ACTA DE INICIO

FECHA DEL ACTA:	**ENERO 29 DE 2026.**
CONTRATISTA:	**DIDIER LEONARDO ORTEGA ESPINOSA**
NIT:	**N°1.090.444.399-7.**
CONTRATO SECOP II:	DE PRESTACION DE SERVICIOS N°RF-0266 DE ENERO 29 DE 2026.
VALOR CONTRATADO:	VEINTIDÓS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($22´200.000,oo) M/CTE.
OBJETO:	CONTRATACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA BRINDAR SOPORTE, ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLAR RUTINAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN Y ENERGÍA EN EL CENTRO DE ACOPIO DEPARTAMENTAL – PAI EN CUMPLIMIENTO DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL MSPS.
MODALIDAD:	CONTRATACIÓN DIRECTA – PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO.
DISPONIBILIDAD PPTAL:	N°000255 DE ENERO 16 DE 2026.
REGISTRO PPTAL:	N°000364 DE ENERO 29 DE 2026.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES CONTADOS DESDE ENERO 29 DE 2026 A JULIO 28 DE 2026.
GARANTIAS:	PUBLICADAS, VERIFICADAS Y APROBADAS EN SECOP II.

Los suscritos, **MYRIAM ALBA ARIAS**, Profesional Universitaria, Coordinadora del Programa PAI, actuando en nombre del **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**, Nit N°890.500.890-3, y el contratista **DIDIER LEONARDO ORTEGA ESPINOSA,** cédula N°1.090.444.399 de Cúcuta, acuerdan lo siguiente en relación con el Contrato detallado previamente:

OBJETO DEL ACUERDO:

- Que a partir del día **29 DE ENERO DE 2026**, se inicia la ejecución del contrato relacionado la cual culmina el día **28 DE JULIO DE 2026 INCLUSIVE**, con las especificaciones generales que se encuentran detalladas en el texto de la presente Acta y en el respectivo Contrato Electrónico en SECOP II.
- Que en la fecha y con la presentación formal de propuesta, documentos y cumplimiento de requisitos, se da por entendido que el Contratista se encuentra libre de situaciones de hecho o de derecho o de cualquier otra limitación u obstáculo de carácter legal o judicial que impidan el normal desarrollo y ejecución del Contrato.
- Que la presente Acta formaliza las condiciones establecidas por la Entidad en cuanto al plazo de ejecución y por ende al presentar propuesta formal, el Contratista acepta tales condiciones plasmadas en SECOP II.
- Que el Contratista aprobó el respectivo Contrato Electrónico en la Plataforma SECOP II y por ende tiene pleno conocimiento y acepta los plazos de ejecución allí establecidos.
- Que el desarrollo y ejecución del Contrato estará supervisado por la Profesional Universitaria, MYRIAM ALBA ARIAS, Coordinadora del Programa PAI, quien suscribe la presente Acta.

MYRIAM ALBA ARIAS
Coordinadora Programa Inmunoprevenibles –PAI
EL INSTITUTO

DIDIER LEONARDO ORTEGA ESPINOSA
Cédula 1.090.444.399 de Cúcuta
EL CONTRATISTA

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 0364

FECHA : 29/01/2026
A FAVOR DE : DIDIER LEONARDO ORTEGA ESPINOSA NIT: 1090444399-7
COMPROMISO : CONTRATACION DE LA PRESTACIONDE SERVICIOS TECNICOS TECNICOS PARA BRINDAR SOPORTE, ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLAR RUTINAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS EQUIPOS DE REFIGERACION Y ENERGIA EN EL CENTRO DE ACOPIO DEPARTAMENTAL- PAI EN CUMPLIMIENTO DE LINEAMIENTOS TECNICOS DEL MSPS. -.SS.-
DISPONIBILIDAD : 00 0255 -- 16/01/2026
DEPENDENCIA : DIRECCION
N°. CONTRATO : CONT. N°. 0266 DEL 29-I-2026

TIPO CONTRATO : C1 - PRESTACION DE SERVICIOS
DURACION : 6 MESES

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	2.3.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	0255 - 16/01/2026	22,200,000.00

Fuente Recurso: 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2026-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF
Producto MGA: 190505410 - ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PARA ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES IMPLEMENTADAS
Código BPIN: 2024004540046 - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER
Producto DANE: 8715299 - Otros servicios de mantenimiento y reparación de maquinaria y aparatos eléctricos n.c.p.
Dimensiones: 19.02.100 / 19052.05.03 SP - E3-L1-DESARROLLO DE CAPACIDADES EN SALUD PÚBLICA PARA LA AFECTACIÓN POSITIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD. / INMUNOPREVENIBLES

TOTALES **22,200,000.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS.

YAJAIRA AMPARO PRATO GAMBOA
P.U. LIDER OFIC. PRESUPUESTO

ELABORÓ:
SONIA SANCHEZ CACERES

San José de Cúcuta, marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°02 DE 06

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER

NIT: 890.500.890-3

DEBE A:
DIDIER LEONARDO ORTEGA ESPINOSA

LA SUMA DE:
TRES MILLONES SETECENTOS MIL PESOS M/CTE
($3.700.000).

POR CONCEPTO DE:

SEGUNDO PAGO
CONTRATO No.0266-2026

Objeto Contrato: Prestar de manera autónoma e independiente los servicios técnicos para brindar soporte, acompañamiento y desarrollar rutinas de mantenimiento preventivo a los equipos de refrigeración y energía en el centro de acopio departamental - PAI en cumplimiento de lineamientos técnicos del MSPS.

Atentamente;

DIDIER LEONARDO ORTEGA ESPINOSA
C.C. 1.090.444.399 de CÚCUTA.

NOMBRES Y APELLIDOS: DIDIER LEONARDO ORTEGA ESPINOSA
C.P.S. No. 0266 DE ENERO 29 DE 2026.
PERIODO DE PAGO: 29/02/2026 AL 28/03/2026
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2026-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF
CODIGO CATALOGO PRESPUESTAL: 2.3.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN.
VALOR A PAGAR: TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($3.700.000) M/CTE

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATACION DE LA PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS PARA BRINDAR SOPORTE, ACOMPANAMIENTO Y DESARROLLAR RUTINAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS EQUIPOS DE REFIGERACION Y ENERGIA EN EL CENTRO DE ACOPIO DEPARTAMENTAL- PAI EN CUMPLIMIENTO DE LINEAMIENTOS TECNICOS DEL MSPS.

SUPERVISOR: MYRIAM ALBA ARIAS.

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

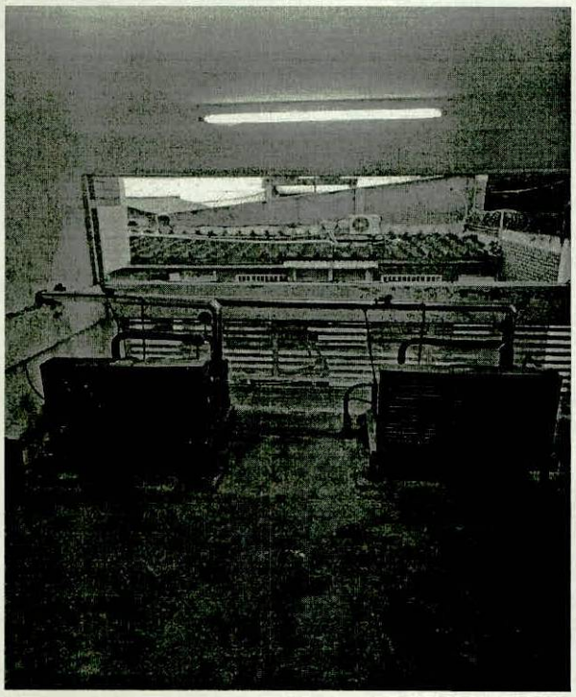
ACTIVIDAD	FECHA: 29/02/2026 AL 28/03/2026
1. **Presentar un cronograma de mantenimiento preventivo para los equipos de refrigeración y energía del Centro de Acopio y darle cumplimiento según las instrucciones del Supervisor designado en los tiempos y términos previamente acordados** Se realizaron los debidos mantenimientos a las máquinas y neveras pertenecientes al centro de acopio PAI programados y aprobados durante el mes de marzo teniendo en cuenta lo establecido en el cronograma presentado. Cantidad: 10 mantenimientos realizados.	
2. **Revisar rutinariamente los sistemas de refrigeración conformados por los aires acondicionados, refrigeradores y otros equipos que operan en las instalaciones del Centro de Acopio Departamental del PAI conforme a los lineamientos del MSPS.** Se realiza rutinariamente la revisión de las maquinas de refrigeración pertenecientes a las instalaciones del centro de acopio PAI siguiendo las instrucciones dadas por el MSPS.	
3. **Brindar servicios técnicos de mantenimiento preventivo con rutinas a los equipos de la red de frio, realizando las intervenciones técnicas según el caso, siguiendo los lineamientos del MSPS para el PAI y dejando los registros respectivos.** Se realiza la debida intervención de manera rutinaria a los equipos que conforman la cadena de fio pertenecientes al centro de acopio departamental de PAI dejando el debido soporte en los formatos establecidos de seguimiento y control conforme a indicaciones dadas por el supervisor en base a los lineamientos del MSPS	
4. **Brindar servicios de mantenimiento preventivo a la planta de energía alterna para garantizar la transferencia automática en caso de fallas o falta de energía que puedan afectar los biológicos; lo anterior según lineamientos técnicos del MSPS.** Se realiza el mantenimiento preventivo a la planta de energía alterna en la cual semanalmente se realiza el encendido de la misma durante un periodo de 20 minutos conforme a los lineamientos dados por el MSPS para el control de biológicos y su cadena de frio en el centro de acopio departamental de PAI.	
5. **Contar permanente con la disponibilidad en tiempo para solucionar y resolver las dificultades que se presenten a los sistemas de refrigeración y que afecten negativamente este servicio, atendiendo de manera inmediata las llamadas que le haga el supervisor para resolver tales dificultade.** Se mantiene constante atención y disponibilidad ante las necesidades o requerimientos solicitados por el centro de acopio departamental de PAI con el fin de atender cualquier situación o anomalía que afecte la funcionalidad de los equipos de refrigeración brindado atención inmediata.	
6. **Informar oportunamente al supervisor sobre posibles fallos en los equipos, dando alertas si es el caso y presentando acciones concretas para su resolución.** No se presentaron situaciones o acciones que ameriten realizar informes respecto a daños o fallas durante el presente periodo.	
7. **Las demás actividades que sean requeridas acorde al alcance del objeto contractual y al perfil del colaborador.** No se realizaron actividades o acciones adicionales requeridas directamente por el supervisor durante el periodo en mención.	

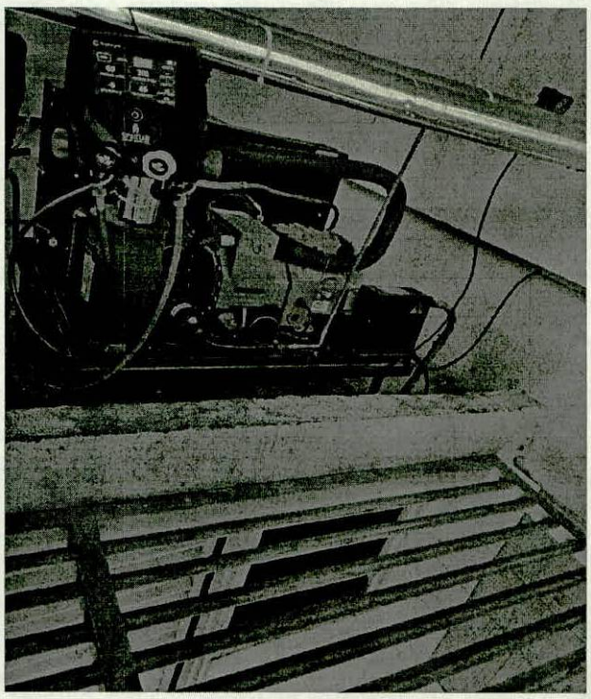
OBSERVACIONES

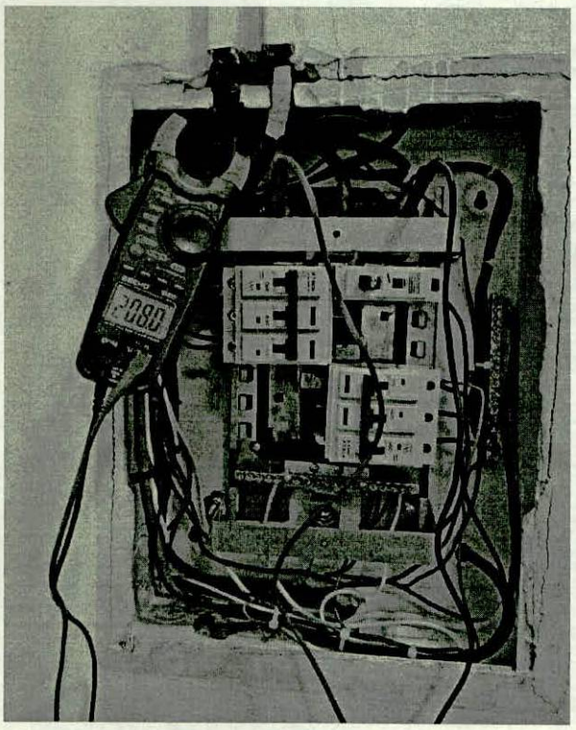
Firma del Contratista	**Vo.Bo. Supervisor**

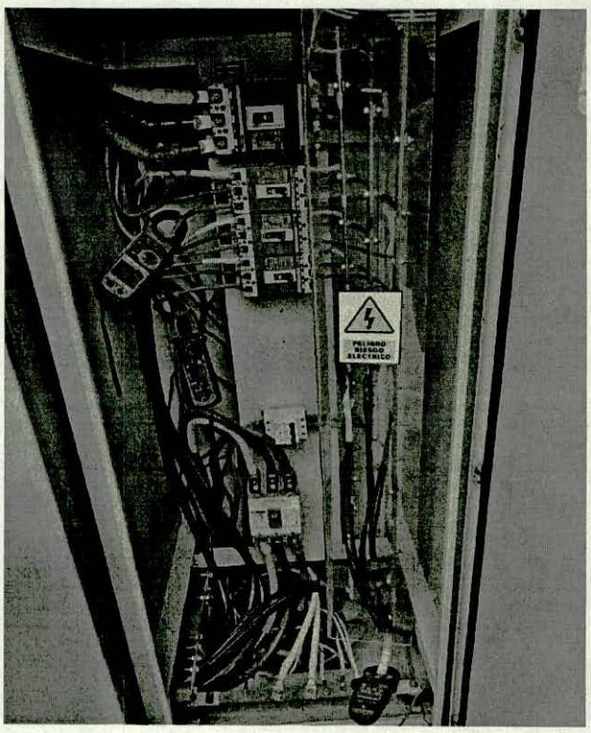
NOMBRES Y APELLIDOS: DIDIER LEONARDO ORTEGA ESPINOSA
C.P.S. No: 0266 DE 2026
PERIODO DE PAGO: 29/02/2026 AL 28/03/2026

ANEXOS / EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS









San José de Cúcuta, marzo de 2026

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
Cúcuta

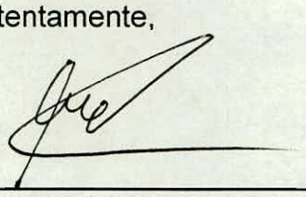
Referencia: **CERTIFICACION DE RESPONSABILIDAD DE LIQUIDACION Y PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL EN SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES.**

Cordial Saludo:

Yo, DIDIER LEONARDO ORTEGA ESPINOSA identificado con la cedula de ciudadanía número 1.090.444.399 de Cúcuta, en cumplimiento a lo establecido en la normatividad vigente el cual tienen como objetivo garantizar el amparo contra las contingencias derivadas de la vejez, invalidez y muerte y se unifican las reglas para el recaudo y aportes al sistema integral de seguridad social.

Por lo anterior, me permito colocar en su conocimiento que la Liquidación y el Pago de la Seguridad Social integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales), seguirá estando a mi cargo eximiendo de toda responsabilidad al **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER.**

Atentamente,



DIDIER LEONARDO ORTEGA ESPINOSA
C.C 1.090.444.399 DE CÚCUTA.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090444399
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIDIER LEONARDO ORTEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4640606051	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996180597

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700	
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			**$ 35.100**	**$ 0**	**$ 35.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES								
																										PENSIÓN								SALUD						ARP											CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090444399	ORTEGA ESPINOSA DIDIER LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	$ 109044439	$ 42.700	30	1.750.905	CCF37-COMFANORTE	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 576.900

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

San José de Cúcuta, marzo de 2026

Señores
INSTITUTO DEPARTAMANTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
Cúcuta

Yo, **DIDIER LEONARDO ORTEGA ESPINOSA**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.090.444.399 DE Cúcuta, Certificado Bajo Gravedad de Juramento Acogerme a:

Que SI___ o, NO__X__soy declarante de renta y complementarios.

Que SI_ __ O, NO __X___ estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020.

Que para el cálculo de retención en la fuente a título de renta me acojo a la siguiente opción.

[X] Opción 1. "Certifico que no son rentas de trabajo provenientes de una relación laboral legal y reglamentaria (contrato de trabajo). Solicito la aplicación de la retención en la fuente de que trata el articulo 383 del estatuto tributario y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario para lo cual declaro bajo gravedad de juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo lo establecido en el decreto 2231 del 2023"

[ ] Opción 2. Certifico que tomare costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me apliquen las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del estatuto tributario según corresponda.

Cordialmente

DIDIER LEONARDO ORTEGA ESPINOSA
C. C. N. 1.090.444.399 DE CÚCUTA.