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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0162 DE 2026
FECHA DE SUSCRIPCION: 22/01/2026

ACTA DE INICIO
FECHA PRESENTE ACTA: 26 ENE 2026

OBJETO: Prestar servicios de apoyo para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria en el departamento, para la gestión de la Planeación integral en salud pública, según competencias departamentales definidas en el Plan Territorial de Salud en el marco del Plan decenal de Salud Pública

CLASE DE ADJUDICACIÓN: DIRECTA.

CONTRATANTE: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER.

CONTRATISTA : JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ

NIT. : 1093745994-2

VALOR CONTRATO : $16.416.000,0

PLAZO DE EJECUCIÓN : 4 MESES

FUENTE : 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2026 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF

ATRIBUTO : 19.02.84 / 19053.002 SP E1-L1-PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD / GESTION-CAPACIDADES

PRODUCTO : 190505400 ESTRATEGIAS DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS

BPIN : 2024004540046 FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER

CODIGO CATÁLAGO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales

C. D. P. : 0166 DE 15/01/2026

REGISTRO PRESUPUESTAL : 0182 DE 23/01/2026

SUPERVISOR : MARIA VICTORIA GIRALDO RUIZ

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO : 460-47-994000097361

ASEGURADORA : ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

VALOR AMPARO : $1.641.600,0

FECHA DE APROBACIÓN : 23/01/2026

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

MARIA VICTORIA GIRALDO RUIZ
Supervisor(a) del Contrato

JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
Contratista

Elaboró: Marly Johanna Toloza Velandia
Personal de Apoyo a la Gestión

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 0182

FECHA : 23/01/2026
A FAVOR DE : JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ NIT: 1093745994-2
COMPROMISO : CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N°.0162 DE 2026. PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN EL DEPARTAMENTO, PARA LA GESTIÓN DE LA PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD PÚBLICA, SEGÚN COMPETENCIAS DEPARTAMENTALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA" JS
DISPONIBILIDAD : 00 0166 -- 15/01/2026
DEPENDENCIA : DIRECCION
N°. CONTRATO : CPS.N°.0162 DE 22/01/2026

TIPO CONTRATO : C10 - OPS - PERSONAL
DURACION : 4 MESES

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	**2.3.2.02.02.009**	Servicios para la comunidad, sociales y personales	0166 - 15/01/2026	16,416,000.00

Fuente Recurso: 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2026-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF
Producto MGA: 190505400 - ESTRATEGIAS DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS
Código BPIN: 2024004540046 - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER
Producto DANE: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud
Dimensiones: 19.02.84 / 19053.002 SP - E1-L1-PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD / GESTION-CAPACIDADES

TOTALES **16,416,000.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS.

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

ELABORÓ:
JOSE GREGORIO SANCHEZ DIAZ

San José de Cúcuta, 26 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO N° 03 DE 04

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER

NIT: 890.500.890-3

DEBE A:

JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES CIENTO CUATRO MIL PESOS M/CTE
($4.104.000).

POR CONCEPTO DE:

TERCER PAGO
CONTRATO No.

0162 de 2026

Objeto Contrato: **Prestar de manera autónoma e independiente los servicios de apoyo para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria en el departamento, para la gestión de la planeación integral en salud pública, según competencias departamentales definidas en el plan territorial de salud en el marco del plan decenal de salud pública.**

Atentamente;

JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
C.C.1.093.745.994 de Los patios N/S

NOMBRES Y APELLIDOS: JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
C.P.S. No. 0162 de 2026
PERIODO DE PAGO: 26 DE MARZO AL 25 DE ABRIL 2026
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2026 SGP SALUD- SALUD PUBLICA - CSF
CODIGO CATALOGO PRESPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
VALOR A PAGAR: $ 4.104.000 (CUATRO MILLONES, CIENTO CUATRO MIL PESOS)

OBJETO DEL CONTRATO: prestar servicios de apoyo para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria en el departamento, para la gestión de la planeación integral en salud pública, según competencias departamentales definidas en el plan territorial de salud en el marco del plan decenal de salud pública.

SUPERVISOR: MARIA VICTORIA GIRALDO RUIZ

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

ACTIVIDAD	FECHA: 26 DE MARZO AL 25 DE ABRIL 2026

1. Seguimiento de los proyectos referentes a componentes y/o temáticas de los programas pertenecientes al grupo de salud pública y demás área que requiera de apoyo técnico en la metodología MGA, y plataforma PIIP según el plan de desarrollo y Plan Territorial de salud, para la vigencia

Se elaboró el informe de avance correspondiente a los proyectos de inversión: Fortalecimiento de los servicios de promoción de la salud publica en Norte de Santander" BPIN 2024004540046 y Fortalecimiento de la inspección vigilancia y control sanitario en el departamento Norte de Santander BPIN 2024004540047, los cuales fueron presentados a través de la plataforma PIIP y ante la Secretaría de Planeación Departamental.

Este informe contiene la información consolidada de los proyectos de inversión a cargo del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander, con corte a marzo de 2026, y fue estructurado con base en los informes ejecutivos de cada proyecto, así como en lo establecido en el Plan Operativo Anual de Inversiones (POAI) 2026.

El documento incluye el seguimiento a la ejecución física y financiera de las metas programadas, el análisis del cumplimiento de los indicadores, el avance presupuestal, las actividades desarrolladas durante la vigencia y las acciones implementadas para garantizar el logro de los objetivos institucionales. Asimismo, se identifican los principales resultados alcanzados, las dificultades presentadas y las estrategias adoptadas para su mitigación.

La consolidación de esta información permite evidenciar el estado real de los proyectos, fortalecer los procesos de control y seguimiento, y garantizar la transparencia en la gestión de los recursos públicos asignados al sector salud en el departamento.

2. Apoyar en el proceso de elaboración del Plan Indicativo PDD, componente salud pública de la vigencia.

En cumplimiento de la actividad orientada a apoyar el proceso de programacion del Plan de Desarrollo Departamental (PDD), en su componente de Salud Pública para la vigencia 2026, se participó en la construcción y consolidación del informe correspondiente al avance de metas programadas. Para ello, se recopiló y organizó la información reportada por las diferentes dependencias y programas, con el fin de estructurar un documento técnico que reflejara de manera clara el nivel de cumplimiento físico y programático de cada una de las metas establecidas.

Adicionalmente, se realizó un análisis detallado de los resultados alcanzados, identificando avances, alertas y aspectos susceptibles de mejora. Como parte del proceso de acompañamiento, se remitieron comunicaciones oficiales vía correo electrónico a los distintos programas de Salud Pública, brindando asistencia técnica para la adecuada recolección, validación y reporte de la información. Este ejercicio permitió fortalecer la calidad de los datos consolidados y garantizar la coherencia del informe final presentado en el marco del seguimiento al Plan Indicativo PDD 2026.

3. Realizar el proceso de gestión para seguimiento, actualización y reporte de los proyectos de salud pública.

Se realizó el seguimiento ante la plataforma PIIP del mes de MARZO 2026 articulando la matriz técnico-financiera de cada programa con los resultados de presupuesto de los siguientes proyectos:

Fortalecimiento de los servicios de promoción de la salud publica en Norte de Santander" BPIN 2024004540046

Fortalecimiento de la inspección vigilancia y control sanitario en el departamento Norte de Santander BPIN 2024004540047

4. **Y las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor acorde al objeto del contrato**

Se realizo la distribución presupuestal de las actividades de Gestion en salud publica primer trimestre del PAS 2026

Se realizo la programación presupuestal del año 2026

OBSERVACIONES

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ

C.P.S. No: 0162 de 2026
PERIODO DE PAGO: 26 DE MARZO AL 25 DE ABRIL 2026

ANEXOS / EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADA

Los anexo serán cargados en el item 7 del secoop II.

San José de Cúcuta, 26 de abril de 2026

Señores
INSTITUTO DEPARTAMANTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
Cúcuta

Yo, **JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ** , identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.093.745.994 de Los Patios N/S, 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

JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
C. C. N 1.093.745.994

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093745994		LAVERDE FLOREZ JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 # 4-44	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	3115778955	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	244886482	9503521224	I	2026/04/24	2026/04/22	BANCOLOMBIA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

San José de Cúcuta, abril 26 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, JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ, identificado con la cedula de ciudadanía número 1.093.745.994 de Los Patios N/S, 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,

JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
C.C 1.093.745.994 de Los Patios N/S.