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

Instituto Departamental de Salud
Norte de Santander

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 1557

FECHA : 19/05/2026
A FAVOR DE : JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ NIT: 1093745994-2
COMPROMISO : ADICIONAL CPS-0162-2026 "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 1000 -- 13/05/2026
DEPENDENCIA : DIRECCION
Nº. CONTRATO : ADC.CPS.Nº.0162 DE 22/01/2026

TIPO CONTRATO :C10 - OPS - PERSONAL
DURACION :2 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	1000 - 13/05/2026	8,208,000.00
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	**8,208,000.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS.

AMIRA ELENA MARTINEZ ESCALANTE
LIDER (E) OFIC. PRESUPUESTO

ELABORÓ:
JOSE GREGORIO SANCHEZ DIAZ

MODIFICACION POR PRORROGA Y ADICIÓN AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N.° 0162 DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER Y JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ

CONTRATO N°	CPS 0162 DE 2026
CONTRATISTA	JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
NIT/CC	1093745994-2/1093745994
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"
VALOR INICIAL	DIECISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISÉIS MIL PESOS MCTE ($ 16.416.000)
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES
VALOR ADICIONAL	OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($ 8.208.000)
PLAZO ADICIONAL	DOS (2) MESES

Entre los suscritos, a saber: **JUAN ALBERTO BITAR MEJIA**, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de San José de Cúcuta, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.489.449 expedida en Cúcuta, nombrado mediante Decreto N°1180 del 22 de julio de 2025 y posesionado con Acta N°16350 del 31 de julio de 2025 como **Director**, en tal condición representante legal del **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER,** establecimiento público adscrito al Departamento Norte de Santander creado mediante Ordenanza Departamental No.018 del 18 de julio de 2003, identificado con NIT.890500890-3, quien para los efectos del presente contrato se denominara **EL INSTITUTO, IDS o CONTRATANTE; MARIA VICTORIA GIRALDO** funcionario(a) de la entidad en calidad de supervisor(a) del contrato, y de otra parte, **JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ** mayor de edad, con domicilio en Cúcuta, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1093745994 expedida en Los Patios quien en adelante se denominará **EL(LA) CONTRATISTA**, se ha celebrado por mutuo consentimiento y por modalidad directa **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, hemos decidido adicionar y prorrogar en tiempo el contrato de prestación de servicios N. ° 0162 de 2026, previas las siguientes consideraciones:

Que, EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER, suscribió el contrato de prestación de servicios **CPS-0162-2026,** con el(la) contratista **JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1093745994 de Los Patios.

Que, el plazo inicial de ejecución del contrato es de CUATRO (4) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y de la suscripción del acta de inicio, la cual se celebró entre las partes el día 26 de Enero del 2026, por consiguiente, finaliza el día 25 de Mayo del 2026.

Que, el valor inicial del contrato se pactó por la suma de DIECISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISÉIS MIL PESOS MCTE ($ 16.416.000)

Que, mediante solicitud, en calidad de supervisor(a) MARIA VICTORIA GIRALDO del contrato de prestación de servicios CPS-0162-2026, manifestó la necesidad de adicionar en valor y prorrogar en plazo de ejecución el contrato toda vez que persiste la necesidad de continuar garantizando las diferentes actividades que se materializan a través de la vinculación del contratista, en vista de la importancia y necesidades de las obligaciones que desarrolla para el Instituto.

Que, existen recursos económicos para darle viabilidad al requerimiento con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal N° 1000 del 13 de Mayo del 2026, expedido por el(la) coordinador(a) de la oficina de presupuesto del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander.

Que actualmente el contrato se encuentra vigente y la presente adición no supera el cincuenta (50%) por ciento del valor inicial del contrato.

Que, la presente adición y prorroga cumplen con los requisitos previos de Contratación Estatal.

Que, se hace necesario llevar a cabo la suscripción del modificatorio y adicional N° 001 al contrato de Prestación de Servicios **CPS-0162-2026.**

Con fundamento en lo expuesto anterior, las partes:

ACUERDAN

CLAUSULA PRIMERA: ADICION Y FORMA DE PAGO: Adicionar a la cláusula séptima del contrato CPS-0162-2026. VALOR Y FORMA DE PAGO: la suma de **OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($ 8.208.000)**, para un valor total de **VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS MCTE ($ 24.624.000,00)** el cual será cancelado en DOS (2) pago(s) mensual(es) por valor de **CUATRO MILLONES CIENTO CUATRO MIL PESOS MCTE ($ 4.104.000,00)** cada uno, una vez presentado el informe de actividades, certificación de cumplimiento, recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato y la presentación de los respectivos soportes de pago de aportes al sistema de seguridad social.

CLAUSULA SEGUNDA: PLAZO DE EJECUCION: Prorrogar por el término de **DOS (2) MES(ES)** la ejecución del contrato de prestación de servicios CPS-0162-2026, contados a partir del 26 de Mayo del 2026 y hasta el 25 de Julio del 2026.

CLAUSULA TERCERA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: La presente adición será con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal N° 1000 del 13 de Mayo del 2026, expedido por el por el(la) coordinador(a) de la oficina de presupuesto del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander.

CLAUSULA CUARTA: AMPLIACION DE LA GARANTIA: El(la) contratista se obliga a ampliar las garantías que ampara la presente adición en valor y tiempo en los términos del presente documento y según lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.3.1.7 del decreto 1082 de 2015 a la norma que la modifique o sustituya, documentos que deberan ser cargados a la plataforma del secop II.

CLAUSULA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: Este documento se entiende perfeccionado con la firma de las partes y para su ejecución, requiere la expedición del certificado de registro presupuestal y aprobación de la ampliación de la garantía solicitada.

CLAUSULA SEXTA: INMODIFICABILIDAD Y VIGENCIA: Las demás clausulas, permanecerán vigentes, sin sufrir variación alguna.

En constancia, se firma el presente a los diecinueve (19) días del mes de Mayo del 2026.

JUAN ALBERTO BITAR MEJIA
Director IDS, Contratante

JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
Contratista

MARIA VICTORIA GIRALDO
Supervisor

Nombres y Apellidos		Cargo	Firma
Revisó	Margarita Rosa Espejo Gutiérrez	P.E. Jurídica despacho	
Proyectó	Johana Arias Burgos	Personal de Apoyo a la Gestión	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto lo presentamos para la firma			

San José de Cúcuta, 26 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 04 DE 06

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:

CUARTO 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

	GESTION FINANCIERA	Código: F-GF-CC01-04
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SUPERVISION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha de aprobación: 18/02/2026
		Versión: 3
		Página 1 de 2

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO N°.	CPS – 0162 de 2026
TIPO DE CONTRATO:	CPS
CONTRATISTA:	JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
CEDULA O NIT:	1093745994
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
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	0166 de 15/01/26
REGISTRO PRESUPUESTAL:	0182 de 23/01/26
VALOR DEL CONTRATO:	$ 16.416.000 DIESCISEIS MILLONES, CUATROCIENTOS DIECISÉIS MIL PESOS
FUENTE DE FINANCIACION	1.2.4.2.02/ V01.O1/SP/2026 SGP SALUD- SALUD PUBLICA - CSF
DURACION DEL CONTRATO:	4 MESES
PERIODO A COBRAR:	26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO 2026
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	22/01/26
FECHA ACTA DE INICIO:	26/01/26
ACTAS DE SUSPENSION: (si aplica)	N/A
ACTAS DE REINICIO: (si aplica)	N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES:	001 de 13/05/2026 CPS 0162 de 2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL:	001000 de 13/05/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL:	1557 de 19/05/2026
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL:	$ 8.208.000 OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL:	2 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 24.624.000 VENTICUATRO MILLONES, SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS
FECHA DE TERMINACION:	25 DE JULIO 2026
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**MARIA VICTORIA GIRALDO RUIZ** **COORDINADORA OFICINA DE PLANEACIÓN**
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACION DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	1. 26 DE ENERO AL 25 DE FEBRERO 2026 2. 26 DE FEBRERO AL 25 MARZO 2026 3. 26 DE MARZO AL 25 ABRIL 2026

2. VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO	
Actividad /Compromiso	El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: 26 de abril al 25 de mayo 2026 Se anexa o describe informe de actividades del contratista con (03) folios.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
1	**VALOR INICIAL**	$ 16.416.000
2	+ VALOR ADICIÓN	$ 8.208.000
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$ 24.624.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA	$ 12.312.000
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$ 4.104.000
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	$ 8.208.000

4. CERTIFICACION 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, **MARIA VICTORIA GIRALDO RUIZ** , en mi condición de supervisor del contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. 0162 de 2026_ **CERTIFICO** que: **JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ** , hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el periodo comprendido del 26 DE ABRIL al 25 DE MAYO de 2026.

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ 4.104.000 (CUATRO MILLONES, CIENTO CUATRO MIL PESOS M/CTE) correspondiente al pago N. 4 de 6 de cobros sucesivos estimados en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos a seguridad social integral, así:

Ítems	ENTIDAD SGSSS	VALOR
N° de Planilla	**9504204329**	
Periodo Cotización	**ABRIL 2026**	
Fecha de pago	25/05/2026	
Entidad de aporte en línea	APORTES EN LINEA	
Empresa de pensiones	PORVENIR	$ 280.200
Empresa administradora de salud	COOSALUD EPS	$ 218.900
Administradora de riesgos profesionales	SURA	$ 9.200
Valor total de cotización	SALUD, PENSION Y ARL	$ 508.300

Observaciones:

MARIA VICTORIA GIRALDO RUIZ
P.E COORDINADORA DE PLANEACIÓN

JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS: JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
C.P.S. No. 0162 de 2026
PERIODO DE PAGO: 26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO 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 ABRIL AL 25 DE MAYO 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 del ajuste presupuestal 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. En el cual se elabora una estudio de mercado, un estudio técnico y se realiza un cronograma de actividades.	
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 ABRIL 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 adelantaron los procedimientos de Proyectos de inversion, los cuales se trabajaron en los formatos que el equipo de planeación adecuaron y formalizaron

Se asistió a una asistencia técnica, para realizar el proceso de trazador PIA donde se identifican los grupos etarios y se asignan los presupuestos según ala acciones realizadas a estos grupos por programas.

Se realizo una reunión con salud publica para planificar la actualización de todos los PAS del grupo de salud pública.

Se realizo la circular 108 del 2026 "CONVOCATORIA MESAS DE TRABAJO PARA LA REVISIÓN DE LOS AJUSTES PAS 2026"

Se realizo respuesta al requerimiento recibido mediante el radicado N° 20265000020120933 1 del 19 de abril 2026, seguimiento del PAS Municipal.

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 ABRIL AL 25 DE MAYO 2026

ANEXOS / EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

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, mayo 25 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.

San José de Cúcuta, 26 de Mayo 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