CUENTA DE COBRO No. 001- 2026
27 DE ABRIL DE 2026

EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E.
NIT 890.205.335-2

DEBE A:

NESTOR ALFONSO DIAZ ORTIZ
C.C. No 13.825.743

LA SUMA DE: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS **($6.675.000.00) M/CTE.** POR CONCEPTO DE **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, PARA LOS PACIENTES DE HANSEN, USUARIOS Y PARA ASESORAR A LOS MEDICOS DEL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO "** CADA CONSULTA POR VALOR DE SETENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($75.000) CON ATENCIÓN A OCHENTA Y NUEVE (89) PACIENTES VALORADOS EN JORNADA REALIZADA DURANTE LOS DÍAS **28, 29 Y 30 DE MARZO DE 2026.**

Se firma en Contratación Santander, el día 27 de Abril de 2026

C.C. No. 13.825.743 de Bucaramanga – Santander.

Certifico que no he contratado o vinculado a dos o mas trabajadores asociados con la actividad contratada, por lo cual solicito se me aplique la Retención en la Fuente de acuerdo al Articulo 383 del Estatuto Tributário.

En virtud de lo contemplado en el articulo 616-2 del ET, quienes sean responsables del Régimen Simplificado no están obligados a expedir factura de venta por las Ventas de bienes o prestación de servicios que realice.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13825743
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			NESTOR ALFONSO DIAZ ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 200 105 CASA 34 MEDITERRANE	TELÉFONO:	6186562
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6013798524	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			186918579

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	$ 762.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 762.400	$ 0	$ 0	$ 762.400
SUBTOTALES:													**$ 762.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 762.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	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	$ 148.600	$ 148.600	$ 0	$ 0	$ 148.600
SUBTOTALES:									**$ 148.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 148.600**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP					SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13825743	DIAZ ORTIZ NESTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	PENS VEJ ACT	$ 6.099.000			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 6.099.000	$ 762.400	$ 0	$ 762.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 6.099.000	$ 13825743	$ 148.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 911.000

Planilla Pagada

INFORME DE SUPERVISION
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No 034-2026

CONTRATO No.	**034-2026**
CLASE DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS.**
LUGAR Y FECHA	CONTRATACION, ENERO 29 DE 2026
CONTRATANTE	**SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E.** NIT: 890.205.335 - 2 R/L: **NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA** Gerente
CONTRATISTA	**NESTOR ALFONSO DIAZ ORTIZ** C.C. N. 13.825.743 expedida en Bucaramanga Dirección: carrera 13 # 15-41 Socorro -Santander Celular: 3002102716 nedior1@hotmail.com
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, PARA LOS PACIENTES DE HANSEN, USUARIOS Y PARA ASESORAR A LOS MEDICOS DEL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO**
CDP:	**26-00149 del 29 de enero de 2026**
RP	**26-00127 del 29 de enero de 2026**
PLAZO DE EJECUCION	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el día treinta (30) de junio del año 2026.
FECHA DE INICIO	29 de enero de 2026
VALOR	**VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($23.500.000)**
SUPERVISOR:	**LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO,** Coordinador Programa Hansen según Resolución No. 0129 del 29 de enero de 2026.

El supervisor del contrato de prestación de servicios No. 034 – 2026 Dr. Luis Eladio Acevedo Carrillo, Coordinador del Programa Hansen del Sanatorio de Contratación E.S.E., CERTIFICA que el Contratista **NESTOR ALFONSO DIAZ ORTIZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.825.7437 expedida en el Bucaramanga, presentó CUENTA DE COBRO de fecha 27 de abril de 2026.

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
talentohumano@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

INFORME DE SUPERVISION
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No 034-2026

El contratista adjunta planilla de Pago de Seguridad Social No. 6013798524 y se evidencia la ejecución de las siguientes actividades:

1. Realización de consulta especializada enfocadas en patologías de Medicina Interna.
2. Valoración a pacientes en Tratamiento PQT y Leproreacción.
3. Detección temprana de enfermedades de Riesgo Cardiovascular.
4. Prescripción de fórmulas médicas acorde a la patología del paciente.
5. Recomendación de Auto-Cuidado y cambios de estilo de vida.
6. Orden y lectura de Exámenes de Laboratorio.
7. Prescripción de medicamentos.
8. Realizar y registrar en el Software Institucional, las consultas especializadas de Medicina Interna, Remisión de Control de necesitarse.
9. Realizar valoración de pacientes Hansen y usuarios del Sanatorio de Contratación E.SE.

EVIDENCIA

Soporte planillas de firmas de los ochenta y nueve (89) pacientes atendidos en la jornada médica interna realizada durante los días 28, 29 y 30 de marzo de 2026.

De lo anteriormente expuesto se logra evidenciar que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones contraídas en el citado contrato, por lo cual se viabiliza el pago por valor de SEÍS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($6.675.000,00) M/CTE.

En constancia de lo anterior se firma en Contratación Santander, a los veintisiete (27) días del mes de abril de 2026.

LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO
Coordinador Programa Hansen
Supervisor del Contrato No. 042 – 2025
Sanatorio de Contratación E.S.E.

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
talentohumano@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

Salud

ACTA N° 01
DE PAGO PARCIAL
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 034-2026

Sanatorio de Contratación E.S.E.

CONTRATO No.	**034-2026**
CLASE DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS.**
LUGAR Y FECHA	CONTRATACION, ENERO 29 DE 2026
CONTRATANTE	**SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E.** NIT: 890.205.335 - 2 R/L: **NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA** Gerente
CONTRATISTA	**NESTOR ALFONSO DIAZ ORTIZ** C.C. N. 13.825.743 expedida en Bucaramanga Dirección: carrera 13 # 15-41 Socorro -Santander Celular: 3002102716 nedior1@hotmail.com
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, PARA LOS PACIENTES DE HANSEN USUARIOS Y PARA ASESORAR A LOS MEDICOS DEL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO**
CDP:	**26-00149 del 29 de enero de 2026**
RP	**26-00127 del 29 de enero de 2026**
PLAZO DE EJECUCION	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el día treinta (30) de junio del año 2026
FECHA DE INICIO	28 de marzo de 2025
VALOR	**VEINTITES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($23.500.000)**
SUPERVISOR:	**LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO,** Coordinador Programa Hansen según Resolución No. 0129 del 29 de enero de 2026.

A los veintisiete (27) días del mes de abril de 2026 se reunieron **LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO,** coordinador programa Hansen, en calidad de supervisor y **NESTOR ALFONSO DIAZ ORTIZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. 13.825.743 expedida en Bucaramanga, en calidad de contratista, con el objeto de suscribir la presente acta de pago, pactada en la forma de pago del contrato

Calle 3A No 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
talentohumano@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

de prestación de servicios No. 034 – 2026 el supervisor del contrato CERTIFICA que:

1. El contratista presenta CUENTA DE COBRO de fecha 27 de abril de 2026.
2. El contratista presentó informe de actividades correspondientes al periodo comprendido del 28, 29 y 30 de marzo de 2026.
3. Se adjunta respectivo informe de supervisión, donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contratadas.
4. Por lo anterior se autoriza el pago de la presente acta por la suma de SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($6.675.000.00) M/CTE, con cargo a los siguientes rubros:

RUBRO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	FUENTE	VALOR PRESENTE ACTA
B-05-01-02-009-003-01	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	RECURSOS PROPIOS-20	$6.675.000.00
		TOTAL:	**$6.675.000.00**

EJECUCIÓN FINANCIERA		
Valor total del Contrato	$23.500.000,00=	
Valor acta de pago No. 01		$6.675.000,00=
Saldo sin Ejecutar		$16.825.000,00=
Sumas Iguales	**$23.500.000,00=**	**$23.500.000,00=**

Para constancia de lo anterior se firma por quienes en ella intervinieron:

LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO
Coordinador Programa Hansen
Sanatorio de Contratación E.S.E.

NESTOR ALFONSO DIAZ ORTIZ.
Contratista

REVISADO

Calle 3A No 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
talentohumano@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

Sanatorio de Contratación E.S.E.

SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E

NIT: 890205335-2

Calle 3 No. 2-72

Celular: 3102095589

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS NO OBLIGADO A FACTURAR **DE01187**

RES.DIAN No. 18764105468321 Fecha: 2026-02-04 **Aut.**

No. Del 1137 al 5000 Vigencia: 12 Meses

Fecha: 04-05-2026

Nombre del Tercero: NESTOR ALFONSO DIAZ ORTIZ

C.C. O Nit:	13.825.743	**Dirección:**	CARRERA 13 N.15-41
Telefono:	3002102716	**Ciudad:**	SOCORRO

Cantidad	Descripción	V/r Unitario	V/r Total
89	"CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA EN EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E" CADA CONSULTA POR UN VALOR DE SETENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($75.000), CON ATENCION A OCHENTA Y NUEVE (89) PACIENTES, VALORADOS EN JORNADA REALIZADA DURANTE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE MARZO DE 2026	75.000,00	$ 6.675.000,00
		Subtotal	$ 6.675.000,00
		Retención en la Fuente **%**	
		Retelca **%**	
		Total	$ 6.675.000,00

Elaborado Por:	Acepto que no soy responsable de IVA	Aprobado Por:	

Sanatorio de Contratación E.S.E.

OBLIGACION Nº 26-00380

Fecha : Mayo 04 de 2026

Beneficiario : **CC - 00013825743 DIAZ ORTIZ NESTOR ALFONSO**

CONCEPTO : CP 26-00149, CD 26-00127, Prestación de servicios profesionales de medicina especializada en medicina interna, para los pacientes de Hansen, usuarios y para asesorar a los médicos del Sanatorio de Contratación E.S.E. Conforme al alcance del objeto. SEGÚN: DOCUMENTOS SOPORTE: CONTRATO - DOC: 034

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito
VALOR DE LA CUENTA SIN	0.00	6,675,000.00	0.00				

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

CD	CP	RUBRO	DETALLE	FUENTE	VALOR
26-00127	26-00149	B-05-01-02-009-003-01	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	RECURSOS PROPIOS - 20	6,675,000.00

6,675,000.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

CODIGO	CUENTA	C. COSTO	DEBITO	CREDITO	TERCERO
73130309	Honorarios		6,675,000.00	0.00	00013825743 - DIAZ ORTIZ NESTOR ALF
24905401	Honorarios		0.00	6,675,000.00	00013825743 - DIAZ ORTIZ NESTOR ALF

SUMAS IGUALES $ **6,675,000.00** **6,675,000.00**

Registrado por : GUACANEME LEON FLORELVA

CAUSADO POR:
Contabilidad

ORDENADO PARA PAGO
Ordenador del Gasto

Sanatorio de Contratación E.S.E.

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 26-00409

Fecha : Mayo 11 de 2026

Beneficiario : **CC - 00013825743 DIAZ ORTIZ NESTOR ALFONSO**
Dirección : CR 13 200 105 CONJ MEDITERRANEE CASA 34
Ciudad : FLORIDABLANCA **Teléfono**: 3002102716
Total a pagar : 6,675,000.00
Valor en letras : SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.

CONCEPTO : OC 26-00380, CP 26-00149, CD 26-00127, Prestación de servicios profesionales de medicina especializada en medicina interna, para los pacientes de Hansen, usuarios y para asesorar a los médicos del Sanatorio de Contratación E.S.E. Conforme al alcance del objeto. SEGÚN: DOCUMENTOS SOPORTE: CONTRATO - DOC: 034 /* FIN */

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES		
RUBRO	**DETALLE**	**VALOR**
B-05-01-02-009-003-01	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$6,675,000.00

6,675,000.00

IMPUTACIONES CONTABLES					
CODIGO	**CUENTA**	**DEBITO**	**CRÉDITO**	**C.COSTO**	**TERCERO**
24905401	Honorarios	6,675,000.00	0.00		DIAZ ORTIZ NESTOR AL
11100511	BANCOLOMBIA-RECURSOS PROPIOS	0.00	6,675,000.00		SIN NIT
	Sumas iguales	**6,675,000.00**	**6,675,000.00**		

Registrado por : DORIS JESSENIA DUARTE GARCIA

PAGADO POR:
Tesorero - Pagador