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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0108 DE 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 20/01/2026

ACTA DE INICIO
FECHA PRESENTE ACTA: 22 ENE 2026

OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión del programa de salud Ambiental, en los municipios del departamento, según competencias departamentales definidas en el Plan Territorial de Salud, en el marco del Plan decenal de Salud Pública, lo anterior en razón a que no se cuenta con personal de planta suficiente asignado a esta área con los conocimientos necesarios para que brinde apoyo a dichos procesos.

CLASE DE ADJUDICACIÓN: DIRECTA.

CONTRATANTE: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER.

CONTRATISTA : CARLOS JAVIER BELTRAN ROA
NIT. : 13488281-5
VALOR CONTRATO : \$12.800.000,0
PLAZO DE EJECUCIÓN : 4 MESES
FUENTE : 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2026 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF
ATRIBUTO : 19.02.116 / 19031.01 SP E5-L2-COORD INTERSECTORIAL ESTABLECIMIENTO ACCIONES ADAPTACIÓN MITIGACIÓN VARIABILIDAD CAMBIO CLIMÁTICO Y EFECTOS EN SALUD Y GESTIÓN PREVENCIÓN ATENCIÓN EMERGENCIAS DESASTRES PANDEMIAS / AMBIENTE
PRODUCTO : 190505400 ESTRATEGIAS DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS
BPIN : 2024004540046 FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER
CODIGO CATÁLAGO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
C. D. P. : 0020 DE 13/01/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL : 0126 DE 21/01/2026
SUPERVISOR : MIRYAM REYES ORTEGA
GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO : 460-47-994000096749
ASEGURADORA : ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
VALOR AMPARO : \$1.280.000,0
FECHA DE APROBACIÓN : 21/01/2026

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

Miryam Reyes O.
MIRYAM REYES ORTEGA
Supervisor (a) del Contrato
Elaboró: Nalleth Niño
Contratista

Carlos Javier Beltran Roa
CARLOS JAVIER BELTRAN ROA
Contratista

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 0126

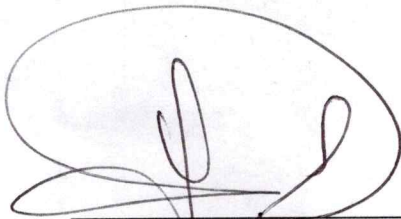
FECHA : 21/01/2026
 A FAVOR DE : CARLOS JAVIER BELTRAN ROA NIT: 13488281-5
 COMPROMISO : CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 0108. PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD AMBIENTAL, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO, SEGÚN COMPETENCIAS DEPARTAMENTALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA. -SS.-
 DISPONIBILIDAD : 00 0020 -- 13/01/2026
 DEPENDENCIA : DIRECCION
 N°. CONTRATO : CONT. N°. 0108 DEL 20-I-2026
 TIPO CONTRATO : C10 - OPS - PERSONAL
 DURACION : 4 MESES

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	0020 - 13/01/2026	12,800,000.00
Fuente Recurso: 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2026-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF				
Producto MGA: 190505400 - ESTRATEGIAS DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS				
Código BPIN: 2024004540046 - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER				
Producto DANE: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud				
Dimensiones: 19.02.116 / 19031.01 SP - E5-L2-COORD INTERSECTORIAL ESTABLECIMIENTO ACCIONES ADAPTACIÓN MITIGACIÓN VARIABILIDAD CAMBIO CLIMÁTICO Y EFECTOS EN SALUD Y GESTIÓN PREVENCIÓN ATENCIÓN EMERGENCIAS DESASTRES PANDEMIAS / AMBIENTE				

TOTALES 12,800,000.00

VIGENCIA : 2026
 VALOR : DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS.



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

ELABORÓ: 
SONIA SANCHEZ CACERES



**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-
NORTE DE SDR**
NIT : 890500890-3

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 1506

FECHA : 15/05/2026
A FAVOR DE : CARLOS JAVIER BELTRAN ROA NIT: 13488281-5
COMPROMISO : ADICIONAL CPS-0108-2026 "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD AMBIENTAL, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO, SEGÚN COMPETENCIAS DEPARTAMENTALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA"
JS
DISPONIBILIDAD : 00 0935 -- 13/05/2026
DEPENDENCIA : DIRECCION
Nº. CONTRATO : ADC.CPS.Nº.0108 DE.20/01/2026

TIPO CONTRATO : C10 - OPS - PERSONAL
DURACION : 2 MESES

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	0935 - 13/05/2026	6,400,000.00
Fuente Recurso: 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2026-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF				
Producto MGA: 190505400 - ESTRATEGIAS DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS				
Código BPIN: 2024004540046 - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER				
Producto DANE: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud				
Dimensiones: 19.02.116 / 19031.01 SP - E5-L2-COORD INTERSECTORIAL ESTABLECIMIENTO ACCIONES ADAPTACIÓN MITIGACIÓN VARIABILIDAD CAMBIO CLIMÁTICO Y EFECTOS EN SALUD Y GESTIÓN PREVENCIÓN ATENCIÓN EMERGENCIAS DESASTRES PANDEMIAS / AMBIENTE				

TOTALES 6,400,000.00

VIGENCIA : 2026
VALOR : SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS.

AMIRA ELENA MARTINEZ ESCALANTE
LIDER (E) OFIC. PRESUPUESTO

ELABORÓ:
JOSE GREGORIO SANCHEZ DIAZ



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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 0935

Fecha: 13/05/2026

1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

ADICIONAL CPS-0108-2026 "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD AMBIENTAL, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO, SEGÚN COMPETENCIAS DEPARTAMENTALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA"

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	VALOR
1	2.3.2.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	6,400,000.00
Fuente Recurso: 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2026-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF			
Producto MGA: 190505400 - ESTRATEGIAS DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS			
Código BPIN: 2024004540046 - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER			
Dimensiones: 19.02.116 / 19031.01 SP - E5-L2-COORD INTERSECTORIAL ESTABLECIMIENTO ACCIONES ADAPTACIÓN MITIGACIÓN VARIABILIDAD CAMBIO CLIMÁTICO Y EFECTOS EN SALUD Y GESTIÓN PREVENCIÓN ATENCIÓN EMERGENCIAS DESASTRES PANDEMIAS / AMBIENTE			
TOTALES			6,400,000.00

VIGENCIA: 2026

VALOR: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: JUAN ALBERTO BITAR MEJIA

CARGO: DIRECTOR

DEPENDENCIA: DIRECCION

DOCUMENTO DE SOLICITUD:


AMIRA ELENA MARTINEZ ESCALANTE

LIDER (E) OFIC. PRESUPUESTO

ELABORÓ:

60384451-4-MARIA YAZMIN BLANCO MISE 



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE128**

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Fecha generación: 24/05/2026 17:07:14
Fecha expedición: 24/05/2026 17:07:15

CARLOS JAVIER BELTRAN ROA

CC: 13488281

Calle 11n #15e-11 la esperanza
San José De Cúcuta Colombia
TEL: 3195064562
javibelroa@hotmail.com

FACTURADO A

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD
NIT 890500890-3
Av 0 Calle 10 Edificio Rosetal Of 311 San José De
Cúcuta (NSA)
TEL: 5715905
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

DATOS PARA ENTREGA

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE
SALUD
Av 0 Calle 10 Edificio Rosetal Of 311
San José De Cúcuta (NSA) Colombia
TEL: 5715905



CUFE: e071f480d7653e930487dd1528ce83305075e542e0406532a82fedc4e137198b1fe519323bc921ecd5734af6c6f77ad8

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	Cód.: 20 CONTRATO 0108-2026 SEGUN CONTRATO MES DE MAYO EXCENTO DEL IVA	1	\$ 3.200.000,00		\$ 3.200.000,00

Total cantidad : 1

SUBTOTAL	\$ 3.200.000,00
IVA 0%	\$ 0,00
TOTAL NETO	\$ 3.200.000,00

Documento oficial de autorización de numeración de facturación según resolución número 18764092280721 vigencia de 24/04/2025 al 24/04/2027 rango del 101 al 200 prefijo FE. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : ALIADDO SAS NIT:830099008-5 - www.aliaddo.com



GESTION FINANCIERA

Código: F-GF-CC01-05

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha de aprobación:
18/02/2026

Versión: 03

Página 1 de 6

NOMBRES Y APELLIDOS CARLOS JAVIER BELTRAN ROA

C.P.S. No.0108 de 20/01/2026

PERIODO DE PAGO: 22 de abril al 21 de mayo del 2026 (4-6)

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

CODIGO CATALOGO PRESPUENTAL: 2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales

VALOR A PAGAR: \$3.200.000.00(Tres millones doscientos mil pesos M/tce)

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD AMBIENTAL, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO, SEGÚN COMPETENCIAS DEPARTAMENTALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LO ANTERIOR EN RAZÓN A QUE NO SE CUENTA CON PERSONAL DE PLANTA SUFICIENTE ASIGNADO A ESTA ÁREA CON LOS CONOCIMIENTOS NECESARIOS PARA QUE BRINDE APOYO A DICHS PROCESOS.

SUPERVISOR: MIRYAM REYES ORTEGA

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

ACTIVIDAD	FECHA: 22 DE ABRIL AL 21 DE MAYO DEL 2026
<p>1. Fomentar en los municipios asignados, la estrategia de Entornos Saludables (Incluye las 4 estrategias: Aguas, residuos, plaguicidas y entornos)</p> <ul style="list-style-type: none">• Se realiza acompañamiento a la Técnica Carolina Villamizar al realizar el IVC al restaurante colegio Puerto Santander Municipio de Puerto Santander.• Se realiza acompañamiento a la Técnica Carolina Villamizar al realizar el IVC al restaurante C.D.I San José Municipio de Puerto Santander.	
<p>2. Apoyar la vigilancia sanitaria de los factores de riesgo en salud ambiental en los municipios asignados.</p> <ul style="list-style-type: none">• Se realiza búsqueda activa de los productos con alerta sanitaria en los diferentes establecimientos de comercio y su respectiva difusión• ALERTA SANITARIA 87-2026 CAFÉ VERDE ORGANICO Drogreria Fredy Luz, Caseta José Ricardo Guebara, Drogreria G y E, Drogreria Bethel, Reverdecer, Drogreria Jireht, Caseta Jesús Alberto Jaimes, Drogreria Colombia, Farna Ofertas H.L.B• ALERTA SANITARIA 89-2026 QUESOS FRESCOS TIPO CAMPESINO QUESO FRESCO, QUESOS SEMIDUROS DON JUAN-EL TREBOL. Supermercado el Campesino, Abastos Siboney, Comercializadora Drebray, Abastos el Renacer, Supermercado el Paraiso.	



GESTION FINANCIERA

Código: F-GF-CC01-05

INFORME DE ACTIVIDADES


Fecha de aprobación:
18/02/2026

Versión: 03

Página 2 de 6


ACTIVIDAD	FECHA: 22 DE ABRIL AL 21 DE MAYO DEL 2026
<p>3. Desarrollar actividades de gestión en salud ambiental con las instituciones, asociaciones comunales y de trabajadores y líderes del municipio, en el marco de la estrategia de Entornos Saludables.</p> <p>DURANTE EL PERIODO NO SE REALIZARON ACCIONES PARA ESTA ACTIVIDAD</p>	
<p>4. Participar en los comités municipales de análisis y socialización de problemáticas sanitarias y ambientales y apoyar la gestión de las intervenciones.</p> <p>Se participo en el comité de Vigilancia a los servicios de alimentación Escolar Puerto Santander asistieron Representante del Colegio, Personera, La coordinadora de Salud Puerto Santander, Representante de la alcaldía, Representante del PAE.</p>	
<p>5. Realizar gestión y coordinación Intersectorial e interinstitucional para el desarrollo de actividades de promoción, prevención, vigilancia y diagnósticos sanitarios en los municipios asignados.</p> <ul style="list-style-type: none">• Se realizo actividad de Promoción y Prevención sobre la manipulación e higiene de la preparación de alimentos y manejo del agua. En los restaurantes escolares del Restaurante Escolar Colegio Puerto Santander.• Se realizo actividad de Promoción y Prevención sobre la manipulación e higiene de la preparación de alimentos y manejo del agua. En el Restaurante del C.D.I San José Municipio de Puerto Santander.• Se realiza rotulado en el Restaurante escolar Colegio Puerto Santander al Producto NUTRALAC (leche entera en polvo).• Se realiza rotulado en el Restaurante escolar Colegio Puerto Santander al Producto La NIEVE (espaguetis).• Se realiza rotulado en el Restaurante escolar Colegio Puerto Santander al Producto ARROZ (landres)• Se realiza rotulado en el Restaurante escolar Colegio Puerto Santander al Producto AZÚCAR BLANCO (palacio).• Se realiza rotulado en el Restaurante del CDI San José Puerto Santander al Producto Pastas la Muñeca (espaguetis).• Se realiza rotulado en el Restaurante del CDI San José Puerto Santander al Producto Extra Señora (avena en hojuelas).• Se realiza rotulado en el Restaurante del CDI San José Puerto Santander al Producto Arroz Gelves (arroz blanco).	

MA

	GESTION FINANCIERA	Código: F-GF-CC01-05
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación: 18/02/2026
		Versión: 03
		Página 3 de 6

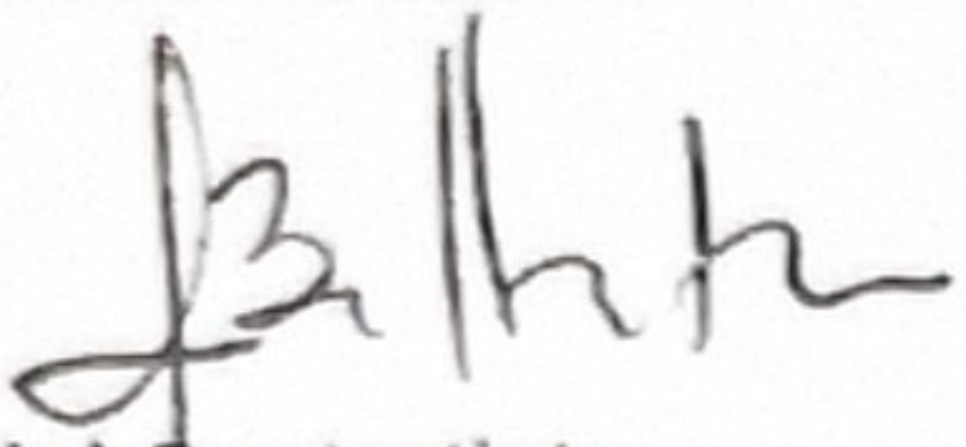
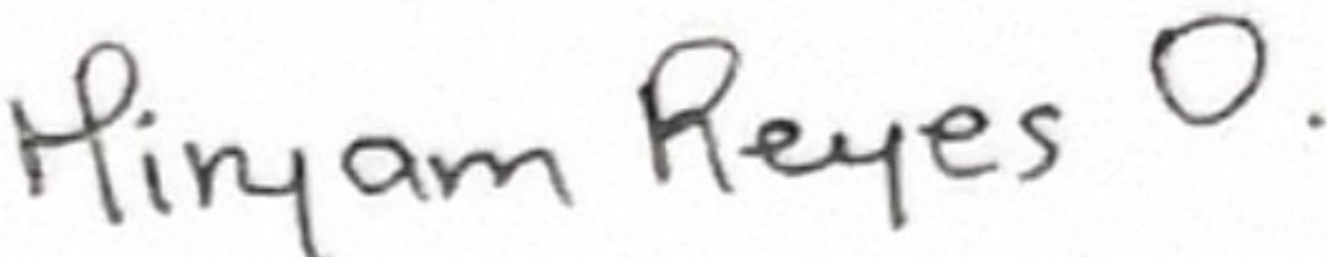
ACTIVIDAD	FECHA: 22 DE ABRIL AL 21 DE MAYO DEL 2026
<p>6. Apoyar la realización y consolidación de los censos sanitarios, los eventos de interés en salud pública, como parte del diagnóstico sanitario.</p> <ul style="list-style-type: none"> Se realiza censo a las veterinarias y afines en el Municipio de Puerto Santander. Los cuales hay 4 centros Veterinario y 4 establecimientos Comerciales afines. 	
<p>7. Realizar las acciones de campo para la construcción de mapas de riesgo y del SIVICAP en el 100% de los acueductos vigilados.</p> <p>DURANTE EL PERIODO NO SE REALIZARON ACCIONES PARA ESTA ACTIVIDAD</p>	
<p>8. Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica, monitoreo de eventos y seguimiento de casos, relacionados con salud ambiental</p> <ul style="list-style-type: none"> Se asiste a la reunión virtual teniendo en cuenta las situaciones de interés en salud pública reportadas por el municipio de Puerto Santander, se convoca a Sala de Análisis de Riesgo (SAR), con el propósito de analizar la situación presentada, evaluar el riesgo y definir las acciones de vigilancia, control y respuesta interinstitucional. Se realiza el análisis Trimestral de la información que presenta el puerto de salud del Puerto Santander sobre los casos de EDAS en el municipio durante el Primer trimestre del año 2026. En el cual se determina que la mayoría de casos que se atienden son de nacionalidad extranjera. 	
<p>9. Apoyar la atención y seguimiento de los trámites de quejas sanitarias.</p> <ul style="list-style-type: none"> DURANTE EL PERIODO NO SE REALIZARON ACCIONES PARA ESTA ACTIVIDAD 	
<p>10. Mantener registro y análisis consolidado de la información sanitaria que genere las actividades del programa de acuerdo con el modelo de gestión institucional.</p> <ul style="list-style-type: none"> Se realiza consolidación de la información que genero las actividades del programa. 	
<p>11. Y las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor, acorde al objeto del contrato.</p>	

MA
A

	GESTION FINANCIERA	Código: F-GF-CC01-05
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación: 18/02/2026
		Versión: 03
		Página 4 de 6

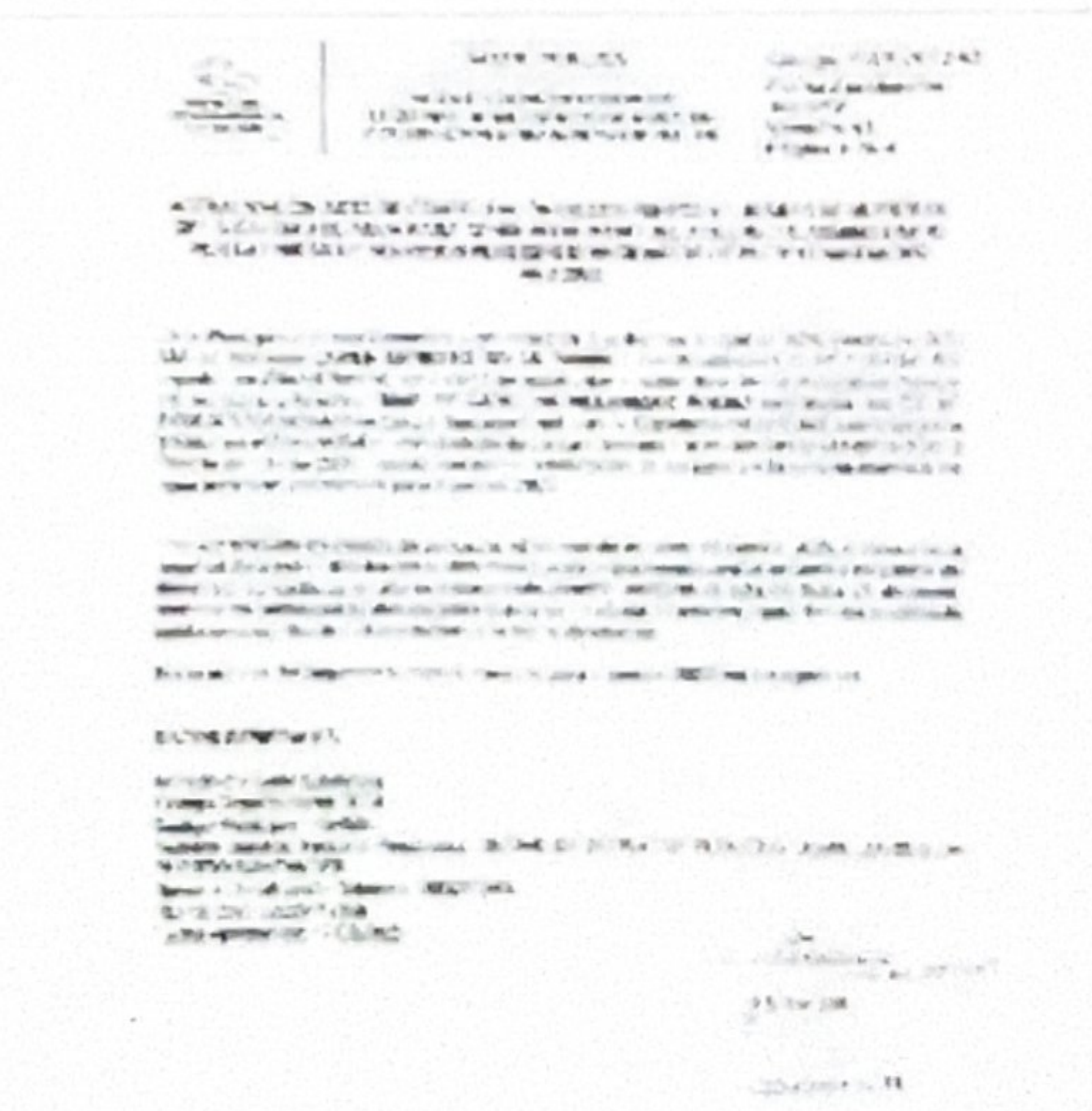
ACTIVIDAD	FECHA: 22 DE ABRIL AL 21 DE MAYO DEL 2026
<ul style="list-style-type: none"> Se radico las actas de concertación de puntos de toma de agua con la empresa prestadora de servicio del acueducto municipal. 	

OBSERVACIONES

 Firma del Contratista	 Vo.Bo. Supervisor
---	--

CARLOS JAVIER BELTRAN ROA
 C.P.S. No: 0108-2026
 PERIODO DE PAGO: 22 de abril al 21 de mayo

ANEXOS / EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS



RADICACION DE ACTAS PUNTOS DEL AGUA



GESTION FINANCIERA
INFORME DE ACTIVIDADES

Código: F-GF-CC01-05
Fecha de aprobación:
18/02/2026
Versión: 03
Página 6 de 6

Formulario de actividades con campos para descripción, fecha, y estado. Incluye una tabla con columnas para 'Actividad', 'Fecha', and 'Estado'. Hay una sección de 'Observaciones' y una de 'Firma' con un espacio para el nombre y cargo.

Formulario de actividades con campos para descripción, fecha, y estado. Incluye una tabla con columnas para 'Actividad', 'Fecha', and 'Estado'. Hay una sección de 'Observaciones' y una de 'Firma' con un espacio para el nombre y cargo.

SE REALIZA ROTULADO EN EL COLEGIO PUERTO SANTANDER Y EL CDI SAN JOSE



GESTION TALENTO HUMANO

Código: F-TH-GH02-12

ACTA MODIFICACION PRORROGA Y ADICION AL
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Fecha Aprobación:
23/04/2026

Versión: 04

Página 1 de 2

MODIFICACION POR PRORROGA Y ADICIÓN AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N.º 0108 DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER Y CARLOS JAVIER BELTRAN ROA

CONTRATO N°	CPS 0108 DE 2026
CONTRATISTA	CARLOS JAVIER BELTRAN ROA
NIT/CC	13488281-5/13488281
OBJETO	Prestar servicios de apoyo a la gestión del programa de salud Ambiental, en los municipios del departamento, según competencias departamentales definidas en el Plan Territorial de Salud, en el marco del Plan decenal de Salud Pública
VALOR INICIAL	DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 12.800.000)
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES
VALOR ADICIONAL	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 6.400.000)
PLAZO ADICIONAL	DOS (2) MESES

Entre los suscritos, a saber: **JUAN ALBERTO BITAR MEJIA**, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de San José de Cúcuta, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.489.449 expedida en Cúcuta, nombrado mediante Decreto N° 1180 del 22 de julio de 2025 y posesionado con Acta N° 16350 del 31 de julio de 2025 como **Director**, en tal condición representante legal del **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**, establecimiento público adscrito al Departamento Norte de Santander creado mediante Ordenanza Departamental No. 018 del 18 de julio de 2003, identificado con NIT.890500890-3, quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL INSTITUTO, IDS o CONTRATANTE**; **MIRYAM REYES ORTEGA** funcionario(a) de la entidad en calidad de supervisor(a) del contrato, y de otra parte, **CARLOS JAVIER BELTRAN ROA** mayor de edad, con domicilio en Puerto Santander, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 13488281 expedida en Cúcuta quien en adelante se denominará **EL(LA) CONTRATISTA**, se ha celebrado por mutuo consentimiento y por modalidad directa **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, hemos decidido adicionar y prorrogar en tiempo el contrato de prestación de servicios N.º 0108 de 2026, previas las siguientes consideraciones:

Que, **EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**, suscribió el contrato de prestación de servicios **CPS-0108-2026**, con el(la) contratista **CARLOS JAVIER BELTRAN ROA**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 13488281 de Cúcuta.

Que, el plazo inicial de ejecución del contrato es de **CUATRO (4) meses** contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y de la suscripción del acta de inicio, la cual se celebró entre las partes el día 22 de Enero del 2026, por consiguiente, finaliza el día 21 de Mayo del 2026.

Que, el valor inicial del contrato se pactó por la suma de **DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 12.800.000)**

Que, mediante solicitud, en calidad de supervisor(a) **MIRYAM REYES ORTEGA** del contrato de prestación de servicios **CPS-0108-2026**, manifestó la necesidad de adicionar en valor y prorrogar en plazo de ejecución el contrato toda vez que persiste la necesidad de continuar garantizando las diferentes actividades que se materializan a través de la vinculación del contratista, en vista de la importancia y necesidades de las obligaciones que desarrolla para el Instituto.

Que, existen recursos económicos para darle viabilidad al requerimiento con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal N° 0935 del 13 de Mayo del 2026, expedido por el(la) coordinador(a) de la oficina de presupuesto del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander.

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

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

Que, se hace necesario llevar a cabo la suscripción del modificatorio y adicional N° 001 al contrato de Prestación de Servicios **CPS-0108-2026**.

Con fundamento en lo expuesto anterior, las partes:

	GESTION TALENTO HUMANO	Código: F-TH-GH02-12
	ACTA MODIFICACION PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha Aprobación: 23/04/2026
		Versión: 04
		Página 2 de 2

ACUERDAN

CLAUSULA PRIMERA: ADICION Y FORMA DE PAGO: Adicionar a la cláusula séptima del contrato CPS-0108-2026. **VALOR Y FORMA DE PAGO:** la suma de **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 6.400.000)**, para un valor total de **DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 19.200.000,00)** el cual será cancelado en **DOS (2) pago(s) mensual(es)** por valor de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 3.200.000,00)** cada uno, una vez presentado el informe de actividades, certificación de cumplimiento, recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato y la presentación de los respectivos soportes de pago de aportes al sistema de seguridad social.

CLAUSULA SEGUNDA: PLAZO DE EJECUCION: Prorrogar por el término de **DOS (2) MES(ES)** la ejecución del contrato de prestación de servicios CPS-0108-2026, contados a partir del 22 de Mayo del 2026 y hasta el 21 de Julio del 2026.

CLAUSULA TERCERA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: La presente adición será con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal N° 0935 del 13 de Mayo del 2026; expedido por el por el(la) coordinador(a) de la oficina de presupuesto del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander.

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

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

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

En constancia, se firma el presente a los quince (15) días del mes de Mayo del 2026.

JUAN ALBERTO BITAR MEJIA
Director IDS, Contratante

CARLOS JAVIER BELTRAN ROA
Contratista

Miryam Reyes O.
MIRYAM REYES ORTEGA
Supervisor

Nombres y Apellidos		Cargo	Firma
Revisó	Margarita Rosa Espejo Gutiérrez	P.E. Jurídica despacho	
Proyectó	Marly Johanna Toloza Velandía	Contratista	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, lo presentamos para la firma.



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

CARLOS JAVIER BELTRAN ROA identificado con CC. 13488281 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	Empresa Contratante 723 - INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE
Tipo y Numero de Documento	NI - 890500890

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/22	Fecha inicio contrato	2026/01/22
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/05/22
Riesgo	3	Código actividad económica	3382101 - Tratamiento y disposicion de desechos no peligrosos, incluye el tratamiento previo a la disposicion, otras formas de
Estado afiliación	Activa	Estado del contrato	Retirado
Fecha retiro	-		

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de mayo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC25052026C13488281B18348473**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
 Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
 DE TODOS LOS
 COLOMBIANOS

San José de Cúcuta, mayo 25 de 2026

Señores

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
Cúcuta

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

Cordial Saludo:

Yo, CARLOS JAVIER BELTRAN ROA , identificado con la cedula de ciudadanía número 13488281 de CUCUTA , en cumplimiento a lo establecido en la normatividad vigente el cual tienen como objetivo garantizar el amparo contra las contingencias derivadas de la vejez, invalidez y muerte y se unifican las reglas para el recaudo y aportes al sistema integral de seguridad social.

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

Atentamente,



CARLOS JAVIER BELTRAN ROA
C.C 13488281 de Cucuta

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13488281	NÚMERO PLANILLA:	6011362087	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	CARLOS JAVIER BELTRAN ROA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CLL 11N # 15E-11 B LA ESPERANZA	TELÉFONO:	NORTE DE SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	131542776
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1111111	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/11		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200		
SUBTOTALES:											\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	
SUBTOTALES:											\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700
SUBTOTALES:											\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU						
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 13488281	BELTRAN ROA CARLOS JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.750.905				NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 541.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13488281	NÚMERO PLANILLA:	4654031637	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	CARLOS JAVIER BELTRAN ROA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	CLL 11N # 15E-11 B LA ESPERANZA	TELÉFONO:	NORTE DE SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0	MES	mayo AÑO
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1111111	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996821638
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	
SUBTOTALES:											\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	
SUBTOTALES:											\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700
SUBTOTALES:											\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																										
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU													
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 13488281	BELTRAN ROA CARLOS JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.750.905				NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 541.800

San José de Cúcuta, 25 de abril de 2026

Señores

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
Cúcuta

Yo, **CARLOS JAVIER BELTRAN ROA**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 13488281 de Cúcuta, Certificado Bajo Gravedad de Juramento Acogerme a:

Que SI soy declarante de renta y complementarios.

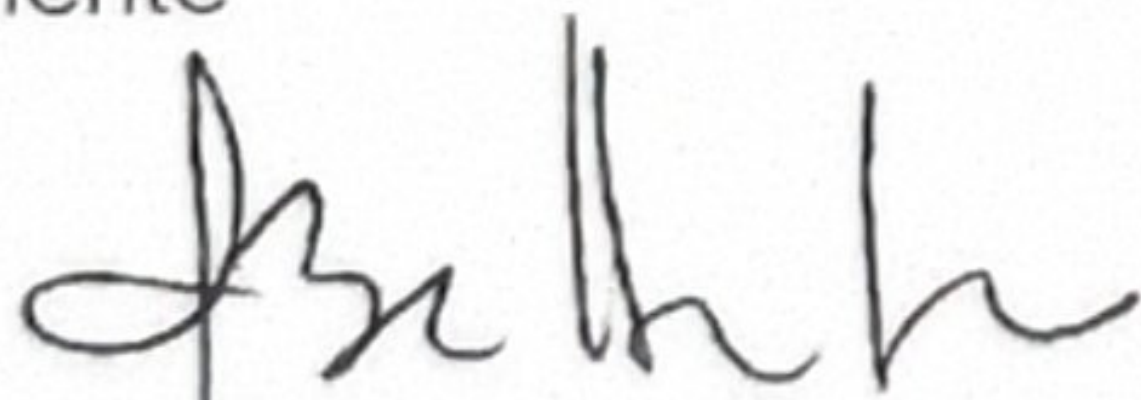
Que SI estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020.

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

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

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

Cordialmente



CARLOS JAVIER BELTRAN ROA
C. C. N° 13488281