CUENTA DE COBRO No. 03/05
San José de Cúcuta, 23 de Abril de 2026

INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER "IFINORTE"

DEBE A:

ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($2.800.000).**

Por concepto según contrato **No. IFI-CPS-027-2026**, cuyo objeto es **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO EN EL ÁREA DE TESORERÍA"** correspondiente al período del 14 de Marzo al 13 de Abril del 2026.

Favor consignar el valor correspondiente en la **CUENTA AHORROS No. 1352044395 de la Entidad SCOTIABANK COLPATRIA S.A**

Rad No. 2026-211-001220-2
2026-04-24 15:53 -RECEPCION
Destino: SUBGERENCIA GE
Rem/D: ANA CRISTINA S
Asunto: CUENTA DE COBR
Folios: 9
Anexos:
By Ope Colombia

ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO
C.C. 60.385.296 DE CÚCUTA

INFORMACION GENERAL	
DATOS BÁSICOS CONTRATO: 3 DE 5	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO EN EL ÁREA DE TESORERÍA**

No. Contrato	IFI-CPS-027-2026
Nombre de contratista	ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS
Dependencia	SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO
Cédula	60.385.296
Municipio	CUCUTA
Departamento	SANTANDER
Periodo comprendido	14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL 2026

1) **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:** Apoyo a la Tesorería en la organización y entrega del archivo de los documentos que se generan en la oficina, y subirlas al Secop.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	1	FECHA DE LA ACTIVIDAD	14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL 2026

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se realizó el registro en la plataforma del SECOP II y en Ecxel de las cuentas de cobro de los contratista del Instituto.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE PRIMER PISO

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD: se anexa imagen del proceso

IFINORTE

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | FECHA 03/05/2024 | VERSIÓN 4

COMPROBANTE DE EGRESO | Página 1 de 1

Vigencia: 2026 Periodo: 5 Fecha: 13/05/2026 Consecutivo: 00000564

Nombre Tercero: VICTOR JAVIER JAIMES RAMON

Identificacion: 13279424

Deposito:

Cuenta Bancaria: 6831 COLPATRIA - Cuenta de ahorros

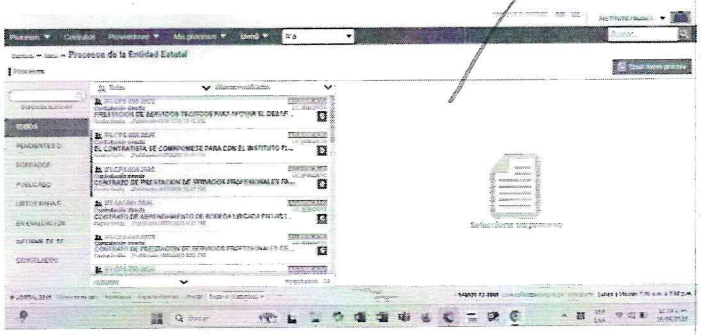
OP Cons presupuestal: 00000266 OP Cons No presupuestal:

Numero cheque:

Medio de Pago: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Descripción: VICTOR JAVIER JAIMES RAMON, CANCELACION PRIMER PAGO PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2026 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO IFI-CPS-061-2026 PARA BRINDAR APOYO EN LA RENDICION DE INFORMES A LAS DIFERENTES ENTIDADES MEDIANTE LA PLATAFORMA CHIP PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO DE CONTABILIDAD.

Tercero	Concepto	Descuento	Valor
VICTOR JAVIER JAIMES RAMON	Remuneracion Servicios Tecnicos	250,000.00	7,500,000.00
DEDUCCIONES			



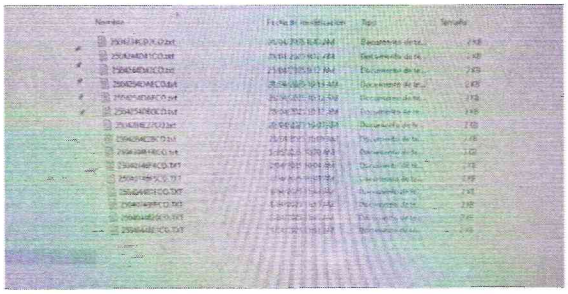
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Descargar información de los históricos y movimientos de formas diarias para reportarlos a la secretaria de Hacienda Departamental.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	1	FECHA DE ACTIVIDAD	14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL 2026

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se realiza descargue diario de los movimientos históricos de la cuenta M11 y las 11 cuentas, en la plataforma del banco BBVA

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE PRIMER PISO

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD



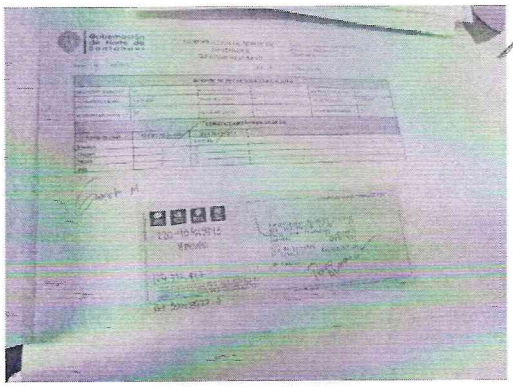
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Las demás actividades asignadas por la del supervisor del contrato.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	1	FECHA DE LA ACTIVIDAD	14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL 2026

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD: Se realizó la organización de la documentación del cuadre de caja diario

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE PRIMER PISO

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:



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.

SANDRA CONCEPCIÓN TRILLOS SANTAELLA
Supervisor del Contrato

ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO
Contratista

FECHA:	23 DE ABRIL 2026	N.º CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	03 de 05

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	IFI-CPS-027-2026
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS**
DEPENDENCIA CONTRATANTE	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER IFINORTE
CONTRATISTA	ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO
C.C.	60385296 DE CÚCUTA
REPRESENTANTE LEGAL	N. A
REGIMEN CONTRIBUTIVO	SIMPLIFICADO
C.C. o N.I.T.	N. A
OBJETO DEL CONTRATO	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO EN EL ÁREA DE TESORERÍA"**
RUBRO	2.1.2.02.02.-009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Número 00000029 expedido el 09-ene-2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número 00000034 expedido el 14-ene-2026
VALOR DEL CONTRATO	$ 14.000.000
PLAZO O DURACIÓN	5 meses
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	12 DE ENERO DE 2026
FECHA ACTA DE INICIO	14 DE ENERO DE 2026
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 $	$ 14.000.000
FECHA DE TERMINACION	13 de JUNIO de 2026
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	460-47-994000095285 expedida el 14-ene-2026

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	SANDRA CONCEPCIÓN TRILLOS SANTAELLA 60.327.122 SUBGERENTE GENERAL AREA FINANCIERO Y MERCADEO Resolución No. G-070 del 14 DE ENERO DE 2026

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

Se certifica que el contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: **14 DE MARZO al 13 de ABRIL de 2026** Se anexa o describe informe de actividades del contratista y demás documentos requeridos para la cuenta de cobro con un total de 9 folios.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$14.000.000
2	+ VALOR ADICIÓN	0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$14.000.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA	$5.600.000
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$2.800.000
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	$ 0
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	$ 5.600.000

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
20/02/2026	**00000238**	**$2.554.000**
27/03/2026	**00000540**	**$2.452.000**

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, **SANDRA CONCEPCIÓN TRILLOS SANTAELLA,** con cedula de ciudadanía número 60.327.122 expedida en Cúcuta, en mi condición de supervisor del contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. IFI-CPS-027-2026 del 12 de ENERO de 2026, **CERTIFICO** que:

ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del 14 DE MARZO al 13 de ABRIL de 2026.

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ **(2.800.000,00)** (Dos millones ochocientos mil pesos) correspondiente al pago **N.º 03** de **05** estimadas en el contrato.
De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

Ítems	Mes Actual Actual	Mes Anterior
Entidad de aporte en línea	SOI	SOI
Fondo de pensiones	**COLPENSIONES**	**COLPENSIONES**
Valor	**$280.200**	**$280.200**
Empresa administradora de salud (EPS)	SANITAS	SANITAS
Valor $	**$ 218.900**	**$ 218.900**
Administradora de riesgos Laborales - ARL	POSITIVA	POSITIVA
Valor	**$ 9.200**	**$ 9.200**
Valor total de cotización	**$508.300**	**$508.300**
N° de Planilla	**4646000277**	**4645998754**
Operador de Pago	SOI	SOI
Periodo Cotización	MARZO	FEBRERO
Fecha de pago	7/04/2026	11/03/2026

Observaciones (Si hay lugar a ello):

SANDRA CONCEPCIÓN TRILLOS SANTAELLA
Supervisor del contrato

ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO
Contratista

LADY CAROLINA BERMUDEZ DURAN
Ordenador del Gasto

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	60385296
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ANA CRISTINA SANCHEZ NIÑO
CIUDAD/MUNICIPIO	CUCUTA	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
DIRECCION	MZ J2 LOTE 24 1 ETAPA ATALAYA	TELÉFONO	5788438
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	4646000277	TIPO DE PLANILLA	E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES marzo AÑO 2026
DIAS DE MORA			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/04/07	NUMERO AUTORIZACIÓN	999635264
MES			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VC1	IRP
1	CC 60385296	SANCHEZ NIÑO ANA CRISTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL: ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	60385296	$ 9.200

PARAFISCALES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1352044395 , con fecha de apertura 4 de Marzo de 2026 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): ANA CRISTINA SANCHEZ NIÑO
Identificado(a) con tipo de documento C No. 60.385.296

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 4 días del mes de Marzo de 2026 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
Scotiabank COLPATRIA

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.