



MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN

MPAG-GA-CC-F1

PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA

FECHA  
21/03/2023VERSIÓN  
2

CUENTA DE COBRO

Página 1 de 1

DOCUMENTO EQUIVALENTE PAGO DE HONORARIOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS - INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER (IFINORTE)

DEBE A:

Ciudad de diligenciamiento: San Jose de Cúcuta Fecha de Diligenciamiento: Día 25 Mes 11 Año 2024

## DATOS PERSONALES

Pagar a: CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON

Cuenta de cobro No. 1 de 2 Declara Renta NO

Documento de Identidad Tipo: CC Numero 1.090.454.637

No. De Contrato IFI-CPS-140-2024 Periodo a cobrar 24 DE OCTUBRE DE 2024 A 23 DE NOVIEMBRE

Dirección AV 13 NO 46-80 EDIFICIO PUERTO MADERO

Teléfono / Celular: 3132374480 Correo Electrónico: carc2509@hotmail.es

Forma de Pago: x Consignación: Banco: BOGOTA

Número de Cuenta: 260643580

Tipo de Cuenta: ahorros

## CONCEPTO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURIDICA Y EN LOS TEMAS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR PARTE DE IFINORTE

## CANTIDAD

La suma de : 3,000,000

\$3.000.000

Suma en letras:

TRES MILLONES DE PESOS MCTE

## ANEXOS

\*Informe de actividades X Estampilla Pro-hospital OTROS CUAL

Dando cumplimiento a las normas de seguridad social certifico bajo la gravedad de juramento que he pagado los aportes correspondientes

|              |        | VALOR PAGADO | IBC          | PERIODO DE COTIZACION | PLANILLA   | FECHA DE PAGO |
|--------------|--------|--------------|--------------|-----------------------|------------|---------------|
| EPS:         | 12,50% | \$ 300.000   | \$ 2.400.000 | octubre               | 4570755254 | 22/10/2024    |
| PENSIÓN:     | 16,00% | \$ 384.000   | \$ 2.400.000 | octubre               | 4570755254 | 22/10/2024    |
| ARP:         | 0,522% | \$ 25.100    | \$ 2.400.000 | octubre               | 4570755254 | 22/10/2024    |
| TOTAL PAGADO |        | \$ 709.100   |              |                       |            |               |

## USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO DE PROCESOS CONTABLES Y DEPARTAMENTO FINANCIERO

|    | CONCEPTO                    | LIQUIDACIÓN |     | CONCEPTO                  | LIQUIDACIÓN |
|----|-----------------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|
| 27 | Est. Prodesarrollo (1%)     | \$ 300.000  |     | LIBRANZA                  | \$          |
| 28 | Est. Pro. Fronterizo (1%)   | \$ 11       |     | Retención en la Fuente(%) | \$          |
| 29 | Est. Proancianatos (3%)     | \$ 11       | 303 | Retención de ICA (*1000)  | \$          |
| 30 | Est. Procultura (0,8%)      | \$ 11       |     | Retención de Iva (%)      | \$          |
| 32 | Est. Academico (1%),        | \$ 11       |     | TOTAL DESCUENTOS          | \$          |
| 31 | Est. Prohospital (2%)       | \$ 11       |     | TOTAL A PAGAR             | \$          |
| 48 | Est. Tasa Prodeporte (2,5%) | \$          |     |                           |             |

## FIRMAS

CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON

KELLY SOFIA PABON PARRA  
TESORERALEE JOHAN CACERES CACERES  
SUPERVISOR DEL CONTRATO

|                                                                                   |                                          |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN         |  | MPAG-GA-CC-F2       |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA          |  | FECHA<br>21/03/2023 | VERSIÓN<br>3 |
|                                                                                   | CUENTA DE COBRO – INFORME DE ACTIVIDADES |  | Página 1 de 3       |              |

|                                                                                 |                                       |                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMACION GENERAL                                                             |                                       | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA Y EN LOS TEMAS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR PARTE DE IFINORTE |
| DATOS BÁSICOS CONTRATO:<br><div> <div>1</div> <div>DE</div> <div>2</div> </div> |                                       |                                                                                                                                                                                              |
| No. Contrato                                                                    | IFI-CPS-140-2024                      |                                                                                                                                                                                              |
| Nombre de contratista                                                           | CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON     |                                                                                                                                                                                              |
| Tipo de contrato                                                                | PRESTACION DE SERVICIO                |                                                                                                                                                                                              |
| Dependencia                                                                     | SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURIDICA |                                                                                                                                                                                              |
| Cédula                                                                          | 1090454637                            |                                                                                                                                                                                              |
| Municipio                                                                       | CUCUTA                                |                                                                                                                                                                                              |
| Departamento                                                                    | NORTE DE SANTANDER                    |                                                                                                                                                                                              |
| Periodo comprendido                                                             | 24 DE OCTUBRE A 23 DE NOVIEMBRE 2024  |                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                       |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|--------------------------------------|
| 1) <b>OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:</b> Apoyar a la subgerencia administrativa y jurídica en la revisión y proyección de conceptos jurídicos en las diferentes líneas de créditos                                                                                                                                                                                          |   |                       |                                      |
| NÚMERO DE ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 | FECHA DE LA ACTIVIDAD | 24 DE OCTUBRE A 23 DE NOVIEMBRE 2024 |
| <b>DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:</b> Se Apoyó a la subgerencia administrativa y jurídica en la revisión y proyección de Concepto Jurídico sobre el cumplimiento de requisitos de formación académica y experiencia de la Hoja de Vida de la señora Beatriz Adriana León Colmenares para ser nombrada en el empleo de Subgerente Financiera y de Mercadeo de IFINORTE. |   |                       |                                      |
| LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | IFINORTE              |                                      |
| <b>EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:</b> se anexa documentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                       |                                      |

|                                                                                   |                                          |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN         |  | MPAG-GA-CC-F2       |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA          |  | FECHA<br>21/03/2023 | VERSIÓN<br>3 |
|                                                                                   | CUENTA DE COBRO – INFORME DE ACTIVIDADES |  | Página 1 de 3       |              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                       |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|--------------------------------------------|
| NÚMERO DE ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 | FECHA DE LA ACTIVIDAD | 24 DE OCTUBRE A<br>23 DE NOVIEMBRE<br>2024 |
| <b>DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:</b><br>Concepto Jurídico sobre la viabilidad de prestar el servicio de cesión de pago de derechos económicos de contratos de obra celebrados con una Caja de Compensación Familiar de una jurisdicción distinta al Departamento Norte de Santander. |   |                       |                                            |
| LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                  |   | IFINORTE              |                                            |
| <b>EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:</b> se anexa documentos                                                                                                                                                                                                                              |   |                       |                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                       |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|--------------------------------------------|
| <b>2) OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:</b> Apoyar en la proyección de los actos administrativos que requiera la gerencia general y la subgerencia administrativa y jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |                       |                                            |
| NÚMERO DE ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 | FECHA DE LA ACTIVIDAD | 24 DE OCTUBRE A<br>23 DE NOVIEMBRE<br>2024 |
| <b>DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:</b><br>Se proyectó actos administrativos Encárguese a la doctora LADY CAROLINA BERMUDEZ DURAN, SUBGERENTE DE GENERACION Y ESTRUCTUACION DE PROYECTOS, Grado 12, Código 084, del Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte de Santander "IFINORTE", con cédula de ciudadanía Nro. 27,604,257 de Cúcuta, de las funciones de Gerente General de IFINORTE, durante el miércoles 06 de noviembre de 2024. |   |                       |                                            |
| LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | IFINORTE              |                                            |

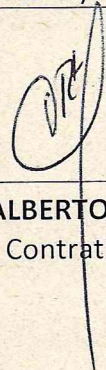
|                                                                                   |                                          |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN         |  | MPAG-GA-CC-F2       |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA          |  | FECHA<br>21/03/2023 | VERSIÓN<br>3 |
|                                                                                   | CUENTA DE COBRO – INFORME DE ACTIVIDADES |  | Página 1 de 3       |              |

**EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:** se anexa información

Observaciones de mejora:

**Nota:** Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutados, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico administrativo y financiero, según lo dispone la ley 1474 de 2011.

  
**LEE JOHAN CACERES CACERES**  
 Supervisor del contrato

  
**CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON**  
 Contratista

|                                                                                   |                                     |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTION    |  | MPAG-GA-GJ-F14      |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA     |  | FECHA<br>02-05-2024 | VERSIÓN<br>8 |
|                                                                                   | GESTION JURIDICA –CONCEPTO JURÍDICO |  | Página 1 de 3       |              |

San José de Cúcuta, 12 de noviembre de 2024

Doctor:

**LUIS ARNULFO SANCHEZ DUEÑAS**

Gerente

**INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER -IFINORTE-**  
Ciudad.

Asunto:

Concepto Jurídico sobre el cumplimiento de requisitos de formación académica y experiencia de la Hoja de Vida de la señora Beatriz Adriana León Colmenares para ser nombrada en el empleo de Subgerente Financiera y de Mercadeo de IFINORTE.

Respetado Gerente

Con el fin de absolver su interrogante, el cual versa sobre si la hoja de vida de la señora **BEATRIZ ADRIANA LEÓN COLMENARES** cumple los requisitos de formación académica y experiencia para ser nombrada en el empleo de libre nombramiento y remoción denominado Subgerente Financiera y de Mercadeo de **IFINORTE**, pasaremos a realizar previamente las siguientes:

### CONSIDERACIONES:

En primer lugar, es importante tener en cuenta que dentro de la planta de empleos del **INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER (IFINORTE)**, se encuentra el cargo denominado **SUBGERENTE FINANCIERO Y DE MERCADEO CÓDIGO 084 GRADO 12**, empleo de libre nombramiento y remoción que hace parte del nivel directivo de la entidad, encontrándose dentro del Manual de Funciones y Competencias Laborales el propósito principal del cargo y los requisitos de formación académica y experiencia que deberá cumplir toda persona que aspire a desempeñar dicho empleo, dentro de los cuales encontramos lo siguiente:

| 2. PROPÓSITO PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                 | 3. REQUERIMIENTOS FORMACIÓN ACADÉMICA Y EXPERIENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Planear, dirigir, coordinar y controlar las actividades del área financiera, mediante la aplicación de los procesos y procedimientos de crédito, ahorros, presupuestos, tesorería y contabilidad de la entidad, dentro de las normas legales vigentes. | Formación Académica: <span style="float: right;">J.F</span><br>Título profesional en economía, administración, contaduría, derecho y afines.<br>Tarjeta Profesional cuando el ejercicio de la profesión lo exija.<br>Título posgrado en la modalidad de especialización en áreas afines al cargo o su equivalencia de acuerdo a los lineamientos de la Ley 1064 de 2006 y el Decreto 1083 de 2015 Capítulo 5 EQUIVALENCIAS ENTRE ESTUDIOS Y EXPERIENCIA, Artículo 2.2.2.5.1. |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Experiencia Requerida:<br>Requiere mínimo treinta y dos (32) meses de experiencia profesional relacionada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



Gobernación  
de Norte de  
Santander

Avenida o No. 2N-21 Edificio Andalucía Urb. La Ceiba  
PBX 5942652 - E-mail: ifinorte@ifinorte.gov.co  
www.ifinorte.gov.co  
Cúcuta - Colombia

Value & Risk Rating  
Sociedad Limitada por Acciones

|                                                                                   |                                     |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTION    |  | MPAG-GA-GJ-F14      |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA     |  | FECHA<br>02-05-2024 | VERSIÓN<br>8 |
|                                                                                   | GESTION JURIDICA –CONCEPTO JURÍDICO |  | Página 2 de 3       |              |

Como se desprende del contenido literal del anterior Manual de funciones, dentro de los requisitos de formación académica para ser nombrado en el cargo denominado **SUBGERENTE FINANCIERO Y DE MERCADEO CÓDIGO 084 GRADO 12**, se exige un título profesional en economía, administración, contaduría, derecho y afines y además un título de posgrado en la modalidad de especialización en áreas afines al cargo o su equivalencia de acuerdo a los lineamientos de la Ley 1064 de 2006 y el artículo 2.2.2.5.1 del Decreto 1083 de 2015, y como experiencia requerida, deberá el aspirante acreditar treinta y dos (32) meses de experiencia profesional relacionada.

Descendiendo al caso que nos ocupa, tenemos que la señora **BEATRIZ ADRIANA LEÓN COLMENARES** presenta su hoja de vida ante el **INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER (IFINORTE)**, con el propósito de que la misma sea estudiada y así determinar si cumple los requisitos de formación académica y experiencia contenidos en el Manual de Funciones de la entidad para ser nombrado en el cargo denominado **SUBGERENTE FINANCIERO Y DE MERCADEO CÓDIGO 084 GRADO 12**.

Revisada la hoja de vida de la referida ciudadana, encontramos que cumple con los requisitos de formación académica exigidos por el Manual para desempeñar el empleo de libre nombramiento y remoción ya mencionado, pues obtuvo el título profesional en derecho que le otorgó la Universidad Simón Bolívar y aunado a ello, es especialista en Derecho Administrativo por la Universidad Santo Tomás, como se demuestra a continuación:

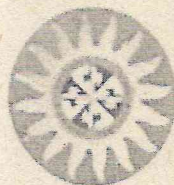


Gobernación  
de Norte de  
Santander

Avenida o No. 2N-21 Edificio Andalucía Urb. La Ceiba  
PBX 5942652 - E-mail: ifinorte@ifinorte.gov.co  
www.ifinorte.gov.co  
Cúcuta - Colombia

Value & Risk Rating  
Sociedad Calificadora de Valores

|                                                                                   |                                     |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTION    |  | MPAG-GA-GJ-F14      |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA     |  | FECHA<br>02-05-2024 | VERSIÓN<br>8 |
|                                                                                   | GESTION JURIDICA –CONCEPTO JURÍDICO |  | Página 3 de 3       |              |



Beatriz Adriana León Colmenares

C. C. LEON ARIAS, BEATRIZ ADRIANA

Especialista en Derecho Administrativo

11 de mayo de 2024

*manana*

*Ejor*

Registro Interno No. 2024-0001

Folio 18 de 22

Sin embargo, al revisar las certificaciones laborales acreditadas por la aspirante en la hoja de vida objeto de estudio, encontramos que no cumple con el requisito de experiencia exigido en el Manual de Funciones de la entidad para ser nombrado en el cargo denominado **SUBGERENTE FINANCIERO Y DE MERCADEO CÓDIGO 084 GRADO 12**, pues en el mencionado documento se requiere mínimo de acreditar treinta y dos (32) meses de experiencia profesional relacionada, entendiéndose esta como aquella experiencia adquirida en el ejercicio de empleos o actividades que tengan funciones similares a las del cargo a proveer, tal como lo dispone el artículo 2.2.2.3.7



Gobernación  
de Norte de  
Santander

Avenida O No. 2N-21 Edificio Andalucía Urb. La Ceiba  
PBX 5942652 - E-mail: ifinorte@ifinorte.gov.co  
www.ifinorte.gov.co  
Cúcuta - Colombia

Value & Risk Rating  
Sociedad Calificadora de Valores

|                                                                                   |                                     |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTION    |  | MPAG-GA-GJ-F14      |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA     |  | FECHA<br>02-05-2024 | VERSIÓN<br>8 |
|                                                                                   | GESTION JURIDICA –CONCEPTO JURÍDICO |  | Página 4 de 3       |              |

del Decreto 1083 de 2015, encontrándose acreditado lo siguiente:

El propósito principal y las funciones esenciales del cargo denominado **SUBGERENTE FINANCIERO Y DE MERCADEO CÓDIGO 084 GRADO 12**, traídas en el Manual de Funciones y Competencias Laborales del **INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER (IFINORTE)**, son las de planear, dirigir, coordinar y controlar las actividades del área financiera mediante la aplicación de procesos y procedimientos de crédito, ahorros, presupuesto, tesorería y contabilidad de la entidad.

Ahora bien, si revisamos las certificaciones laborales acreditadas por la aspirante en la hoja de vida objeto de estudio, encontramos que desempeñó el empleo de **REGISTRADOR AUXILIAR 3015-04** en la **REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**, cuyas funciones esenciales, de acuerdo al Manual de Funciones y Competencias Laborales de esa entidad pública del orden nacional contenido en la Resolución 4171 de 2023, son las de preparar y ejecutar todas las actividades relacionadas con la identificación de los ciudadanos colombianos y el proceso electoral.

Por otro lado, aporta una certificación expedida por la Jefe de la División Jurídica de la **CÁMARA DE REPRESENTANTES** en la cual se hace constar que suscribió un Contrato de Prestación de Servicios Profesionales para apoyar esa división jurídica en los procesos de carácter administrativo y contractual, estableciéndose como obligaciones del contratista las de proyectar infomes de gestión jurídica, redactar oficios de carácter contractual y administrativo y proyectar respuestas a requerimientos y derechos de petición.

Más adelante, encontramos una certificación expedida por el Subdirector de Gestión del Talento Humano del **MINISTERIO DEL TRABAJO**, documento en el cual se hace constar que la señora **BEATRIZ ADRIANA LEÓN COLMENARES** laboró en esa cartera ministerial desempeñando el empleo de **DIRECTOR TERRITORIAL CÓDIGO 0042 GRADO 13** de la **DIRECCIÓN TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER**, cargo cuyas funciones, de acuerdo al Manual de Funciones y Competencias Laborales de esa entidad pública del orden nacional contenido en la Resolución 3811 de 2018, son las

Así mismo, el artículo segundo de la referida ordenanza dispuso que para cumplir con los fines propios para los que fue creado el **INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER (IFINORTE)**, éste deberá desarrollar actividades relacionadas con operaciones de crédito de garantía y eventualmente de otras ayudas, el adelantamiento de inversiones de infraestructura básicas dentro del territorio departamental.



|                                                                                   |                                     |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTION    |  | MPAG-GA-GJ-F14      |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA     |  | FECHA<br>02-05-2024 | VERSIÓN<br>8 |
|                                                                                   | GESTION JURÍDICA –CONCEPTO JURÍDICO |  | Página 5 de 3       |              |

Por otra parte, la Honorable Junta Directiva del **INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER (IFINORTE)**, expidió el **ACUERDO DE JUNTA DIRECTIVA No. J.D.-005 DE 23 DE NOVIEMBRE DE 2015**, acto administrativo por medio del cual se aprueba el nuevo Manual de Colocaciones y Captaciones y demás servicios financieros que presta la entidad que representa, indicándose en el artículo primero del referido acuerdo que dentro de los servicios que presta a sus clientes el Instituto se encuentra el de **CESIÓN DE PAGO DE DERECHOS ECONÓMICOS DE CONTRATOS DE OBRA Y CONSULTORÍA**, siendo definido este servicio en el artículo 97 ibidem<sup>1</sup>, donde se expresa que el mismo tiene como objeto proveer de recursos a los contratistas de los clientes del instituto, mediante la cesión de derechos económicos de contratos debidamente legalizados por los clientes de la entidad y autorizados por este.

Así mismo, el artículo 98 del mencionado acuerdo dispone como beneficiarios de dicho servicio a las personas naturales y jurídicas de derecho público y privado, consorcios o uniones temporales, alianzas estratégicas o asociaciones público privadas que contratan la ejecución de una obra o estudios de proyectos de consultoría a los clientes del instituto, en los cuales las entidades territoriales, administrativas y sus descentralizadas tengan intereses económicos.

Finalmente, el artículo segundo del citado acto administrativo, indica expresamente quienes pueden ser clientes del Instituto, dentro de los que encontramos en el literal g) a los contratistas con entidades públicas.

Desciendo al interrogante inicialmente planteado, considero que, si bien es cierto en el acto administrativo de creación del Instituto, esto es, la **ORDENANZA No. 10 DE 28 DE NOVIEMBRE DE 1974**, se dispuso que su fin primordial sería buscar el desarrollo integral económico, social y cultural del Departamento mediante la prestación de servicios de créditos y de garantías de obras de servicio público para beneficio de los municipios o el departamento, entendiéndose solamente a Norte de Santander, no es menos cierto que al revisar el **ACUERDO DE JUNTA DIRECTIVA No. J.D.-005 DE 23 DE NOVIEMBRE DE 2015**, acto administrativo por medio del cual se aprueba el nuevo Manual de Colocaciones y Captaciones y demás servicios financieros que presta la entidad que representa, encontramos que el servicio de **CESIÓN DE PAGO DE DERECHOS ECONÓMICOS DE CONTRATOS DE OBRA Y CONSULTORÍA**, tiene como beneficiarios a las personas naturales y jurídicas de derecho público y privado, consorcios o uniones temporales, alianzas estratégicas o asociaciones público privadas que contratan la ejecución de una obra o estudios de proyectos de consultoría a los clientes del instituto, en los cuales las entidades territoriales, administrativas y sus descentralizadas tengan intereses económicos, sin hacerse referencia únicamente al ámbito de la jurisdicción del Departamento Norte de Santander y aunado a ello, el mismo acuerdo tiene como cliente a los contratistas con entidades públicas, siendo esta la razón para considerar que, de acuerdo lo indicado previamente, es viable jurídicamente que la

<sup>1</sup> ACUERDO DE JUNTA DIRECTIVA No. J.D.-005 DE 23 DE NOVIEMBRE DE 2015



|                                                                                   |                                     |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTION    |  | MPAG-GA-GJ-F14      |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA     |  | FECHA<br>02-05-2024 | VERSIÓN<br>8 |
|                                                                                   | GESTION JURIDICA –CONCEPTO JURÍDICO |  | Página 6 de 3       |              |

entidad que representa pueda prestar el servicio de cesión de pago de derechos económicos de un contrato de obra celebrado entre un contratista, el cual deberá cumplir con los requisitos para que sea cliente del instituto, y una entidad territorial como lo es el Distrito de Barranquilla.

Finalmente, también se evidencia que el contratista y/o solicitante es una persona jurídica, que tiene capacidad para obligarse y por consiguiente el concepto jurídico emitido avala la cesión de derechos económicos de acuerdo a lo anteriormente expuesto.

Atentamente

**LEE JOHAN CACERES CACERES**  
Subgerente Administrativo y Juridico

| Nombres y Apellidos                                                                                                                                                                                                                        | Cargo                                | Firma                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró: Carlos Alberto Rodríguez Calderón                                                                                                                                                                                                 | Abogado Contratista                  |  |
| Revisó: Lee Johan Cáceres Cáceres                                                                                                                                                                                                          | Subgerente Jurídico y Administrativo |                                                                                      |
| Aprobó: Lee Johan Cáceres Cáceres                                                                                                                                                                                                          | Subgerente Jurídico y Administrativo |                                                                                      |
| Los abajo firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente |                                      |                                                                                      |



**Gobernación  
de Norte de  
Santander**

Avenida o No. 2N-21 Edificio Andalucía Urb. La Ceiba  
PBX 5942652 - E-mail: ifinorte@ifinorte.gov.co  
www.ifinorte.gov.co  
Cúcuta - Colombia

 **Value & Risk Rating**  
Sociedad Calificadora de Valores

|                                                                                   |                                     |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTION    |  | MPAG-GA-GJ-F14      |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA     |  | FECHA<br>02-05-2024 | VERSIÓN<br>8 |
|                                                                                   | GESTION JURIDICA –CONCEPTO JURÍDICO |  | Página 1 de 3       |              |

San José de Cúcuta, 28 de octubre de 2024

Señor:

**LUIS ARNULFO SANCHEZ DUEÑAS**

Gerente

**INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER -IFINORTE-**  
Ciudad.

Asunto:

Concepto Jurídico sobre la viabilidad de prestar el servicio de cesión de pago de derechos económicos de contratos de obra celebrados con una Caja de Compensación Familiar de una jurisdicción distinta al Departamento Norte de Santander.

Respetado Gerente

Con el fin de absolver su interrogante, el cual versa sobre la viabilidad o no de que la entidad que representa pueda prestar el servicio de cesión de pago de derechos económicos de un contrato de obra celebrado con una Caja de Compensación familiar de una jurisdicción distinta al Departamento Norte de Santander, pasaremos a realizar previamente las siguientes:

### CONSIDERACIONES:

En primer lugar, es importante tener en cuenta que mediante la **ORDENANZA No. 10 DE 28 DE NOVIEMBRE DE 1974**, la Asamblea del Departamento Norte de Santander, en uso de sus facultades legales, creó al **INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER (IFINORTE)**, como un establecimiento público de carácter departamental, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio y su fin primordial será buscar el desarrollo integral económico, social y cultural del Departamento mediante la prestación de servicios de créditos y de garantías de obras de servicio público para beneficio de los municipios o el departamento.

Así mismo, el artículo segundo de la referida ordenanza dispuso que para cumplir con los fines propios para los que fue creado el **INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER (IFINORTE)**, éste deberá desarrollar actividades relacionadas con operaciones de crédito de garantía y eventualmente de otras ayudas, el adelantamiento de inversiones de infraestructura básicas dentro del territorio departamental.

Por otra parte, la Honorable Junta Directiva del **INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER (IFINORTE)**, expidió el **ACUERDO DE JUNTA DIRECTIVA No. J.D.-005 DE 23 DE NOVIEMBRE DE 2015**, acto administrativo por medio del



Gobernación  
de Norte de  
Santander

Avenida O No. 2N-21 Edificio Andalucía Urb. La Ceiba  
PBX 5942652 - E-mail: ifinorte@ifinorte.gov.co  
www.ifinorte.gov.co  
Cúcuta - Colombia

Value & Risk Rating  
Sociedad Certificadora de Valores

|                                                                                   |                                     |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTION    |  | MPAG-GA-GJ-F14      |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA     |  | FECHA<br>02-05-2024 | VERSIÓN<br>8 |
|                                                                                   | GESTION JURIDICA –CONCEPTO JURÍDICO |  | Página 2 de 3       |              |

cual se aprueba el nuevo Manual de Colocaciones y Captaciones y demás servicios financieros que presta la entidad que representa, indicándose en el artículo primero del referido acuerdo que dentro de los servicios que presta a sus clientes el Instituto se encuentra el de **CESIÓN DE PAGO DE DERECHOS ECONÓMICOS DE CONTRATOS DE OBRA Y CONSULTORÍA**, siendo definido este servicio en el artículo 97 ibidem<sup>1</sup>, donde se expresa que el mismo tiene como objeto proveer de recursos a los contratistas de los clientes del instituto, mediante la cesión de derechos económicos de contratos debidamente legalizados por los clientes de la entidad y autorizados por este.

Así mismo, el artículo 98 del mencionado acuerdo dispone como beneficiarios de dicho servicio a las personas naturales y jurídicas de derecho público y privado, consorcios o uniones temporales, alianzas estratégicas o asociaciones público privadas que contratan la ejecución de una obra o estudios de proyectos de consultoría a los clientes del instituto, en los cuales las entidades territoriales, administrativas y sus descentralizadas tengan intereses económicos.

Finalmente, el artículo segundo del citado acto administrativo, indica expresamente quienes pueden ser clientes del Instituto, dentro de los que encontramos en el literal h) a los contratistas con entidades privadas que prestan un servicio público.

Desciendo al interrogante inicialmente planteado, considero que, si bien es cierto en el acto administrativo de creación del Instituto, esto es, la **ORDENANZA No. 10 DE 28 DE NOVIEMBRE DE 1974**, se dispuso que su fin primordial sería buscar el desarrollo integral económico, social y cultural del Departamento mediante la prestación de servicios de créditos y de garantías de obras de servicio público para beneficio de los municipios o el departamento, entendiéndose solamente a Norte de Santander, no es menos cierto que al revisar el **ACUERDO DE JUNTA DIRECTIVA No. J.D.-005 DE 23 DE NOVIEMBRE DE 2015**, acto administrativo por medio del cual se aprueba el nuevo Manual de Colocaciones y Captaciones y demás servicios financieros que presta la entidad que representa, encontramos que el servicio de **CESIÓN DE PAGO DE DERECHOS ECONÓMICOS DE CONTRATOS DE OBRA Y CONSULTORÍA**, tiene como beneficiarios a las personas naturales y jurídicas de derecho público y privado, consorcios o uniones temporales, alianzas estratégicas o asociaciones público privadas que contratan la ejecución de una obra o estudios de proyectos de consultoría a los clientes del instituto, en los cuales las entidades territoriales, administrativas y sus descentralizadas tengan intereses económicos, sin hacerse referencia únicamente al ámbito de la jurisdicción del Departamento Norte de Santander y aunado a ello, el mismo acuerdo tiene como cliente a los contratistas con entidades privadas que prestan un servicio público, por lo que las Cajas de Compensación Familiar son personas jurídicas de derecho privado sin ánimo de lucro, organizadas como corporaciones en la forma señalada en el Código Civil, cuya finalidad es cumplir funciones de seguridad social; están encargadas de recaudar los aportes y pagar las asignaciones del subsidio familiar y su objetivo primordial es

<sup>1</sup> ACUERDO DE JUNTA DIRECTIVA No. J.D.-005 DE 23 DE NOVIEMBRE DE 2015

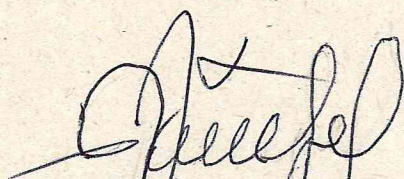


|                                                                                   |                                     |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTION    |  | MPAG-GA-GJ-F14      |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA     |  | FECHA<br>02-05-2024 | VERSIÓN<br>8 |
|                                                                                   | GESTION JURIDICA –CONCEPTO JURÍDICO |  | Página 3 de 3       |              |

aliviar las cargas económicas que representan el sostenimiento de la familia, siendo esta la razón para considerar que, de acuerdo lo indicado previamente, es viable jurídicamente que la entidad que representa pueda prestar el servicio de cesión de pago de derechos económicos de un contrato de obra celebrado entre un contratista, el cual deberá cumplir con los requisitos para que sea cliente del instituto, y una Caja de Compensación Familiar de una jurisdicción distinta a la de Norte de Santander.

Finalmente, también se evidencia que el contratista y/o solicitante es una persona jurídica, que tiene capacidad para obligarse y por consiguiente el concepto jurídico emitido avala la cesión de derechos económicos de acuerdo a lo anteriormente expuesto.

Atentamente



**LEE JOHAN CACERES CACERES**  
Subgerente Administrativo y Juridico

| Nombres y Apellidos                                                                                                                                                                                                                        | Cargo                                | Firma                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró: Carlos Alberto Rodríguez Calderón                                                                                                                                                                                                 | Abogado Contratista                  |  |
| Revisó: Lee Johan Cáceres Cáceres                                                                                                                                                                                                          | Subgerente Jurídico y Administrativo |                                                                                       |
| Aprobó: Lee Johan Cáceres Cáceres                                                                                                                                                                                                          | Subgerente Jurídico y Administrativo |                                                                                       |
| Los abajo firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente |                                      |                                                                                       |



**Gobernación  
de Norte de  
Santander**

Avenida 0 No. 2N-21 Edificio Andalucía Urb. La Ceiba  
PBX 5942652 - E-mail: ifinorte@ifinorte.gov.co  
www.ifinorte.gov.co  
Cúcuta - Colombia

 **Value & Risk Rating**  
Sistema de Calificación de Riesgo

RESOLUCION No. G-527

(24-oct-2024)

“POR LA CUAL SE HACE UN ENCARGO”

EL GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL  
DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER  
“IFINORTE”

En uso de sus facultades legales y,

CONSIDERANDO:

Que el Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte de Santander – IFINORTE – es un Instituto Descentralizado del Orden Departamental, bajo la modalidad de Establecimiento Público, con autonomía administrativa y patrimonio propio, de acuerdo con lo establecido en el Artículo Primero de la Ordenanza Nro. 10 de 1974, acto por medio del cual se ordena la creación del Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte de Santander.

Que la Ley 489 de 1998 establece el régimen jurídico para las entidades descentralizadas del Orden Territorial y en el Artículo 71 determina que la autonomía administrativa y financiera de los establecimientos públicos se ejercerá conforme a los actos que los rigen y en el cumplimiento de sus funciones, se ceñirán a la ley o norma que los creó o autorizó y a sus estatutos internos.

Que el Gerente General del Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte de Santander – IFINORTE, debe ausentarse temporalmente de su puesto de trabajo, el día miércoles 06 de noviembre de 2024, en virtud a que debe asistir a un procedimiento médico denominado “RESONANCIAN MAGNÉTICA DE PELVIS” el cual se llevará a cabo en las instalaciones de la CLÍNICA SANTA ANA S.A., de la ciudad de San José de Cúcuta, de acuerdo a la orden médica realizada por el profesional de la medicina ADOLFO LEÓN BAUTISTA RODRÍGUEZ, configurándose de esta forma una vacancia temporal del empleo de Gerente General por cuanto su titular se encontrará para esa fecha en una situación administrativa de licencia por enfermedad, tal como lo prevén los artículos 2.2.5.2.2., 2.2.5.5.10 y 2.2.5.5.11 del Decreto 1083 de 2015.

Que, debido a la ausencia temporal del titular del cargo, se hace necesario encargar a un funcionario, de las funciones de la Gerencia, con el fin de garantizar el normal funcionamiento a cargo de este Instituto Descentralizado.

En mérito de lo anteriormente expuesto el Gerente General de IFINORTE,

RESUELVE:

ARTICULO UNICO: Encárguese a la doctora LADY CAROLINA BERMUDEZ DURAN, SUBGERENTE DE GENERACION Y ESTRUCTUACION DE PROYECTOS, Grado 12, Código 084, del Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte de Santander "IFINORTE", con cédula de ciudadanía Nro. 27,604,257 de Cúcuta, de las funciones de Gerente General de IFINORTE, durante el miércoles 06 de noviembre de 2024.

NOTIFIQUESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Se expide en San José de Cúcuta a los 24-oct-2024

LUIS ARNULFO SANCHEZ DUEÑAS  
GERENTE GENERAL

|                                                                                   |                                                          |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN                         |  | MPAG-GA-CC-F3       |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA                          |  | FECHA<br>21/03/2023 | VERSIÓN<br>4 |
|                                                                                   | CUENTA DE COBRO – INFORME DEL SUPERVISOR<br>DEL CONTRATO |  | Página 1 de 4       |              |

|        |                            |                                                               |   |
|--------|----------------------------|---------------------------------------------------------------|---|
| FECHA: | 25 DE NOVIEMBRE<br>DE 2024 | N.º CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION<br>Y CUMPLIMIENTO. | 1 |
|--------|----------------------------|---------------------------------------------------------------|---|

| 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                       |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO No.                                              | IFI-CPS-140-2024                                                                                                                                                                             |
| TIPO DE CONTRATO                                          | PRESTACION DE SERVICIO                                                                                                                                                                       |
| DEPENDENCIA CONTRATANTE                                   | INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER IFINORTE                                                                                                                       |
| CONTRATISTA                                               | CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON                                                                                                                                                            |
| C.C.                                                      | 1090454637                                                                                                                                                                                   |
| REPRESENTANTE LEGAL                                       | N. A                                                                                                                                                                                         |
| REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)                | SIMPLIFICADO                                                                                                                                                                                 |
| C.C. o N.I.T.                                             | N. A                                                                                                                                                                                         |
| OBJETO DEL CONTRATO                                       | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA Y EN LOS TEMAS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR PARTE DE IFINORTE |
| RUBRO                                                     | 2.3.2.02.02.-008 servicios prestados a la empresa y servios de producción                                                                                                                    |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                               | 00000383 22-10-2024                                                                                                                                                                          |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                                     | 00000451 24-10-2024                                                                                                                                                                          |
| VALOR DEL CONTRATO                                        | \$ 6000.000                                                                                                                                                                                  |
| PLAZO O DURACIÓN                                          | 2 meses                                                                                                                                                                                      |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                      | 23/10/2024                                                                                                                                                                                   |
| FECHA ACTA DE INICIO                                      | 24/10/2024                                                                                                                                                                                   |
| ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)                           | N. A                                                                                                                                                                                         |
| ACTAS DE REINICIO (Si aplica)                             | N: A                                                                                                                                                                                         |
| MODIFICATORIOS Y ADICIONALES                              | N. A.                                                                                                                                                                                        |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL | N. A                                                                                                                                                                                         |
| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL       | N. A                                                                                                                                                                                         |
| VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL                       | N. A                                                                                                                                                                                         |
| TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL                      | N. A                                                                                                                                                                                         |
| VALOR TOTAL DE CONTRATO \$                                | \$ 6.000.000                                                                                                                                                                                 |
| FECHA DE TERMINACION                                      | 23/12/2024                                                                                                                                                                                   |
| GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)                  | 460-47-994000079505                                                                                                                                                                          |

|                                                                                   |                                                                  |  |                            |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|---------------------|
|  | <b>MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN</b>                          |  | <b>MPAG-GA-CC-F3</b>       |                     |
|                                                                                   | <b>PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA</b>                           |  | <b>FECHA</b><br>21/03/2023 | <b>VERSION</b><br>4 |
|                                                                                   | <b>CUENTA DE COBRO – INFORME DEL SUPERVISOR<br/>DEL CONTRATO</b> |  | Página 2 de 4              |                     |

|                                                                                     |                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR</b>                                                | LEE JOHAN CACERES CACERES, SUBGERENTE GENERAL AREA ADMINISTRATIVA Y JURIDICA, DESIGNADO MEDIANTE RESOLUCIÓN G- 530 DEL 24 DE octubre DE 2024 |
| <b>FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.</b> |                                                                                                                                              |
|                                                                                     |                                                                                                                                              |
|                                                                                     |                                                                                                                                              |
|                                                                                     |                                                                                                                                              |
|                                                                                     |                                                                                                                                              |

**2. VERIFICACIÓN DE LA SUPERVISIÓN TÉCNICA**  
**GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL-OBLIGACIONES:**

| ITEM | OBLIGACION                                                                                                                                                                                                                                     | EFICIENTE | DEFICIENTE | OBSERVACIONES |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|---------------|
| 1    | Apoyar a la subgerencia administrativa y jurídica en la proyección de peticiones y/o respuestas a solicitudes en materia jurídica                                                                                                              |           |            |               |
| 2    | Apoyar a la subgerencia administrativa y jurídica en la revisión y proyección de conceptos jurídicos en las diferentes líneas de créditos                                                                                                      | ✓         |            |               |
| 3    | Emitir los conceptos jurídicos que le sean solicitados por la gerencia general o la subgerencia administrativa y jurídica, con ocasión de los procesos contractuales y las diferentes situaciones administrativas que se presenten en Ifinorte | ✓         |            |               |
| 4    | Apoyar en la proyección de los actos administrativos que requiera la gerencia general y la subgerencia administrativa y jurídica                                                                                                               | ✓         |            |               |
| 5    | Asesorar jurídicamente a la Gerencia y a las subgerencias del Instituto en temas relacionados con convenios a celebrar en el Instituto.                                                                                                        |           |            |               |
| 6    | Las demás actividades requeridas por la subgerencia administrativa y jurídica,                                                                                                                                                                 | ✓         |            |               |

|                                                                                   |                                                          |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN                         |  | MPAG-GA-CC-F3       |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA                          |  | FECHA<br>21/03/2023 | VERSIÓN<br>4 |
|                                                                                   | CUENTA DE COBRO – INFORME DEL SUPERVISOR<br>DEL CONTRATO |  | Página 3 de 4       |              |

|                                                       |                                                                       |  |  |  |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|                                                       | inherentes al objeto del contrato y acordes al perfil del contratista |  |  |  |
| CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES |                                                                       |  |  |  |

## 2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

| BALANCE FINANCIERO |                                                                     |              |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1                  | VALOR INICIAL                                                       | \$ 6.000.000 |
| 2                  | + VALOR ADICIÓN                                                     | 0            |
| 3                  | = VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                          | \$ 6.000.000 |
| 4                  | - TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA | 0            |
| 5                  | - VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA                                     | \$ 3.000.000 |
| 6                  | - AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)                            | \$ 0         |
| 7                  | = SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)                          | \$ 3.000.000 |
| CONTROL DE PAGOS   |                                                                     |              |
| PAGOS REALIZADOS   | No COMPROBANTE DE EGRESO                                            | VALOR        |
|                    |                                                                     |              |
|                    |                                                                     |              |

## 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 LEE JOHAN CACERES CACERES, con cedula de ciudadanía número 88.265.329, en mi condición de supervisor del contrato de CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. IFI-CPS-140-2024 del 23 DE OCTUBRE DE 2024, **CERTIFICO** que: hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del 24 de Octubre al de 23 de Noviembre de 2024

El valor a reconocer y pagar es la suma de \$ (3.000.000,00) (tres millones de pesos) correspondiente al pago No. 1 de 2 de estimadas en el contrato.

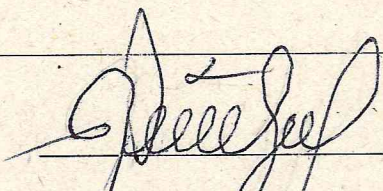
De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredita los siguientes pagos:

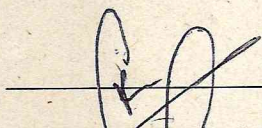
| Ítems                      | Mes actual   | Mes anterior |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Entidad de aporte en línea | SOI          |              |
| Fondo de pensiones         | COLPENSIONES |              |
| Valor                      | \$384.000    |              |

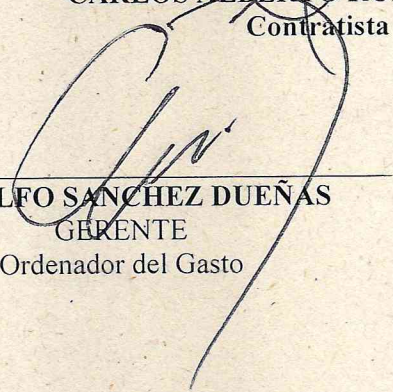
|                                                                                   |                                                          |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN                         |  | MPAG-GA-CC-F3       |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA                          |  | FECHA<br>21/03/2023 | VERSIÓN<br>4 |
|                                                                                   | CUENTA DE COBRO – INFORME DEL SUPERVISOR<br>DEL CONTRATO |  | Página 4 de 4       |              |

|                                                                              |                                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|
| Empresa administradora de salud (EPS)                                        | NUEVA EPS                                   |  |
| Valor \$                                                                     | \$ 300.0000                                 |  |
| Administradora de riesgos Laborales - ARL                                    | POSITIVA                                    |  |
| Valor                                                                        | \$ 25100                                    |  |
| Valor total de cotización                                                    | \$709100                                    |  |
| N° de Planilla                                                               | 4570755254                                  |  |
| Operador de Pago                                                             | BANCOMEVA                                   |  |
| Periodo Cotización                                                           | OCTUBRE                                     |  |
| Fecha de pago                                                                | 2024/10/22                                  |  |
| Usuario y Contraseña (del operador de pago para verificación de los aportes) | Usuario: 1090454637<br>Clave: Emiliano0301+ |  |

Observaciones (Si hay lugar a ello):

  
**LEE JOHAN CACERES CACERES**  
 Supervisor del contrato

  
**CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON**  
 Contratista

  
**ARNULFO SANCHEZ DUEÑAS**  
 GERENTE  
 Ordenador del Gasto

|                                                                                   |                                                  |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN                 |  | MPAG-GA-CC-F4       |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA                  |  | FECHA<br>21/03/2023 | VERSIÓN<br>2 |
|                                                                                   | CUENTA DE COBRO – CERTIFICACIÓN SEGURIDAD SOCIAL |  | Página 1 de 1       |              |

**EL SUBGERENTE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER "IFINORTE"**

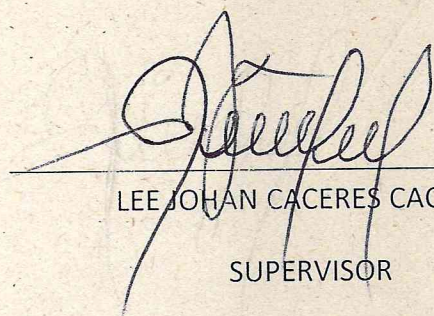
**CERTIFICA**

Que una vez verificado la información correspondiente del pago de la Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales de **CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON**, identificada con la C.C. 1090454637 correspondiente al periodo de OCTUBRE, se logró constatar que el referido canceló los siguientes valores:

| PLANILLA   | SALUD      | PENSION   | A.R.L.   | PERIODO | FECHA DE PAGO | VALOR TOTAL |
|------------|------------|-----------|----------|---------|---------------|-------------|
| 4570755254 | \$ 300.000 | \$384.000 | \$25.100 | OCTUBRE | 2024/10/22    | \$709.100   |

Que, los aportes realizados por el contratista y enunciados anteriormente fueron cancelados por el aplicativo de SOI

Dada en San José de Cúcuta a los 25 días del mes de NOVIEMBRE de 2024, con destino a la cuenta de cobro número 01 de 02, en virtud del contrato N° IFI-CPS-140 2024 del 23 de octubre de 2024

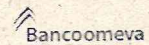
  
 LEE JOHAN CACERES CACERES  
 SUPERVISOR

Proyecto: SANDRA PATRICIA FORNES RIVERA - Técnico Operativo





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1090454637                |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON              |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CUCUTA DEPARTAMENTO:                           | NORTE DE SANTANDER        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 10AN # 4A-80 TELÉFONO:                   | 5555555                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:               | 001 - CARLOS ALBERTO      |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                | NO                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                                 |
|--------------------------------|--------------|---------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4570755254   | TIPO DE PLANILLA:               |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN              |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2024    | SALUD: 2024                     |
| DÍAS DE MORA:                  | 0            |                                 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/10/22   | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990426430 |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |  |  | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|--|--|------------|--------------|
|                       |        |                                         |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |  |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      |  |  | 1          | \$ 384.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 384.000   |
| SALUD                 |        |                                         |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |  |            |              |
| 900156264             | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                        |  |  | 1          | \$ 300.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 300.000   |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                                         |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |  |            |              |
| 890500516             | CCF37  | CCF37-COMFANORTE                        |  |  | 1          | \$ 48.000    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 48.000    |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |  |  | 1          | \$ 25.100    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 25.100    |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 757.100 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 757.100 |

PLANILLA INTEGRA DA AUTOLIQUIDACION AFONTES  
SOORTE DE PAGO GENERAL'

[illegible]

San José de Cúcuta,

Doctor

**KELLY SOFIA PABON PARRA**

Tesorero

IFINORTE

Ciudad

**REFERENCIA:** Certificación para efectos de Retención en la Fuente Ley 1819 de 2016- Rentas de Trabajo.

#### **CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

Yo, **CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1090454637, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, NO he contratado o vinculado más de dos (2) trabajadores asociados a mi actividad económica.

De la misma manera en el momento en que contrate o vincule más de dos trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



---

**CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON**  
C.C.No. 1090454637

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.090.454.637 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 260643580, abierta/o desde el 7/2/2023.

Se expide en Bogotá el día 9 del mes de Octubre del año 2024 con destino a: IFINORTE



Firma Autorizada