CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0134 DE 2026
FECHA DE SUSCRIPCION: 20/01/2026

ACTA DE INICIO 23 ENE 2026
FECHA PRESENTE ACTA: _____

OBJETO: Prestar servicios de apoyo para el desarrollo de actividades de vacunación antirrábica canina y felina en el área urbana y/o rural del departamento, para lo cual se tendrán en cuenta lo estimado por el programa de zoonosis de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social según competencias departamentales definidas en el Plan territorial de salud en el marco del Plan decenal de Salud Pública.

CLASE DE ADJUDICACIÓN: DIRECTA.

CONTRATANTE: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER.

CONTRATISTA	: CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME
NIT.	: 1091657808-6
VALOR CONTRATO	: $12.000.000,0
PLAZO DE EJECUCIÓN	: 4 MESES
FUENTE	: 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2026 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF
ATRIBUTO	: 19.02.107 / 19051.11 SP E4-L3-CUIDADO DE LA SALUD - FAMILIAS, COLECTIVOS Y COMUNIDADES / ZOONOSIS (PIC)
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.	: 0092 DE 14/01/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	: 0108 DE 21/01/2026
SUPERVISOR	: JULIAN MAURICIO SEPULVEDA TORRADO
GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO	: B-100073765
ASEGURADORA	: SEGUROS MUNDIAL
VALOR AMPARO	: $1.200.000,0
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

JULIAN MAURICIO SEPULVEDA TORRADO
Supervisor (a) del Contrato
Elaboró: Yenny Paola Ramírez R.
Aux. admon

Carlos J. Sanchez J.
CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME
Contratista

Scanned with CamScanner

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 0108

FECHA : 21/01/2026
A FAVOR DE : CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME NIT: 1091657808-6
COMPROMISO : CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº. 0134. PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA Y FELINA EN EL ÁREA URBANA Y/O RURAL DEL DEPARTAMENTO, PARA LO CUAL SE TENDRÁN EN CUENTA LO ESTIMADO POR EL PROGRAMA DE ZOONOSIS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN COMPETENCIAS DEPARTAMENTALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA -.SS.-
DISPONIBILIDAD : 00 0092 -- 14/01/2026
DEPENDENCIA : DIRECCION
Nº. CONTRATO : CONT. Nº. 0134 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	0092 - 14/01/2026	12,000,000.00

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: 19.02.107 / 19051.11 SP - E4-L3-CUIDADO DE LA SALUD - FAMILIAS, COLECTIVOS Y COMUNIDADES / ZOONOSIS (PIC)

TOTALES 12,000,000.00

VIGENCIA : 2026
VALOR : DOCE MILLONES PESOS.

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

ELABORÓ:
SONIA SANCHEZ CACERES

Scanned with CamScanner

MODIFICACION POR PRORROGA Y ADICIÓN AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N.° 0134 DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER Y CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME

CONTRATO N°	CPS 0134 DE 2026
CONTRATISTA	CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME
NIT/CC	1091657808-6/1091657808
OBJETO	Prestar servicios de apoyo para el desarrollo de actividades de vacunación antirrábica canina y felina en el área urbana y/o rural del departamento, para lo cual se tendrán en cuenta lo estimado por el programa de zoonosis de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social según competencias departamentales definidas en el Plan territorial de salud en el marco del Plan decenal de Salud Pública
VALOR INICIAL	DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($ 12.000.000)
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES
VALOR ADICIONAL	SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($ 6.000.000)
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; JULIAN MAURICIO SEPULVEDA TORRADO** funcionario(a) de la entidad en calidad de supervisor(a) del contrato, y de otra parte, **CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME** mayor de edad, con domicilio en Ocaña, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1091657808 expedida en Ocaña 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. ° 0134 de 2026, previas las siguientes consideraciones:

Que, EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER, suscribió el contrato de prestación de servicios **CPS-0134-2026,** con el(la) contratista **CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1091657808 de Ocaña.

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 23 de Enero del 2026, por consiguiente, finaliza el día 22 de Mayo del 2026.

Que, el valor inicial del contrato se pactó por la suma de DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($ 12.000.000)

Que, mediante solicitud, en calidad de supervisor(a) JULIAN MAURICIO SEPULVEDA TORRADO del contrato de prestación de servicios CPS-0134-2026, 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° 0868 del 12 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-0134-2026.**

Con fundamento en lo expuesto anterior, las partes:

Scanned with CamScanner

ACUERDAN

CLAUSULA PRIMERA: ADICION Y FORMA DE PAGO: Adicionar a la cláusula séptima del contrato CPS-0134-2026. VALOR Y FORMA DE PAGO: la suma de **SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($ 6.000.000)**, para un valor total de **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 18.000.000,00)** el cual será cancelado en DOS (2) pago(s) mensual(es) por valor de **TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($ 3.000.000,00)** 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-0134-2026, contados a partir del 23 de Mayo del 2026 y hasta el 22 de Julio del 2026.

CLAUSULA TERCERA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: La presente adición será con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal N° 0868 del 12 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 clausulas, 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 J. Sanchez J.
CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME
Contratista

JULIAN MAURICIO SEPULVEDA TORRADO
Supervisor

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

Scanned with CamScanner

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 1500

FECHA : 15/05/2026
A FAVOR DE : CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME NIT: 1091657808-6
COMPROMISO : ADICIONAL CPS-0134-2026"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA Y FELINA EN EL ÁREA URBANA Y/O RURAL DEL DEPARTAMENTO, PARA LO CUAL SE TENDRÁN EN CUENTA LO ESTIMADO POR EL PROGRAMA DE ZOONOSIS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN COMPETENCIAS DEPARTAMENTALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA" JS
DISPONIBILIDAD : 00 0868 -- 12/05/2026
DEPENDENCIA : DIRECCION
N°. CONTRATO : ADC.CONT.0134 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	0868 - 12/05/2026	6,000,000.00

Fuente Recurso: 1.3.3.7.02/ S01.01/SP/2026-R.B.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: 19.02.107 / 19051.11 SP - E4-L3-CUIDADO DE LA SALUD - FAMILIAS, COLECTIVOS Y COMUNIDADES / ZOONOSIS (PIC)

TOTALES **6,000,000.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : SEIS MILLONES PESOS.

AMIRA ELENA MARTINEZ ESCALANTE
LIDER (E) OFIC. PRESUPUESTO

ELABORÓ:
JOSE GREGORIO SANCHEZ DIAZ

Scanned with CamScanner

San José de Cúcuta, 26 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 04 DE 06

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER

NIT: 890.500.890-3

DEBE A:

CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME
LA SUMA DE:
TRES MILLONES DE PESOS M/CTE
($3.000.000).

POR CONCEPTO DE:

CUARTO PAGO
CONTRATO No. RH-CPS-0134 DE 2026

OBJETO CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA Y FELINA EN EL ÁREA URBANA Y/O RURAL DEL DEPARTAMENTO, PARA LO CUAL SE TENDRÁN EN CUENTA LO ESTIMADO POR EL PROGRAMA DE ZOONOSIS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN COMPETENCIAS DEPARTAMENTALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA.

Atentamente;

Carlos J. Sanchez S.

CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME
C.C. 1091657808 de Ocaña

Scanned with CamScanner

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME
C.P.S. No. 0134 DE 2026
PERIODO DE PAGO: 23 DE ABRIL DE 2026 AL 22 DE MAYO DE 2026.
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.4.2.02/V01.01/SP/2026 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA-CSF
CODIGO CATALOGO PRESPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
VALOR A PAGAR: $3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS M/CTE)

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo para el desarrollo de actividades de vacunación antirrábica canina y felina en el área urbana y/o rural del departamento, para lo cual se tendrán en cuenta lo estimado por el programa de zoonosis de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social según competencias departamentales definidas en el Plan territorial de salud en el marco del Plan decenal de Salud Pública.

SUPERVISOR: JULIAN MAURICIO SEPULVEDA TORRADO

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

ACTIVIDAD	FECHA: 23 DE ABRIL DE 2026 AL 22 DE MAYO DE 2026.
1. Planeación de la vacunación antirrábica de perros y gatos en los municipios asignados categoría 4 a 6. • El día 24/04/2026 nos reunimos con el coordinador de vacunación área urbana del Municipio de Ocaña con el fin de darnos a conocer el área o los barrios a trabajar durante el periodo comprendido del 23 de abril de 2026 al 22 de mayo de 2026, durante jornadas de vacunación canina y felina en el Municipio de Ocaña.	
2. Ejecución y seguimiento de la vacunación antirrábica de perros y gatos en los municipios asignados categoría 4 a 6 • Se ejecutó el cronograma establecido mediante jornadas de vacunación antirrábica de caninos y felino en el municipio de Ocaña.	
3. Apoyar las actividades de vacunación canina y felina en el área Urbana del municipio de Ocaña y/u otros municipios del Departamento que por necesidad del cumplimiento de metas del programa de Zoonosis se requiera Apoyar. • Se recibieron todos los elementos necesarios para realizar la jornada de Vacunación Antirrábica canina y felina del área urbana municipio de Ocaña (carnets, jeringas, Biológico, termos, guantes, tapabocas).	
4. Apoyar las acciones y consolidar el cronograma de trabajo e informes para el desarrollo de las jornadas de vacunación antirrábica canina y felina en el área urbana en los municipios asignados • Se realizó cronograma de vacunación antirrábica canina y felina para trabajar durante el periodo del 23 de abril de 2026 al 22 de mayo de 2026, en el área urbana del municipio de Ocaña.	
5. Sensibilizar a la comunidad sobre la Tenencia responsable de mascotas y animales de compañía. • Se le explico a los responsables de las mascotas la importancia de la tenencia responsable de las mismas, se les entrega a cada dueño o propietario un Volante alusivo al tema.	

Scanned with CamScanner

6. Presentar los informes correspondientes a la consolidación de la información de vacunación antirrábica canina y felina.
   - Presente a la oficina detallado con la cantidad de animales vacunados caninos y felinos durante el mes de trabajo de igual forma se entrega acta de consolidado de la vacuna con carnets.
   - (1) soportes de entrega de consolidado de las jornadas de vacunación canina y felina realizada durante el mes de trabajo.
   - (200) certificado de vacunación antirrábica canina y felina y tenencia responsable de mascotas (carnets).
7. Responder por los elementos que le sean asignados en cumplimiento de sus actividades.
   - Se custodio y vigilo los elementos de trabajo que se me asignaron al comienzo del programa.
8. Las demás actividades que se le asignen, acordes al perfil del contratista y objeto del contrato.
   - Se realizó apoyo de parte de funcionaria Ingeniera Ambiental del área de salud pública del municipio de Ocaña a jomada de vacunación antirrábica en el Municipio de Ocaña.
9. Garantizar la recolección de Residuos Patógenos, producto de la Vacunación.
   - Garantice la correcta disposición de Residuos Patógenos, producto de la vacunación de acuerdo a los lineamentos del Programa de Zoonosis.
10. Las demás actividades que se le asignen, acordes al perfil del contratista y objeto del contrato.
    - Se participó de evento programado con el ministro de salud y otros, donde dieron a conocer ayudas para el municipio en el sector salud.

OK

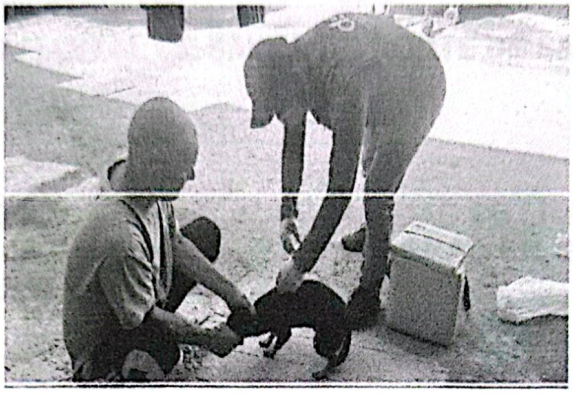
OBSERVACIONES

Carlos J. Sanchez J.	
Firma del Contratista	**Vo.Bo. Supervisor**

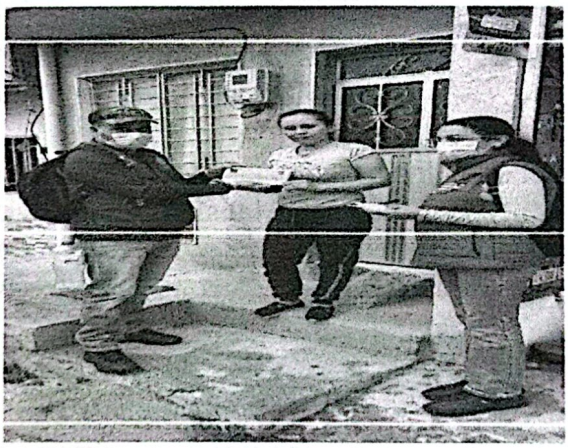
Scanned with CamScanner

ANEXOS / EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA DE CANINOS Y FELINOS EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA.



SENSIBILIZAR A LA COMUNIDAD SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACION ANTIRRABICA CANINA Y FELLINA.



NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME
C.P.S. No: 0134 DE 2026
PERIODO DE PAGO: 23 DE ABRIL DE 2026 AL 22 DE MAYO DE 2026.

Scanned with CamScanner

San José de Cúcuta, Mayo 26 de 2026

Señores
INSTITUTO DEPARTAMANTAL 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 JESUS SANCHEZ JAIME**, identificado con la cedula de ciudadanía número **1091657808 de 0caña,** 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 J. Sanchez J.

CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME
C.C 1091657808 de 0caña.

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091657808		SANCHEZ JAIME CARLOS JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO MERCEDES	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5622283	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	307321759	9503288108	I	2026/05/06	2026/05/14	BANCOLOMBIA	8	$545,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: OCAÑA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 1091657808	SANCHEZ CARLOS 231001		30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

2026/05/14 10:35 AM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091657808		SANCHEZ JAIME CARLOS JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO MERCEDES	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5622283	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	307321759	9503288108	I	2026/05/06	2026/05/14	BANCOLOMBIA	8	$545,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$300	$0	$43,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$300	$0	$43,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,300	$0	$220,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$1,300	$0	$220,200
TOTAL				1	$541,800	$3,300	$0	$545,100

Scanned with CamScanner

San José de Cúcuta, 26 de Mayo de 2026

Señores
INSTITUTO DEPARTAMANTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
Cúcuta

Yo, **CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.091.657.808 de Ocaña, Certificado Bajo Gravedad de Juramento Acogerme a:

Que SI___ o, NO__X soy declarante de renta y complementarios.

Que SI_ __ O, NO __X___ estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020.

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

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

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

Cordialmente

Carlos J. Sanchez J.

CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME
C. C. N 1.091.657.808

Scanned with CamScanner