ello y especificando si se trata de adicional de amparos, tiempo, dinero o ambos)				
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)				
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)				
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)				
VALOR TOTAL (En números):				
ASEGURADORA:	**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**			
POLIZA DE GARANTIA Nº:	**No. 460-47-994000075886**			
POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRATUAL	**No. 460-74-994000007585**			
VIGENCIA G. (dd/mm/aa):	02/07/2024 03/05/2025	**VIGENCIA RC. (dd/mm/aa):**	02/07/2024 31/12/2024	

En San José de Cúcuta, a los tres (3) días del mes de Julio de 2024, en las instalaciones de la Secretaria de Desarrollo Social, se reunieron Los suscritos: Doctor **FRANK WOLMAR GARCIA ROLON** Secretario de Desarrollo Social del Departamento, ordenador del Gasto por delegación y Supervisor del Contrato y **YAIM**

ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZAS

JULIAN VACCA MENESES, representante legal de la UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S, en calidad de contratista, como contratista, para dar cumplimiento a la normatividad vigente.

En constancia firman.

FRANK WORMAN GARCIA ROLON Secretario de Desarrollo Social	R/L **YAIM JULIAN VACCA MENES** Unidad Especializada En Servicios Y Suministro En Salud S.A.S -
Proyectó:	**Luz Dary Álvarez - Contratista**
Reviso :	**Fernando Chávez A- Abogado Externo**

ADICIONAL No. 01 AL CONTRATO LP-SDS01583-2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S UPED S.A.S

Entre los suscritos a saber **DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**, representado legalmente por el doctor **FRANK WORMAN GARCIA ROLON**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.495.977 expedida en Cúcuta — Norte de Santander, en calidad de Secretaria Desarrollo Social de la Gobernación del Departamento Norte de Santander, nombrado mediante Decreto N° 000006 del 02 de enero de 2024 y, facultado para suscribir el presente contrato en virtud de lo consagrado en el Decreto N° 000073 del 15 de enero de 2024 de 2020, y quien en adelante se denominará **EL DEPARTAMENTO**, de una parte y de la otra **UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S UPED S.A.S**, NIT, 900.796.454-0, representada legalmente por **YAIM JULIAN VACCA MANESES. CC 1.152.459.730,** de Medellín, y quien para los efectos del presente se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente adicional al Contrato de Suministro de Bienes y Servicios, que se regirá por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, y el Decreto 1082 de 2015, previas las siguientes consideraciones que se exponen a continuación: **1).** Que, La Constitución Política prevé en el artículo 2° como fines del Estado: "servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la nación...". **2).** Que la organización administrativa del Departamento del Norte de Santander es objeto de mejoramiento continuo, con el fin de desarrollar una gestión cada vez más eficiente y eficaz. **3).** Que por mandato imperativo de la ley 80 de 1993 en su artículo 3, los servidores públicos tendrán en consideración que al celebrar contratos y con la ejecución de los mismos, las entidades buscan el cumplimiento de los fines estatales, la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines. **4).** Que, el artículo 32 numeral 3 de la Ley 80 de 1993, regula los Contratos Estatales, los cuales son aquellos que celebran las entidades estatales para desarrollar actividades relacionadas con la administración o funcionamiento de la entidad. **5).** Que, el Departamento Norte de Santander a través de la Secretaria de Desarrollo Social del Departamento suscribió el contrato de Suministro de Bienes y Servicios **LP-SDS01583-2024 de 2 Julio de 2024**, cuyo objeto es **APOYO AL FORTALECIMIENTO A LOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, PROMOVIENDO EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO DE VIDA PARA LA TERCERA EDAD EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**. **6).** Que, mediante Decreto N° 000979 del 24 de Noviembre de 2020, se delegaron las funciones en materia contractual a la Secretaria de Desarrollo Social. **7).** Que existe aprobación por parte del Supervisor del Contrato, que considera pertinente y necesario adicionar el contrato. **8).** Que, teniendo en cuenta lo contemplado en el parágrafo del Artículo 40 de la Ley 80 de 1993 estipula "Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales", el Departamento Norte de Santander requiere realizar el presente adicional del contrato **No. LP-SDS01583-2024 de 2 Julio de 2024**. **9).** Que a la fecha la ejecución financiera del Contrato es mención corresponde al 78.57%. **10.** Que existen múltiples peticiones en torno a la entrega de Bienes y Servicios que no han podido ser satisfechas. **11).** Que el Contratista presenta a petición del Supervisor propuesta para adicionar el Contrato Suministro de Bienes y Servicios **No. LP-SDS01583-2024 de 2 Julio de 2024**, con ello se pasaría de una atención prevista de 15.000 adultos mayores



Scanned with CamScanner

ADICIONAL No. 01 AL CONTRATO LP-SDS01583-2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S UPED S.A.S

beneficiarios a atender a más de 17.656 Adultos Mayores. **12).** Así mismo, bajo los principios de la contratación estatal es importante señalar lo dispuesto en el parágrafo primero de artículo 26 de la Ley 80 de 1933. "Artículo 26°.- Del Principio de Responsabilidad. En virtud de este principio: 1°. Los servidores públicos están obligados a buscar el cumplimiento de los fines de la contratación, a vigilar la correcta ejecución del objeto contratado y a proteger los derechos de la entidad, del contratista y de los terceros que puedan verse afectados por la ejecución del contrato." Precepto al cual se le da cumplimiento por medio de la presente actuación. **13).** Que la adición del Contrato Suministro de Bienes y Servicios **LP-SDS01583-2024 de 2 Julio de 2024**, nace como necesidad del servicio, dada que actualmente el despacho requiere contar con la continuidad del suministro de los bienes y los servicios contratados. **14)**. Que el despacho cuenta con el Certificado de Disponibilidad presupuestal 00005961 del 29 de Noviembre de 2024 para atender la solicitud de adicional del contrato en mención. **15).** Que, por lo anteriormente expuesto se hace necesario dar continuidad a la contratación con el propósito de garantizar la ejecución del contrato y ampliar el radio de acción de los adultos mayores que resulten beneficiados. **17)** Que existe visto bueno de parte del supervisor del contrato, que se da con la suscripción del Presente Adicional: en virtud de lo anterior las partes acuerdan:

PRIMERO: ADICIONAR en MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS **($1.224.984.438)** el valor inicial del contrato.

SEGUNDO: Para todos los efectos legales y fiscales el valor del presente contrato es la suma TRECE MIL SETECIENTOS DOCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE **($13.712.563.928.oo)**

TERCERO: IMPUTACION PRESUPUESTAL: EL DEPARTAMENTO se obliga a reservar para el presente adicional la suma de MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS **($1.224.984.438)** el valor inicial del contrato, para ello se cuenta certificado de disponibilidad presupuestal 00005961 del 29 de Noviembre de 2024 expedido por el Profesional Especializado de la Secretaría de Hacienda Departamental.

CUARTO: El detalle de los ítems adicionales que se incluyen en el contrato, se encuentra en relacionado en el anexo técnico 01, que para el efecto forma parte integral del Contrato de Suministros de Bienes y Servicios **LP-SDS01583-2024 de 2 Julio de 2024.**

QUINTO: MODIFICACION DE LAS GARANTIAS. El contratista se compromete a modificar la Garantía Única de Cumplimiento que ampara el contrato principal de manera que cubra el tiempo de la adición y la prórroga, tal como lo establece el contrato de Suministro de Bienes y Servicios **No. LP-SDS01583-2024 de 2 Julio de 2024.**

SEXTO: VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES: Las demás cláusulas del contrato **No. LP-SDS01583-2024 de 2 Julio de 2024,** continuarán vigentes y son de obligatorio cumplimiento para la misma.

Scanned with CamScanner

ADICIONAL No. 01 AL CONTRATO LP-SDS01583-2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S UPED S.A.S

SEXTO: El presente adicional No. 01 al contrato **LP-SDS01583-2024 de 2 Julio de 2024**, se perfecciona con la suscripción y publicación del mismo en la plataforma del SECOP II de acuerdo con la normativa que rige para la misma. En constancia de lo anterior, se firma en San José de Cúcuta, a los cuatro (04) días del mes de Diciembre de 2024.

YAIM JULIAN VACCA MENESES
R/L UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S,
NIT. NIT. 900.796.454-0
C.C. No. Cédula 1.152.459.730 de Medellín

FRANK WORMAN GARCIA ROLON
Secretario de Desarrollo Social

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Luz Dary Alvarez Roa	Profesional Contratada	
Revisó	Fernando Chavez Ayala	Asesor Jurídico Externo	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

Scanned with CamScanner

ANEXO TECNICO ADICIONAL 01

ACTIVIDAD 1.			VALOR TOTAL ACTIVIDAD 1.
Alimentación que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenos condiciones de salud para el Adulto Mayor, de acuerdo con los requerimientos mínimos necesario que determinen los profesionales de la nutrición para esta poblacion.			$ 339.394.304,00
KIT NUTRICIONAL	CANTIDAD	VALOR UNITARIO KIT NUTRICIONAL	VALOR TOTAL KITS NUTRICIONALES
	2.656	$ 127.784,00	$ 339.394.304,00
COMPONENTES KIT NUTRICIONAL	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Azucar empacada en bolsa (500 gm)	2.656	$ 5.490	$ 14.581.440,00
Panela empacada en bolsa (400 gr)	2.656	$ 5.300	$ 14.076.800,00
Sal yodada en empaque de bolsa (1 kg)	2.656	$ 5.480	$ 14.554.880,00
Aceite vegetal en envase plastico (900 ml)	2.656	$ 11.075	$ 29.415.200,00
Arroz en bolsa (1 kg)	2.656	$ 6.125	$ 16.268.000,00
Café empacado (250 gr)	2.656	$ 13.140	$ 34.899.840,00
Frijol en empaque de bolsa (1 kg)	2.656	$ 13.670	$ 36.307.520,00
Lenteja en empaque de bolsa (1 Kg)	2.656	$ 11.480	$ 30.490.880,00
Lomito de atun en lata (170 gr)	2.656	$ 6.375	$ 16.932.000,00
Pasta tipo espagueti (500 gm)	2.656	$ 6.690	$ 17.768.640,00
Harina de maiz en empaque de bolsa (500 gm)	2.656	$ 4.789	$ 12.719.584,00
Harina de trigo en empaque de bolsa (500 gm)	2.656	$ 3.980	$ 10.570.880,00
Chocolate pastillas (500 gr)	2.656	$ 10.580	$ 28.100.480,00
Avena en hojuelas (500 gm)	2.656	$ 8.710	$ 23.133.760,00
logistica	2.656	$ 14.900	$ 39.574.400,00
TOTALES		$ 127.784,00	$ 339.394.304,00

REFRIGERIOS + HIDRATACION EN ACTIVIDADES DEL PROGRAMA			VALOR TOTAL REFRIGERIOS
			$ 193.952.320,00
DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Refrigerios actividades atencion integral	12.002	$ 15.390,00	$ 184.710.780,00
Hidratacion actividades atencion integral	12.002	$ 770,00	$ 9.241.540,00
TOTALES			$ 193.952.320,00

KIT DE ASEO PERSONAL	CANTIDAD	VALOR UNITARIO KIT DE ASEO	VALOR TOTAL KITS DE ASEO
	2.656	$ 69.724,00	$ 185.186.944,00
COMPONENTE KIT ASEO PERSONAL	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Cepillo de dientes	2.656	$ 6.400	$ 16.998.400,00
Crema dental (75 ml)	2.656	$ 12.295	$ 32.655.520,00
Desodorante roll on (60 ml)	2.656	$ 16.850	$ 44.753.600,00
Jabon de baño (paq x 3)	2.656	$ 12.989	$ 34.498.784,00
Papel higienico doble hoja en rollo (Paq x 4)	2.656	$ 13.670	$ 36.307.520,00
LOGISTICA	2.656	$ 7.520	$ 19.973.120,00
TOTALES		$ 69.724,00	$ 185.186.944,00

AYUDAS TECNICAS			VALOR TOTAL AYUDAS TECNICAS
			$ 60.978.710,00
DETALLE DE AYUDAS TECNICAS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Baston	600	$ 100.075,00	$ 60.045.000,00
Baston para invidente	10	$ 93.371,00	$ 933.710,00
TOTALES			$ 60.978.710,00

MATERIALES DE TRABAJO			VALOR TOTAL MATERIAL DE TRABAJO
			$ 362.172.160,00
DETALLE DE MATERIALES DE TRABAJO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Uniforme deportivo	2.656	$ 128.840,00	$ 342.199.040,00
LOGISTICA	2.656	$ 7.520,00	$ 19.973.120,00
TOTALES			$ 362.172.160,00

ACTIVIDAD 6.	VALOR TOTAL ACTIVIDAD 6.
Encuentros intergeneracionales, en convenio con las instituciones educativas oficiales.	$ 83.300.000,00

Scanned with CamScanner

CELEBRACION ADULTO MAYOR			VALOR TOTAL ENCUENTRO ADULTO MAYOR
			$ 83.300.000,00
DETALLE DE ENCUENTRO ADULTO MAYOR	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Encuentros intergeneracionales	2	$ 41.650.000,00	$ 83.300.000,00
TOTALES			$ 83.300.000,00
TOTAL ADICIONAL			$ 1.224.984.438,00

Vo.Bo.

Scanned with CamScanner

INFORME DE EJECUCIÓN N° 016 - ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO LP-SDS-01583-2024 01 AL 30 DE DICIEMBRE 2024)	
Informe N°	**016**
Fecha	**Del 1 diciembre Al 30 diciembre Del 2024**
No contrato	LP-SDS-01583-2024 De 2 De Julio 2024
Nombre del contratista	Unidad Especializada en Servicios y Suministros en Salud S.A.S (UPED)
Nit:	900.796.454-0
Objeto del contrato	El Apoyo Al Fortalecimiento A Los Programas De Atención Integral Del Adulto Mayor, Y Así Mismo Promoviendo El Funcionamiento De Los Centros De Bienestar De Anciano Y Centro De Vida Para Tercera Edad En El Departamento Del Norte De Santander
Fecha de terminación	30 De diciembre 2024
Valor inicial del contrato	Doce Mil Cuatrocientos Ochenta Y Siete Millones Quinientos Setenta Y Nueve Mil Cuatrocientos Noventa pesos M/Cte ($12.487.579.490)
Valor adicional del contrato	Mil doscientos veinticuatro millones novecientos ochenta y cuatro mil cuatrocientos treinta y ocho pesos M/Cte ($1.224.984.438)
Valor total del contrato	Trece mil setecientos doce millones quinientos sesenta y tres mil novecientos veintiocho pesos M/Cte (13.712.563.928)

INFORME DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR SERVICIO DE TRANSPORTE

En cumplimiento de las actividades programadas dentro del marco del Contrato N° LP-SDS01583-2024, durante el periodo comprendido entre el **1 al 30 de diciembre de 2024**, se llevaron a cabo diversas acciones enfocadas en garantizar la atención integral de los adultos mayores beneficiados. Estas actividades estuvieron orientadas a cumplir con el objeto contractual.

A continuación, se relacionan las actividades que se le dieron cumplimiento.

N°	ACTIVIDAD	FECHA
4	Dentro de la actividad No 4 se realiza contratación de 8 camionetas y 2 camiones como herramientas de trabajo para el trasporte del personal a las diferentes actividades interdisciplinarias y a los eventos de entrega de los adultos Mayores.	1 al 30 de diciembre de 2024

	Se programan recorridos para el traslado de los 4 grupos interdisciplinarios dos en la mañana y dos en la tarde y el trasporte de los materiales de trabajo de los auxiliares de enfermería, odontología, fonoaudiología, los equipos de hardware para el registro de los adultos mayores, los materiales de recreación y de uso de los educadores físicos y fisioterapeutas, así como la papelería necesaria. También se trasportan las sillas y mesa requeridas para que los adultos mayores reciban la actividad cómodamente y los refrigerios requeridos de acuerdo al número de adultos mayores agendados.	

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL PERSONAL SEGÚN LAS TAREAS ASIGNADAS

- **Cargue y descargue de los materiales de trabajo**
- **Cargue y descargue de sillas y mesas**
- **Cargue y descargue de equipos de cómputo, tabletas y papelería requerida.**
- **Trasporte de personal y materiales según programación**
- **Trasporte de refrigerios a las actividades programadas**
- **Trasporte de personal y materiales y ayudas técnicas requeridas para la entrega en los eventos de los adultos mayores**

Fecha	Del 1 diciembre al 30 diciembre del 2024
Municipio - lugar	Departamento Norte de Santander
No. De población beneficiada	Toda la población adulta mayor beneficiada por el programa dando cumplimiento al cronograma establecido para la entrega de ayudas.
Total de recorridos	178 recorridos del 01 al 30 de diciembre del 2024
No. DE REGISTROS FOTOGRAFICOS (Indicar fecha dentro de la misma fotografía), especificar el lugar	**Observación:** La evidencia fotográfica correspondiente a las actividades realizadas se encuentra debidamente organizada y anexada en la carpeta adjunta.

<table>
<tr><td>Detalle de las actividades</td><td>

1. Se realiza consolidados de los recorridos realizados del 1 al 30 de diciembre del año 2024, diferenciado en camionetas y camiones

<table>
<tr><th>CAMIONETAS</th><th>RECORRIDOS NOVIEMBRE</th><th>PLACAS VEHICULO</th></tr>
<tr><td>WALTER TAPIAS</td><td>21</td><td>KYT641</td></tr>
<tr><td>EDGARD LEAL</td><td>12</td><td>HZY054</td></tr>
<tr><td>VICENTE ORTIZ</td><td>10</td><td>THZ294</td></tr>
<tr><td>ARIDES CONTRERAS</td><td>19</td><td>SIT861</td></tr>
<tr><td>DANIEL PATIÑO</td><td>22</td><td>ZIV420</td></tr>
<tr><td>VLADIMIR RIZO</td><td>23</td><td>KBN128</td></tr>
<tr><td>ALIX PEÑARANDA</td><td>24</td><td>FQU843</td></tr>
<tr><td>PEDRO GUTIERREZ</td><td>16</td><td>LIX835</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>157</td><td></td></tr>
<tr><th>CAMIONES</th><th>RECORRIDOS NOVIEMBRE</th><th>PLACAS VEHICULO</th></tr>
<tr><td>CARLOS MONSALVE</td><td>9</td><td>ITW311</td></tr>
<tr><td>WILLIAM SOLER</td><td>12</td><td>WOU085</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>21</td><td></td></tr>
<tr><td>TOTAL RECORRIDOS 8 CAMIONETAS Y 2 CAMIONES</td><td colspan="2">178</td></tr>
</table>

</td></tr>
<tr><td>Observaciones</td><td>Se adjuntan soportes de las bitácoras o recorridos asignados a cada conductor, contenidos en 10 , folios útiles.

Asimismo, se adjuntan de cada vehículo sus documentos pertinentes, tales como: Soat, técnico mecánico, tarjeta de propiedad, foto de la placa, licencia conductor, cedula propietario y seguridad social de conductor.</td></tr>
</table>

YAIM JULIAN VACCA MENESES
C.C: 1.152.459.730 de Medellín
Representante Legal
Unidad Especializada en Servicios y Suministros en Salud S.A.S

	INFORME DE CONTRATISTA	

San José de Cúcuta, diciembre del 2024.

Doctor
FRANK WORMAN GARCÍA ROLON
Secretario de desarrollo social
Gobernación de Norte de Santander
E. S. D.

Asunto: Informe de Ejecución de Actividades de servicio de transporte Vinculados al Contrato No. LP-SDS01583-2024, periodo; **01 de diciembre al 30 de diciembre de 2024**

En cumplimiento de lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios No. LP-SDS01583-2024, suscrito el 2 de julio de 2024, entre la Gobernación del Departamento Norte de Santander, a través de la Secretaría de Desarrollo Social, y la Unidad Especializada en Servicios y Suministros en Salud S.A.S. identificado con NIT 900.796.454-0, se presenta el **Informe No. 16 de Servicio de transporte**. Este informe detalla los recorridos realizados por los camiones y camionetas vinculados durante el periodo correspondiente, conforme al objeto contractual:

"Apoyar el fortalecimiento de los programas de atención integral del adulto mayor, promoviendo el funcionamiento de los Centros de Bienestar del Anciano y Centros de Vida para la Tercera Edad en el Departamento Norte de Santander."

El presente informe incluye un desglose de los recorridos realizados por los camiones y camionetas, cumpliendo con los lineamientos estipulados por la Secretaría de Desarrollo Social del Departamento, Asimismo, se anexa la cuenta de cobro correspondiente al periodo de ejecución.

1. **Descripción de las actividades**:

El presente informe contiene una breve relación de lo concerniente al servicio especial de transporte realizado del 01 al 30 de diciembre, el cual incluye el uso de 8 camionetas y 2 camiones,

Asimismo, las actividades se desarrollaron tal como señalan en las bitácoras de recorridos de transporte, principalmente en las áreas metropolitanas, comunas de la ciudad de Cúcuta y diferentes municipios del departamento de Norte de Santander. **El servicio de transporte especial permitió una cobertura amplia para asegurar que las actividades del programa se ejecutaran eficazmente**

De tal modo, que estas actividades y servicios fueron desarrollados dentro del marco de las políticas de inclusión y fortalecimiento institucional para el bienestar del adulto mayor. El servicio de transporte especial tiene como objetivo principal mejorar las condiciones logísticas de los contratistas, para la ejecución de las actividades que favorecen las asociaciones de adulto mayor del departamento. Con este apoyo se busca promover el bienestar social y facilitar el desarrollo de actividades comunitarias, recreativas y educativas que contribuyan a mejorar la calidad de vida de sus integrantes. Además, orienta sus esfuerzos al cumplimiento de la Apuesta 3: Adultos mayores asociados, mayores beneficios; meta 453 del Plan de Desarrollo para Norte de Santander 2024-2027; Norte, Territorio de Paz.

2. Objetivo y Alcance en el programa

Este servicio tuvo como propósito principal el traslado de los contratistas y los implementos o herramientas necesarios para garantizar el cumplimiento del objeto contractual del programa el cual está enfocado en **apoyar el fortalecimiento de los programas de atención integral del adulto mayor**, promoviendo el adecuado funcionamiento de los **Centros de Bienestar del Anciano** y los **Centros de Vida para la Tercera Edad** en el departamento de Norte de Santander.

3. Relación de propietarios de camionetas y camiones

BASE DE DATOS SERVICIO ESPECIAL TRANSPORTE DICIEMBRE 2024			
CAMIONETAS			
No.	**Nombre propietario**	**Cédula**	**Placa**
1	Jesus Eli Contreras Verjel	13174919	SIT 861
2	Diana Elizabeth Camacho Ochoa	63536375	THZ 294
3	Alix Magali Peñaranda	60444793	FQU 843
4	Sandra Milena Salazar	60373109	ZIV 420
5	Yaim Julian Vacca Meneses	1152459730	KYT 641
6	Dennis Lady González Santos	60358965	HZY 054
7	Pedro Miguel Gutiérrez Botello	1090456267	LIX 835
8	Karen Shirley Fajardo Gereda	1000126336	KBN 128
CAMIONES			
No.	**Nombre propietario**	**Cédula**	**Placa**
1	Carlos Honorio Monsalve Valbuena	1090364892	ITW 311
2	William Soler Gómez	13472728	WOU 085

	INFORME DE CONTRATISTA	

4. Evidencia Fotográfica

La evidencia fotográfica incluida en este informe tiene como propósito respaldar y verificar la ejecución de las actividades realizadas en el marco del Contrato No. LP-SDS01583-2024. Este recurso documental es fundamental para garantizar la transparencia y la adecuada supervisión del cumplimiento de las obligaciones contractuales, facilitando la validación de los siguientes aspectos:

1. **Registro de Actividades:** Las fotografías documentan las acciones ejecutadas, evidenciando el desarrollo de las tareas conforme al objeto del contrato.

De esta forma, la evidencia fotográfica no solo cumple una función informativa, sino que también refuerza la rendición de cuentas y contribuye a la transparencia en la ejecución del contrato.

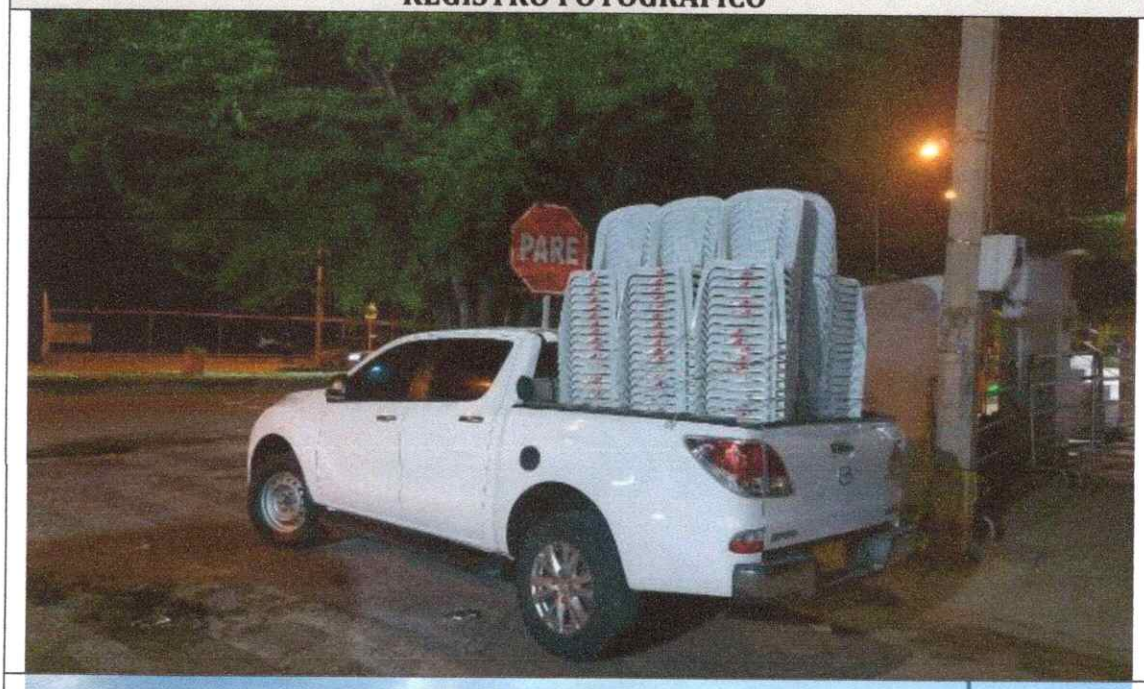
Evidencia fotográfica en la página siguiente.

YAIM JULIAN VACCA MENESES
C.C. 1.152.459.730 de Medellín
Representante Legal
Unidad Especializada en Servicios y Suministros en Salud S.A.S

	INFORME DE CONTRATISTA	

EVIDENCIA DEL SERVICIO ESPECIAL DE TRANSPORTE

REGISTRO FOTOGRAFICO





Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos y herramientas en el Barrio valle ester, La Libertad, en esta actividad se ejecutan diferentes labores tales como transporte para entregas de audiometrías. Entrega de ayudas técnicas y complementarias a los adultos mayores de la comuna 6.

	INFORME DE CONTRATISTA	



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario en el barrio Cúcuta 75 realizando diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como sillas, mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones médicas, al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres

	INFORME DE CONTRATISTA	



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario en el barrio Zulima realizando diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como sillas, mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos y herramientas para el Barrio el Progreso con el Grupo # 2 y en horas de la tarde con el Grupo # 3 Visitamos el Barrio Cundinamarca, se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo.

	INFORME DE CONTRATISTA	



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario en el barrio Carora realizando diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enceres



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos y herramientas en el Barrio Cundinamarca, "Asociación tiempos pa recordar", en esta actividad se ejecutan diferentes labores tales como Transporte de logística para la realización de las actividades que buscan fortalecer a la población del adulto mayor

	INFORME DE CONTRATISTA	



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario en el barrio Claret realizando diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como sillas, refrigerios, mesas, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario en el barrio Cundinamarca realizando diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres

	INFORME DE CONTRATISTA	



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario en el barrio Zulima realizando diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como refrigerios requeridos para el suministro de refrigerios e hidratación a los beneficiaros adultos mayores del programa, dentro de la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario en el barrio Buenos aires realizando diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres

	INFORME DE CONTRATISTA	



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos y herramientas para el Barrio Belén el grupo # 3 y con el Grupo # 2 en horas de la Tarde para el Barrio los Estoraques se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo.



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario en el barrio Antonia santos realizando diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos en la Oficina de la UPED, desde la cual se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos en la Oficina de la uped, desde la cual se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres

	INFORME DE CONTRATISTA	



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario trasladando implementos para Atalaya primera etapa, desde la cual se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos en evento comuna 7, desde la cual se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres

	INFORME DE CONTRATISTA	

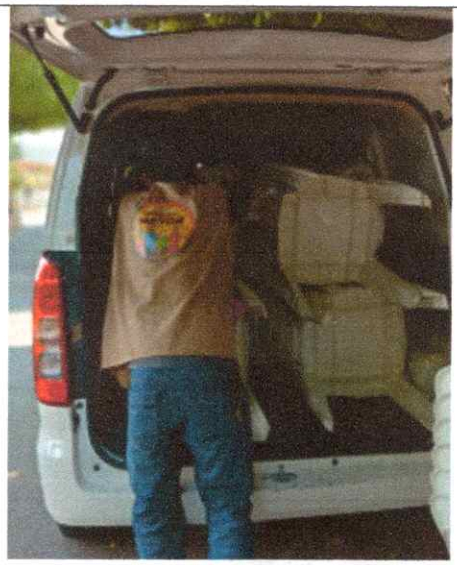


Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos en la Oficina de la UPED, desde la cual se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos en evento comuna 7, desde la cual se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres

	INFORME DE CONTRATISTA	



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos en el barrio Belisario, desde la cual se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos en el barrio Tucunare parte alta, desde la cual se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como mesas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres

	INFORME DE CONTRATISTA	



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos en el barrio Tucunare, en esta actividad se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como bultos de uniformes, ayudas técnicas como sillas de ruedas, bastones, caminadores para de esa forma finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres

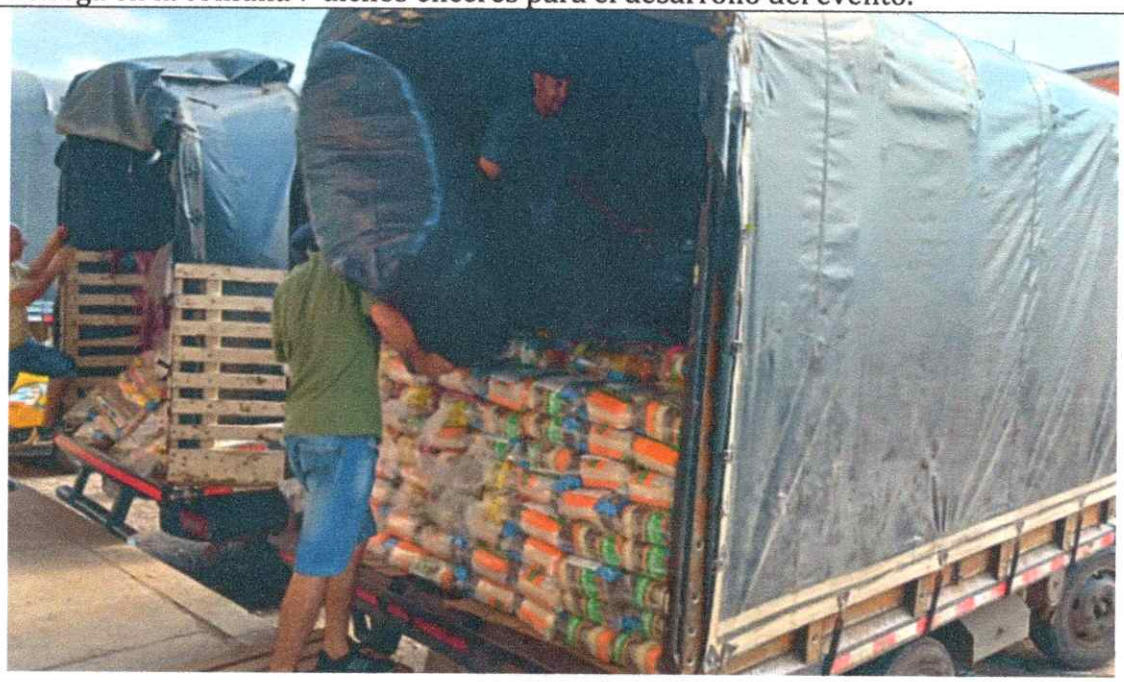


Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos utiles para el desarrollo del programa, en esta actividad se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como bultos de uniformes, ayudas técnicas como sillas de ruedas, bastones, caminadores para de esa forma finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres

	INFORME DE CONTRATISTA	



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo refrigerios en el proveedor para el desarrollo del programa, en esta actividad se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de insumos de refrigerio e hidratación necesaria para la jornada de eventos masivos los cuales finalizan con el traslado y entrega en la comuna 7 dichos enceres para el desarrollo del evento.



	INFORME DE CONTRATISTA	





Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos y herramientas de mercados y ayudas tecnicas para el desarrollo del programa, en esta actividad se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de mercados y ayudas técnicas tales como sillas de ruedas, bastones, sillas de ducha, caminadores y demás bienes necesarios para la jornada de evento masivo los cuales finalizan con el traslado y entrega en la comuna 7 dichos enceres para el desarrollo del evento.

	INFORME DE CONTRATISTA	



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo refrigerios en el proveedor para el desarrollo del programa, en esta actividad se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de insumos de refrigerio e hidratación necesaria para la jornada de eventos masivos los cuales finalizan con el traslado y entrega en la comuna 7 dichos enceres para el desarrollo del evento



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos en el barrio San mateo, desde la cual se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de materiales de trabajo como mesas, sillas, refrigerios, caja de equipo médico como lo son glucómetro, tensiómetro, papelería requerida por profesionales para valoraciones medicas al finalizar la jornada se encargan de trasladar a la oficina de la UPED dichos enseres

	INFORME DE CONTRATISTA	



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos y herramientas en el Barrio Sevilla, salón comunal, en esta actividad se ejecutan diferentes labores tales como transporte de personal y equipos para hacer la entrega de optometría a los adultos mayores.



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos y herramientas en el Barrio el Antonia santos, asociación la gloria de Jesús misericordioso, asociación Dios con nosotros, asociación pasos firmes. en esta actividad se ejecutan diferentes labores tales como traslados de personal y equipos para el registro de los adultos mayores.

	INFORME DE CONTRATISTA	



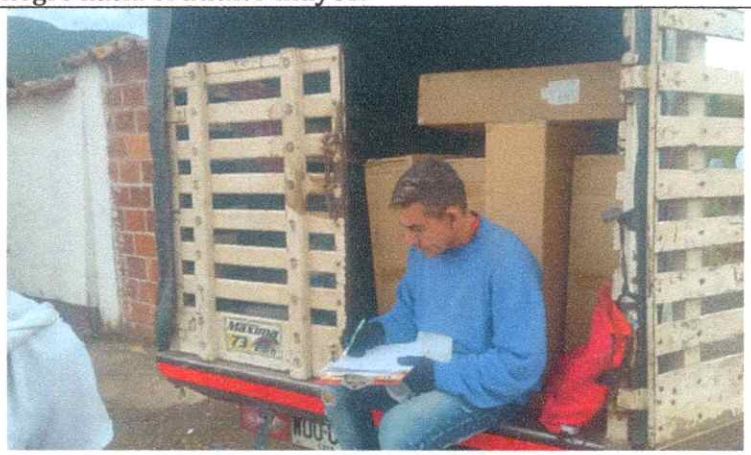


Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos y herramientas para el grupo # 4 y con el Grupo # 1 en horas de la Tarde para el Barrio Carora, en esta actividad se ejecutan diferentes labores tales como traslados de personal y equipos para el registro de los adultos mayores.

INFORME DE CONTRATISTA



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos y herramientas para el municipio de Cachira, en esta actividad se ejecutan diferentes labores tales como transportar la logística correspondiente y así, fortalecer y apoyar el programa integro hacia el adulto mayor.



Servicio de transporte en apoyo a grupo interdisciplinario recogiendo implementos y herramientas de mercados y ayudas tecnicas para el desarrollo del programa, en esta actividad se ejecutan diferentes labores tales como cargue y descargue de mercados y ayudas técnicas tales como sillas de ruedas, bastones, sillas de ducha, caminadores y demás bienes necesarios para la jornada de evento masivo los cuales finalizan con el traslado y entrega en la Cachira dichos enceres para el desarrollo del evento.

FRANK WORMAN GARCÍA ROLON
Supervisor

YAIM JULIAN VACCA MENESES
Representante legal
Unidad Especializada En Servicios Y Suministro En Salud S.A.S
Contratista