



LISTA DE CHEQUEO PARA RADICACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO PARCIAL 05

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO (día/mes/año)	01/07/2026
---	------------

CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.9210688 ZAP-CPS- 045-2026	FECHA DEL CONTRATO: (día/mes/año)	28/01/2026
FECHA DEL CONTRATO: (día/mes/año)	28/01/2026		
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	MARIA ROSANA RONDON SUAREZ		
CARGO DEL SUPERVISOR:	SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL		
CONTRATISTA:	MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO		
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: (RUT y/o C.C.)	1.102.548.477		
REPRESENTANTE LEGAL:	N/A		
C.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL:	N/A		
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: (día/mes/año)	29/05/2026-28/06/2026		
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$ 3.380.000		

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

CONCEPTO	SI	NO
ORIGINAL INFORME DE SUPERVISIÓN	X	
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	X	
ORIGINAL FACTURA O CUENTA DE COBRO	X	
ORIGINAL ACTA DE PAGO PARCIAL (CUANDO ES UNICA O ULTIMA CUENTA NO APLICA)	X	
ORIGINAL CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	X	
CERTIFICACIÓN DE ALMACÉN SOBRE ENTRADA DE INVENTARIOS (CUANDO SE REQUIERE SEGÚN CONTRATO)	N/A	
PLANILLA DE PAGO APORTES A SALUD, PENSIÓN, ARL (base de liquidación 40% del valor del pago) PERSONA NATURAL	X	
CERTIFICACIÓN DE ESTAR AL DÍA EN PAGOS DE SALARIOS Y SEGURIDAD SOCIAL, FIRMADA POR EL CONTADOR O REVISOR FISCAL SEGÚN CORRESPONDA CUANDO SE TRATE DE PERSONA JURÍDICA O PLANILLAS DE PAGO	N/A	
PAGO DE ESTAMPILLAS (ORIGINAL), SI EL PAGO SE HACE ELECTRÓNICAMENTE ANEXAR EL SOPORTE PSE	X	
CUANDO ES PRIMERA O UNICA CUENTA DE COBRO ADICIONAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:		
COPIA DEL CONTRATO		N/A
COPIA ACTA DE INICIO		N/A
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD		N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL		N/A
RUT ACTUALIZADO (EMISIÓN POSTERIOR AL AÑO 2013)		N/A
FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA		N/A
BANCO DE PROYECTOS		N/A
CERTIFICACIÓN BANCARIA		N/A
ORIGINAL CERTIFICADO FIC (FONDO PARA LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN) PARA CONTRATOS DE OBRA		N/A
CUANDO ES ULTIMA O UNICA ADICIONAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:		
ORIGINAL ACTA DE PAGO FINAL		N/A
ORIGINAL ACTA DE PAGO DE LIQUIDACIÓN		N/A
PLANILLA DE PAGO APORTES A SALUD, PENSIÓN, ARL, QUE INCLUYA HASTA EL DÍA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		N/A

MARIA ROSANA RONDON SUAREZ

Secretaria de Salud y Desarrollo Social

Carrera 9 No 20 – 36 Teléfonos: 6252055 Fax: 6252801

www.zapatoca-santander.gov.co ,

Email: alcaldia@zapatoca-santander.gov.co

Zapatoca – Santander - Colombia



400- 12.04

INFORME DE CUMPLIMIENTO Y SUPERVISIÓN PACIAL 05

CONTRATO No.		CO1.PCCNTR.9210688 ZAP-CPS- 045-2026	
FECHA DEL CONTRATO: (día/mes/año)		28/01/2026	
OFICINA GESTORA:		SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:		MARIA ROSANA RONDON SUAREZ	
CARGO DEL SUPERVISOR:		SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	
CONTRATISTA:		MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO	
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: (RUT y/o C.C.)		CC 1102548477	
REPRESENTANTE LEGAL:			
C.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL:			
RÉGIMEN:		COMÚN	☒ SIMPLIFICADO
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL SDEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA.	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		\$13.520.000	
No. C.D.P. INICIAL:	26-01082	VALOR INICIAL: C.D.P.	\$13.520.000
No. R.P. INICIAL:	26-01078	VALOR R.P. INICIAL:	\$13.520.000
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:		\$ 3.605.333,33	
No. C.D.P. ADICIONAL:	26-05056	VALOR ADICIONAL: C.D.P.	\$ 3.605.333,33
No. R.P. ADICIONAL:	26-05056	VALOR ADICIONAL: R.P.	\$ 3.605.333,33
No. RUBRO PRESUPUESTAL:		2.3.2.02.02.009.45.4599.4599031.459903102.01	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		13.520.000.00	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:		\$ 3.605.333,33	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		17.125.333,33	
VALOR MENSUAL:		\$3.380.000.	
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (%)		N/A	
PLAZO INICIAL:		4 MESES	
PLAZO ADICIONAL:		1 MES Y 2 DIAS	
PLAZO TOTAL:		5 MESES Y 2 DIAS	
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO: (día/mes/año)		29/01/2026	
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO:		30/06/2026	
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: (día/mes/año)		DESDE: 29/05/2026	HASTA: 28/06/2026
VALOR PARA PAGAR:		\$ 3.380.000	



400- 12.04

REGISTRO DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO:			
*Incluir las fechas de suspensión y reinicio (novedades)			
ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO No.	N/A	FECHA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO (día/mes/año)	N/A
ACTA DE REINICIO DEL CONTRATO No.	N/A	FECHA DE REINICIO DEL CONTRATO (día/mes/año)	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO CON NOVEDAD (día/mes/año)		N/A	

Con base en el informe presentado por **MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO**, respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 29/05/2026 al 28/06/2026; y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Zapatoca, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago parcial 05 por valor de **TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE. \$ 3.380.000**

1. RELACIÓN DE ACTAS DE PAGO

De acuerdo con el avance de ejecución del contrato a la fecha, las actas de pago son:

ACTA	FECHA
ACTA PARCIAL 1	03-03 de 2026
ACTA PARCIAL 2	06-04-de 2026
ACTA PARCIAL 3	29-04-de 2026
ACTA PARCIAL 4	29-05-de 2026
ACTA PARCIAL 5	01-07- de 2026

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Una vez revisado el informe de actividades presentado por el contratista, como supervisor del objeto que se menciona anteriormente, manifiesto que el objeto del contrato se ha venido cumpliendo de manera adecuada y satisfactoria.

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO SEGURIDAD SOCIAL

Así mismo se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista al sistema de seguridad social:

APORTES SALUD:		EPS (Nombre):		NUEVA EPS
PERIODO COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO (día/mes/año)	PLANILLA No.	IBC (Ingreso base cotización)	VALOR COTIZACIÓN
MAYO	29/05/2026	86679067	\$ 1750.905	\$ 218.900
JUNIO	30/06/2026	92936192	\$ 1750.905	\$ 218.900

APORTES PENSIÓN:		FONDO (Nombre):		COLPENSIONES
PERIODO COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO (día/mes/año)	PLANILLA No.	IBC (Ingreso base cotización)	VALOR COTIZACIÓN



400- 12.04

MAYO	29/05/2026	86679067	\$ 1750.905	\$ 280.200
JUNIO	30/06/2026	92936192	\$ 1750.905	\$ 218.900

APORTES ARL:		ARL (Nombre):		POSITIVA
PERIODO COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO (día/mes/año)	PLANILLA No.	IBC (Ingreso base cotización)	VALOR COTIZACIÓN
MAYO	29/05/2026	86679067	\$ 280.200	\$42.700
JUNIO	30/06/2026	92936192	\$ 280.200	\$42.700

PARAFISCALES:		PERIODO COTIZACIÓN:	
FECHA DE PAGO (día/mes/año)	PLANILLA No.	IBC (Ingreso base cotización)	VALOR COTIZACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
A.R.P.	SENA	I.C.B.F.	CAJA COMPENSACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A

Nota: los parafiscales no son obligatorios para las personas independientes.

4. SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO Y LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, con el informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

No. Obl.	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA	%
1.	Apoyar los procesos de seguimiento al Plan Nacional de Vacunación (PAI) en el municipio de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud; Para lo anterior deber apoyar los planes de acción, campañas y estrategias de vacunación que lleven al cumplimiento de metas programáticas proyectadas para	Asisto y apoyo la realización del comité PAI realizado el 29 de mayo. Realizo revisión de carnet y registros en pai web. Asistió el 25 de junio al comité PAI departamental	Acta que reposa en la carpeta llamada actas comités pai en físico ubicada en las gavetas del archivo de la secretaria de salud -Evidencia fotográfica. Carnet de vacunación que reposan en la carpeta llamada Carnet de vacunación en físico ubicada en las gavetas del archivo de la secretaria de salud-Evidencia fotográfica. Evidencia fotográfica y link de conexión	100%

Carrera 9 No 20 – 36 Teléfonos: 6252055 Fax: 6252801

www.zapatoca-santander.gov.co ,

Email: alcaldia@zapatoca-santander.gov.co

Zapatoca – Santander - Colombia



400- 12.04

	el municipio y su respectivo seguimiento.			
2.	Realizar los monitoreos rápidos de vacunación según los lineamientos del MSPS y la SSD.	A esta actividad se le dió el 100 % de cumplimiento. Realizo acompañamiento a la profesional de salud pública a realizar seguimiento a las coberturas de vacunación de la ESE Hospital de Zapatoca.	El monitoreo se realizo en mes de abril del año 2026.	100%
3	Impulsar mecanismos para la adecuada participación social y el ejercicio pleno de los deberes y derechos de los ciudadanos en materia de salud y de seguridad social en salud. (PPSS 2026)	Participo en reunión de participación social para mirar la programación y el seguimiento de las actividades de participación social 2026 el día 09 de junio. Alimento la información de participación social con los seguimientos realizadas para cargar en la página de participación social de la página web de la Alcaldía. Realizo presentación en diapositivas sobre los lineamientos de participación social en salud para ser socializadas en el comité REVCOM.	Evidencia fotográfica. Excel que reposa en el drive del correo de la secretaria de salud y desarrollo en la carpeta llamada participación social en salud. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1JyRb3V-6zV0DyvwGmITeQcOPr84TfZB/edit?usp=drive-link&ouid=116571176799010952832&rtoref=true&sd=true	100%
4	Apoyar en la realización de las visitas de campo (IEC) programas por la Secretaría de Salud municipal y Departamental en el desarrollo de las actividades encaminadas a la prevención de Enfermedades Transmitidas por Vectores y	Realizo 3 seguimientos telefónicos y a eventos de interés en salud pública. Se evidencia fichas de investigación de campo físicos que reposan en la carpeta de fichas de investigación 2026 en el archivo de la secretaria de Salud y Desarrollo Social y un seguimiento presencial-	Evidencia fotográfica – fichas de seguimiento ubicadas en la carpeta visitas de campo en la gaveta de la secretaria.	100%



400- 12.04

	Zoonosis y los programas de control especial, en los diferentes barrios, veredas, corregimiento y centro poblado del municipio.			
5	Apoyar la búsqueda de sintomáticos respiratorios en población vulnerable	Realizo la búsqueda de sintomático respiratorio en el hogar el Ocaso del Corregimiento de la Fuente el día 27 de mayo sin encontrar ningún sintomático respiratorio.	Carpeta digital ubicada en portátil en la carpeta llamada secretaria de salud-sintomático respiratorios Evidencia fotográfica.	100%
6	Realizar seguimiento al cumplimiento de la ruta Promoción y mantenimiento de la Salud-PYMS en campo en el ESE hospital Zapatoca.	El 10 de junio envía correo a ESE hospital de Zapatoca para realizar seguimiento al cumplimiento de la ruta. El día 17 de junio realizó visita y revisión de historias clínicas para verificar el cumplimiento de los lineamientos técnico, la calidad de la atención, la oportunidad en la prestación de los servicios y la adherencia a las actividades definidas en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud Realizó presentación en diapositivas sobre seguimiento a las rutas de promoción y mantenimiento a la salud, ante los integrantes de la mesa sectorial realizada el día 11 de junio.	Evidencias fotográficas. Acta que reposa en la carpeta digital en el portátil llamada secretaria de salud en la carpeta nombrada mantenimiento en salud-Acta en físico que reposa en la carpeta en físico llamada rías en la gaveta del archivo de la secretaria de salud y desarrollo social. Evidencia fotográfica	100%
7	Apoyar en el desarrollo de actividades del Plan de acción de aseguramiento, así como los procesos de orientación a los usuarios en los diferentes procesos de afiliación en	Envío correo para afiliación de menor migrante sin aseguramiento, logrando afiliación efectiva el día 23 de junio. Realizo publicación y llamadas y visita y entrega de oficios a población sin aseguramiento en salud Sisbenizados en nuestro municipio.	Soporte formulario de afiliación que reposa en la carpeta llamada régimen subsidiado en físico en la gaveta del archivo de la secretaria de salud y desarrollo social-Evidencia fotográfica. Soportes de entrega de oficios y acta que reposan en la carpeta llamada regimen subsidiado en físico en la gaveta del archivo de la	98%



400- 12.04

	salud.		secretaria de salud y desarrollo social- Evidencia fotográfica.	
8	Apoyar el registro de población migrante residente en el municipio.	Realizo el registro de 9 migrantes. Y la actualización de datos y certificación de residencia en el municipio a 8 migrante con PPT.	Evidencia planilla de registro digital ubicada en la carpeta de secretaria de salud -migrantes. evidencia fotográfica.	100%
9	Apoyar en la focalización y depuración de la base de datos Población No Asegurada (PPNA) para su afiliación al sistema de seguridad Social en Salud	Realizo la depuración de bases de datos de PPNA de municipio. Realizo publicación de listados en cartelera y páginas de la Alcaldía.	Evidencia fotográfica. Evidencia Excel con la información ubicada en la carpeta secretaria de salud -digital en la carpeta PPNA-SISBEN- del portátil en descargas- secretaria de salud y desarrollo social.	100%
10	Apoyar las acciones y estrategias en el marco del cumplimiento de la agenda provincial del año 2026	El día 29 de mayo apoyó la conmemoración del día mundial del tabaco en la Institución Educativa las Puentes. Apoyó en el taller conmemoración del día internacional de los niños víctimas inocentes de agresión en actividad conjunta con la Comisaria en el Hogar de niñas San José el día 4 de junio del 2026	Evidencia fotográfica. Evidencia fotográfica.	100%
11	Apoyar el seguimiento en aseguramiento en salud de la población migrante residente en el municipio	Realizo llamadas a población migrante reportada sin Sisben con el fin de inducirlos a la afiliación. 15 migrantes en total.	Evidencia planilla de registro digital ubicada en la carpeta de secretaria de salud -migrantes- Sisben. evidencia fotográfica.	100%
12	Apoyar en el reporte a la resolución 202 del 23 de febrero del 2021 la cual notifica el artículo 10 de la resolución 4505 el 2012 verificación de errores por validador.	Realizo envío de informe de PPNA al correo Alexander Torres, el día 11 de junio. santander4505@gmail.com	Evidencia pantallazo de envió	100%



400- 12.04

	Producto: Informe reporte del envío mensual			
13	Recepción y envío de PQRS interpuestas por los usuarios a las EABPS e IPS del municipio	Recibió 1 PQR de manera escrita y seguimiento a 3 PQR por entrega de medicamentos en conjunto con la gestora de Coosalud. Realizo apertura del buzón de sugerencias el día 30 de junio, generando la respectiva acta.	Evidencia PQR en físico que reposan en la carpeta 2026 de gaveta de la oficina, y en forma digital en los correos enviados. https://docs.google.com/spreadsheets/d/19K5RA570yeeJn48v5G54wa7cTXWY9/edit?usp=sharing&ouid=116571176799010052832&tpof=true&sd=true Acta de apertura de buzón que reposa en la carpeta física de PQR en la gaveta del archivo de la secretaria de salud y desarrollo social.	100%
14	Apoyar el seguimiento en sabana de tutelas y PQR que se presentan en la secretaria de salud y desarrollo social	Realizo seguimiento a la sábana de tutelas recibidas en el drive del correo institucional recibidas en el mes anterior como a las llegadas en el mes de junio.	Evidencia base cargada en drive del correo institucional de la secretaria de salud y desarrollo social. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Yz4CLOZH5A4YF4YvIFc8Z5VJBSCu/edit?usp=sharing&ouid=116571176799010052832&tpof=true&sd=true	100%
15	Apoya la proyección de documentos informes actas formatos certificaciones y demás requisitos para el cumplimiento de los requerimientos de la gestión documental de la secretaria de salud	Apoyo la proyección de oficios durante los días de vacaciones de la auxiliar administrativa María Edilma Rojas Moreno. Oficios a los hogares del ICBF. Apoyo en proyeccion de oficio referente al caso de afectacion de invernadero por lluvias.	Evidencia reposa en la carpeta en físico en la gaveta de la oficina y en el correo electrónico salud@zapatoca-santander.gov.co	100%
16	Apoyar la gestión del archivo de la Secretaría de Salud, mantenimiento y sostenimiento del modelo integrado de plantación y gestión MIPG	Realizo apoyo en la clasificación y ordenamiento de 10 carpetas de archivo de gestión de la Secretaría de Salud y Desarrollo, hoja de ruta y foliación de 3 expedientes a carpetas ubicadas en físico en la gaveta del archivo de la secretaria de salud y desarrollo social para un total de 13 carpetas.	Evidencia carpetas en físico que reposan en las gavetas de la secretaria y evidencia fotográfica.	100%
17	Las demás que sean asignadas por el Supervisor	Participé en el taller de funcionamiento de COPACO y CTSSS El día 03 de junio. Asistió a la asistencia técnica	Evidencia fotográfica	100%



400- 12.04

		de inmunoprevenibles.	Evidencia fotográfica	
		Participó el día 04 de junio en asistencia técnica virtual sobre desarrollo de capacidades del plan decenal de lactancia materna y alimentación complementaria.	Evidencia fotográfica	
		Participó en asistencia el día 04 de junio técnica sobre protocolo de chagas de manera virtual.	Evidencia fotográfica	
		Participó el día 10 de junio en la socialización de principios de oportunidad en delitos de violencia familiar de manera virtual.	Evidencia fotográfica	
		Participó el día 11 de junio en la mesa sectorial correspondiente al primer y segundo trimestre de manera virtual.	Evidencia fotográfica	
		Participo de manera presencial en la reunión el día 12 de junio los hogares de bienestar organizada por la fundación educativa cristo rey.		
		Participo el día miércoles 24 en la socialización del proceso de transición al RUI.	Evidencia fotográfica	
		Apoyó a la funcionaria de sanidad del departamento a pegar folletos invitando a la jornada de vacunación antirrábica a realizarse el 03 de julio de 2026.	Evidencia fotográfica	

5. BALANCE FINANCIERO

1. BALANCE DEL CONTRATO:

Carrera 9 No 20 – 36 Teléfonos: 6252055 Fax: 6252801
www.zapatoca-santander.gov.co ,
Email: alcaldia@zapatoca-santander.gov.co
Zapatoca – Santander – Colombia



400- 12.04

CONCEPTO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO INICIAL	VALOR DEL ACTA
		\$ 13.520.000.00	
ACTA PARCIAL No.	1		\$ 3.380.000
ACTA PARCIAL No.	2		\$ 3.380.000
ACTA PARCIAL No.	3		\$ 3.380.000
ACTA PARCIAL No.	4		\$ 3.380.000
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO		\$ 3.605.333,33	
ACTA PARCIAL No.	5		\$ 3.380.000
SALDO POR EJECUTAR			\$ 225.333,33
ACTA FINAL			
SUMA TOTAL DEL CONTRATO:		17.125.333,33	17.125.333,33

6. ACREDITACIÓN DE PAGO ESTAMPILLAS

El contratista canceló los respectivos derechos Departamentales, según recibo de estampillas Departamentales canceladas por el contratista, según recibo de estampilla No. 2502600426270, de fecha 01/07/2026.

Que esta Supervisión verificó el cumplimiento de las obligaciones de seguridad social, de lo cual reposa copia en la carpeta, de los pagos correspondientes a Salud y Pensión y ARL.

Por lo anterior, el suscrito Superviso, **MARÍA ROSANA RONDON SUAREZ** hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato

Se expide en Zapatoca, a los primer (01) días del mes de julio de 2026.

SUPERVISOR		CONTRATISTA	
			
FIRMA		FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIA ROSANA RONDON SUAREZ	NOMBRES Y APELLIDOS:	MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO
CARGO:	SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL.	C.C.No.	1102548477

INFORME DE CUMPLIMIENTO FINAL	
FECHA	01/07/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA ROSANA RONDON SUAREZ
CARGO	SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL
NOMBRE CONTRATISTA	MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	CC 1102548477
RUT.	N.A
No CONTRATO Y FECHA	CO1.PCCNTR.9210688 ZAP-CPS- 045-2026-28/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA.
ACTA DE INICIO	29/01/2026
TERMINACION DEL CONTRATO	30/06/2026
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	29/05/2026 - 28/06/2026
FECHA DE PRESENTACIÓN	01/07/2026
NUMERO DE INFORME	ACTA DE PAGO PARCAL 05

1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS A LA EJECUCION DEL CONTRATO

No. OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA	%
1.	Apoyar los procesos de seguimiento al Plan Nacional de Vacunación (PAI) en el municipio de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud; Para lo anterior deber apoyar los planes de acción, campañas y estrategias de vacunación que lleven al cumplimiento de	Asistí y apoyo la realización del comité PAI realizado el 29 de mayo. Realice revisión de carnet y registros en pai web. Asistí el 25 de junio al comité PAI departamental	Acta que reposa en la carpeta llamada actas comités pai en físico ubicada en las gavetas del archivo de la secretaria de salud -Evidencia fotográfica. Carnet de vacunación que reposan en la carpeta llamada Carnet de vacunación en físico ubicada en las gavetas del archivo de la secretaria de salud-Evidencia fotográfica. Evidencia fotográfica y link de conexión	100%

	metas programáticas proyectadas para el municipio y su respectivo seguimiento.			
2.	Realizar los monitoreos rápidos de vacunación según los lineamientos del MSPS y la SSD..	A esta actividad se le dio el 100 % de cumplimiento.	El monitoreo se realizó en mes de abril del año 2026.	100%
3	Impulsar mecanismos para la adecuada participación social y el ejercicio pleno de los deberes y derechos de los ciudadanos en materia de salud y de seguridad social en salud. (PPSS 2026)	Participe en reunión de participación social para mirar la programación y el seguimiento de las actividades de participación social 2026 el día 09 de junio. Alimente la información de participación social con los seguimientos realizadas para cargar en la página de participación social de la página web de la Alcaldía. Realice presentación en diapositivas sobre los lineamientos de participación social en salud para ser socializadas en el comité REVCOM.	Evidencia fotográfica. Excel que reposa en el drive del correo de la secretaria de salud y desarrollo en la carpeta llamada participación social en salud. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1JyRb3V-6zV0DvywmGmIToQoQPr84TFZB/edit?usp=drive-link&oid=116571176799010952832&rtopof=true&sd=true	100%
4	Apoyar en la realización de las visitas de campo (IEC) programas por la Secretaría de Salud municipal y Departamental en el desarrollo de las actividades encaminadas a la prevención de Enfermedades Transmitidas por	Realice 3 seguimientos telefónicos y a eventos de interés en salud pública. Se evidencia fichas de investigación de campo físicos que reposan en la carpeta de fichas de investigación 2026 en el archivo de la secretaria de Salud y Desarrollo Social y un seguimiento presencial-	Evidencia fotográfica – fichas de seguimiento ubicadas en la carpeta visitas de campo en la gaveta de la secretaria.	100%

	Vectores y Zoonosis y los programas de control especial, en los diferentes barrios, veredas, corregimiento y centro poblado del municipio.			
5	Apoyar la búsqueda de sintomáticos respiratorios en población vulnerable	Realice la búsqueda de sintomático respiratorio en el hogar el Ocaso del Corregimiento de la Fuente el día 27 de mayo sin encontrar ningún sintomático respiratorio.	Carpeta digital ubicada en portátil en la carpeta llamada secretaria de salud-sintomático respiratorios Evidencia fotográfica.	100%
6	Realizar seguimiento al cumplimiento de la ruta Promoción y mantenimiento de la Salud-PYMS en campo en el ESE hospital Zapatoca.	El 10 de junio envíe correo al ESE hospital de Zapatoca para realizar seguimiento al cumplimiento de la ruta. El día 17 de junio realice visita y revisión de historias clínicas para verificar el cumplimiento de los lineamientos técnico, la calidad de la atención, la oportunidad en la prestación de los servicios y la adherencia a las actividades definidas en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud Realice presentación en diapositivas sobre seguimiento a las rutas de promoción y mantenimiento a la salud, ante los integrantes de la mesa sectorial realizada el día 11 de junio.	Evidencias fotográficas. Acta que reposa en la carpeta digital en el portátil llamada secretaria de salud en la carpeta nombrada mantenimiento en salud-Acta en físico que reposa en la carpeta en físico llamada rías en la gaveta del archivo de la secretaria de salud y desarrollo social. Evidencia fotográfica	100%
7	Apoyar en el desarrollo de actividades del	Envíe correo para afiliación de menos migrante sin aseguramiento, logrando	Soporte formulario de afiliación que reposa en la carpeta llamada régimen subsidiado en físico en la gaveta del archivo de la secretaria de	98%

	Plan de acción de aseguramiento, así como los procesos de orientación a los usuarios en los diferentes procesos de afiliación en salud.	afiliación efectiva el día 23 de junio. Realice publicación y llamadas y visita y entrega de oficios a población sin aseguramiento en salud Sisbenizados en nuestro municipio.	salud y desarrollo social-Evidencia fotográfica. Soportes de entrega de oficios y acta que reposan en la carpeta llamada régimen subsidiado en físico en la gaveta del archivo de la secretaria de salud y desarrollo social-Evidencia fotográfica.	
8	Apoyar el registro de población migrante residente en el municipio.	Realice el registro de 9 migrantes. Y la actualización de datos y certificación de residencia en el municipio a 8 migrante con PPT.	Evidencia planilla de registro digital ubicada en la carpeta de secretaria de salud -migrantes. evidencia fotográfica.	100%
9	Apoyar en la focalización y depuración de la base de datos Población No Asegurada (PPNA) para su afiliación al sistema de seguridad Social en Salud	Realice la depuración de bases de datos de PPNA de municipio. Realice publicación de listados en cartelera y páginas de la Alcaldía.	Evidencia fotográfica. Evidencia Excel con la información ubicada en la carpeta secretaria de salud -digital en la carpeta PPNA-SISBEN- del portátil en descargas-secretaria de salud y desarrollo social.	100%
10	Apoyar las acciones y estrategias en el marco del cumplimiento de la agenda provincial del año 2026	El día 29 de mayo apoye la conmemoración del día mundial del tabaco en la Institución Educativa las Puentes. Apoye el día 04 de junio la conmemoración del día internacional d ellos niños víctimas inocentes de agresión en actividad conjunta con la Comisaría en el Hogar de niñas San José.	Evidencia fotográfica. Evidencia fotográfica.	100%
11	Apoyar el seguimiento en aseguramiento en salud de la población migrante	Realice llamadas a población migrante reportada sin Sisbén con el fin de inducirlos a la afiliación. 15 migrantes en total.	Evidencia planilla de registro digital ubicada en la carpeta de secretaria de salud -migrantes- Sisbén. evidencia fotográfica.	100%

	residente en el municipio			
12	Apoyar en el reporte a la resolución 202 del 23 de febrero del 2021 la cual notifica el artículo 10 de la resolución 4505 el 2012 verificación de errores por validador. Producto: Informe reporte del envío mensual	Realice envío de informe de PPNA al correo Alexander Torres, el día 11 de junio. santander4505@gmail.com	Evidencia pantallazo de envío	100%
13	Recepción y envío de PQRS interpuestas por los usuarios a las EABPS e IPS del municipio	Recibí 1 PQR de manera escrita y seguimiento a 3 PQR por entrega de medicamentos en conjunto con la gestora de Coosalud. Realice apertura del buzón de sugerencias el día 30 de junio, generando la respectiva acta.	Evidencia PQR en físico que reposan en la carpeta 2026 de gaveta de la oficina, y en forma digital en los correos enviados. https://docs.google.com/spreadsheets/d/19K5RA57qbyeeJn4f8evSG54swa7cTXWY9/edit?usp=sharing&euid=116571176789010952832&tpof=true&ds=true Acta de apertura de buzón que reposa en la carpeta física de PQR en la gaveta del archivo de la secretaria de salud y desarrollo social.	100%
14	Apoyar el seguimiento en sabana de tutelas y PQR que se presentan en la secretaria de salud y desarrollo social	Realice seguimiento a la sábana de tutelas recibidas en el drive del correo institucional recibidas en el mes anterior como a las llegadas en el mes de junio.	Evidencia base cargada en drive del correo institucional de la secretaria de salud y desarrollo social. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Yz4CLOZHSAYPrdfrXfFc8Z5yJDSGuedit7uapn-sharing&euid=116571176789010952832&tpof=true&ds=true	100%
15	Apoya la proyección de documentos informes actas formatos certificaciones y demás requisitos para el cumplimiento de	Apoye la proyección de oficios durante los días de vacaciones de la auxiliar administrativa María Edilma Rojas Moreno. Oficios a los hogares del ICBF. Apoyo en proyeccion de oficio referente al caso de afectacion de invernadero por lluvias.	Evidencia reposa en la carpeta en físico en la gaveta de la oficina y en el correo electrónico salud@zapotoca-santander.gov.co	100%

[illegible]

		Participe de manera presencial en la reunión el día 12 de junio los hogares de bienestar organizada por la fundación educativa cristo rey. Participe el día miércoles 24 en la socialización del proceso de transición al RUI. Apoye a la funcionaria de sanidad del departamento a pegar folletos invitando a la jornada de vacunación antirrábica a realizarse el 03 de julio de 2026.	Evidencia fotográfica	
--	--	---	-----------------------	--

1. RELACION DE ACTAS DE PAGO

De acuerdo con el avance de ejecución del contrato a la fecha, las actas de pago son:

ACTA	FECHA
ACTA PARCIAL 1	03/03/ 2026
ACTA PARCIAL 2	27/03/2026
ACTA PARCIAL 3	29/04/2026
ACTA PARCIAL 4	29/05/2026
ACTA PARCIAL 5	01/07/2026

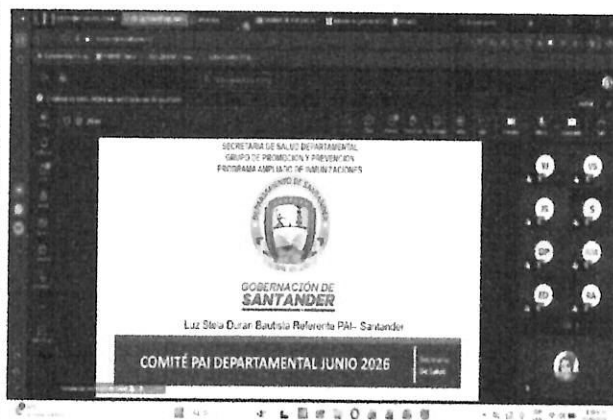
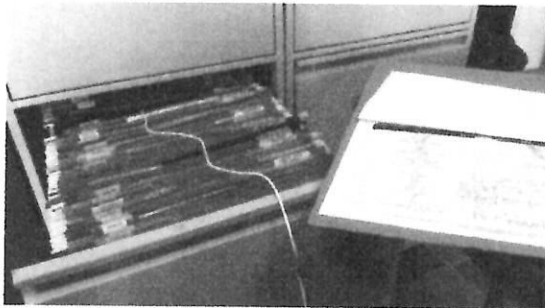
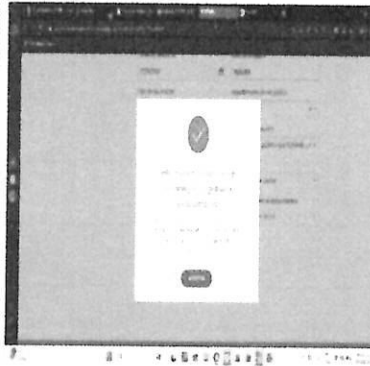
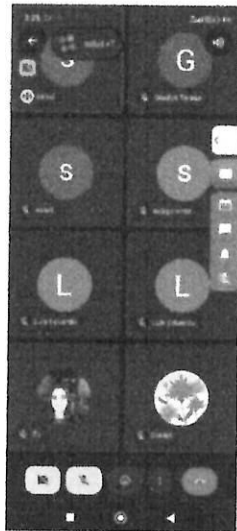
2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

APORTE A SALUD	PERIODO DE COTIZACIÓN	MAYO
	FECHA DE PAGO	29/05/2026
	No DE PLANILLA	86679067
	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	1.750.905
	VALOR COTIZADO	218.900
	EPS	Nueva EPS
APORTE A PENSIÓN	PERIODO DE COTIZACIÓN	MAYO
	FECHA DE PAGO	29/05/2026
	No DE PLANILLA	86679067
	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	1.750.905
	VALOR COTIZADO	280.200
	FONDO DE PENSIONES	Colpensiones
APORTE A.R.L.	PERIODO DE COTIZACIÓN	MAYO
	FECHA DE PAGO	29/05/2026
	No DE PLANILLA	86679067
	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	1.750.905
	VALOR COTIZADO	42.700
	ARL	Positiva
PARAFISCALES	NO APLICA	

APORTE A SALUD	PERIODO DE COTIZACIÓN	JUNIO
	FECHA DE PAGO	30/06/2026
	No DE PLANILLA	92936192
	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	1.750.905
	VALOR COTIZADO	218.900
	EPS	Nueva EPS
APORTE A PENSIÓN	PERIODO DE COTIZACIÓN	JUNIO
	FECHA DE PAGO	30/06/2026
	No DE PLANILLA	92936192
	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	1.750.905
	VALOR COTIZADO	280.200
	FONDO DE PENSIONES	Colpensiones
APORTE A.R.L.	PERIODO DE COTIZACIÓN	JUNIO
	FECHA DE PAGO	30/06/2026
	No DE PLANILLA	92936192
	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	1.750.905
	VALOR COTIZADO	42.700
	ARL	Positiva
PARAFISCALES	NO APLICA	

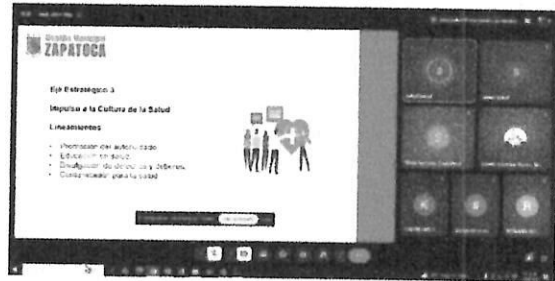
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.

Actividad 1.

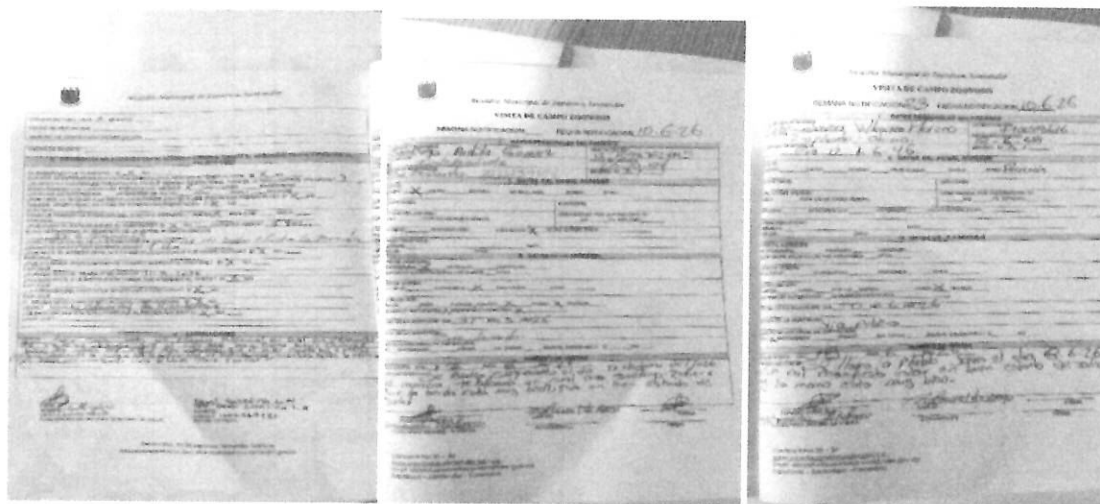


<https://teams.microsoft.com/meet/286299608143637?p=nCJUjwPMhk7weiwsWy>

NO SE REALIZO ACTIVIDAD 100 %

[illegible]

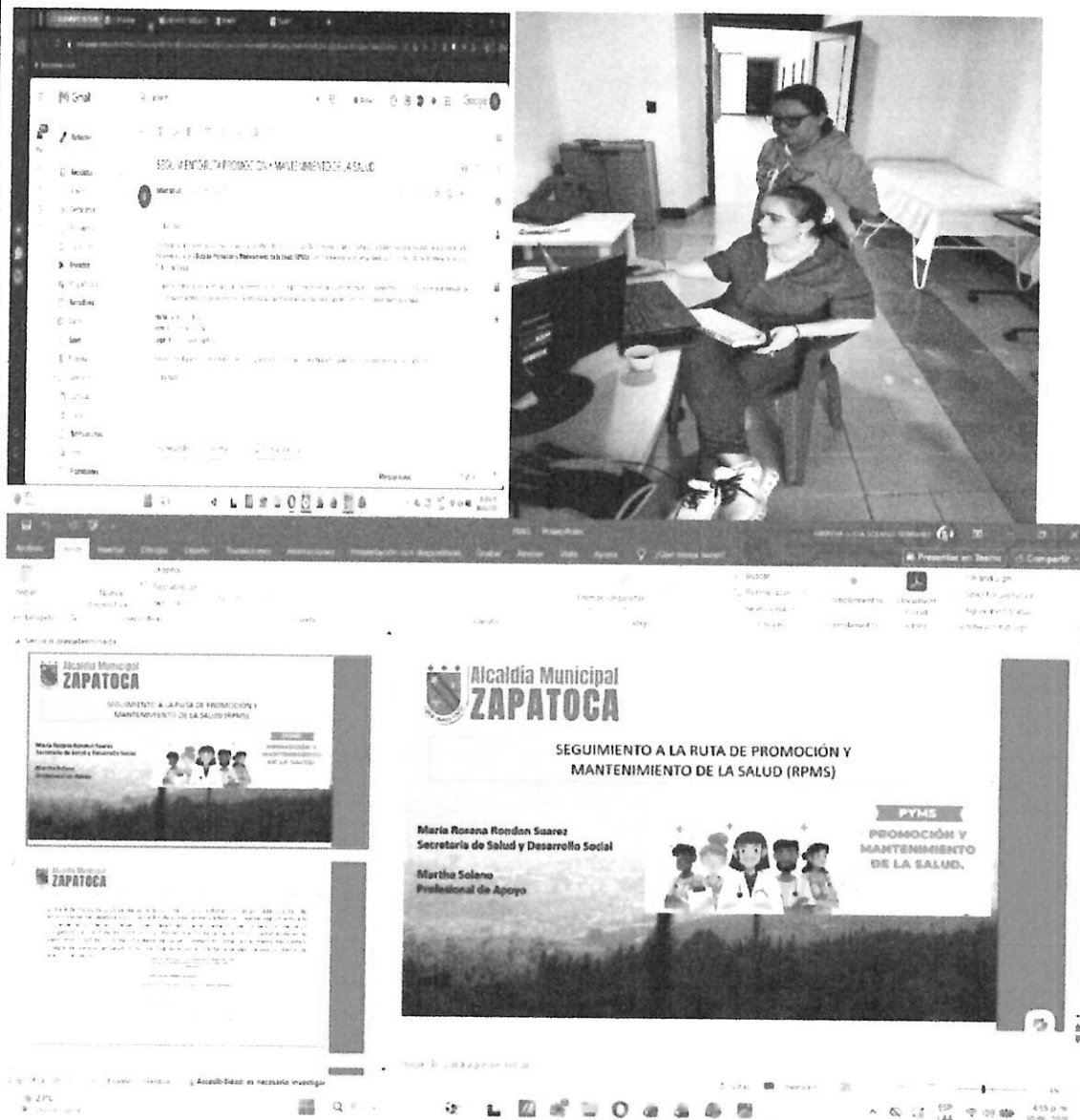
Actividad 4: Apoyar en la realización de las visitas de campo (IEC) programas por la Secretaría de Salud municipal y Departamental en el desarrollo de las actividades encaminadas a la prevención de Enfermedades Transmitidas por Vectores y Zoonosis y los programas de control especial, en los diferentes barrios, veredas, corregimiento y centro poblado del municipio.



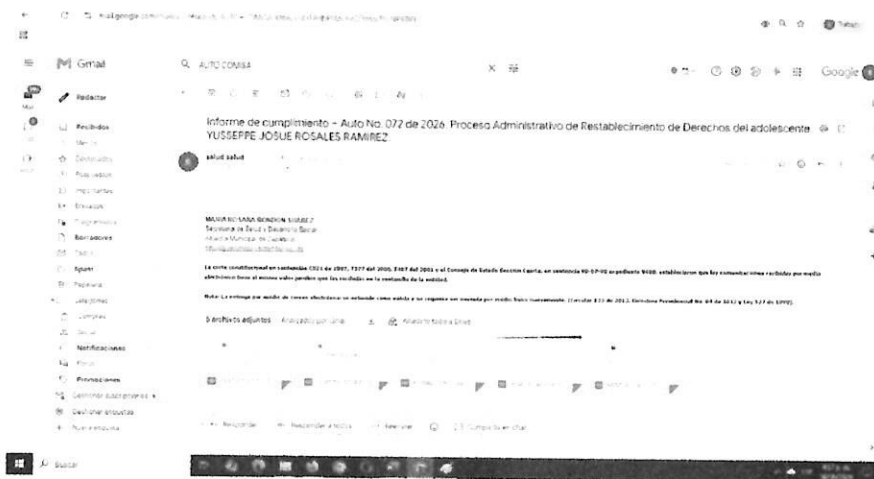
Actividad 5: Apoyar la búsqueda de sintomáticos respiratorios en población vulnerable.



Actividad 6: Realizar seguimiento al cumplimiento de la ruta Promoción y mantenimiento de la Salud-PYMS en campo en el ESE hospital Zapatoca.

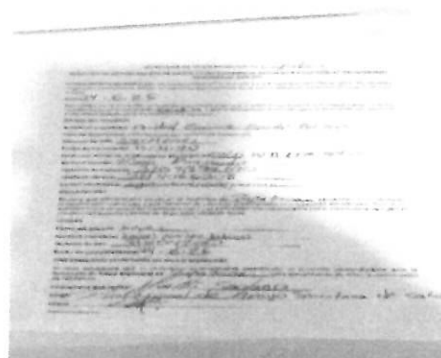


Actividad 7: Apoyar en el desarrollo de actividades del Plan de acción de aseguramiento, así como los procesos de orientación a los usuarios en los diferentes procesos de afiliación en salud.



Actividad 8: Apoyar el registro de población migrante residente en el municipio.

The screenshot shows a Microsoft Excel spreadsheet with a table containing data. The table has several columns, including names, dates, and numerical values. The data appears to be organized in a structured manner, possibly representing a list of individuals or events.



Actividad: 9: Apoyar en la focalización y depuración de la base de datos Población No Asegurada (PPNA) para su afiliación al sistema de seguridad Social en Salud.





A LA POBLACION **NO ASEGURADA** DEL MUNICIPIO DE **ZAPATOCA** CON SISBEN CLASIFICACION "D"





Si usted aparece en la siguiente lista de personas significa que **CLASIFICACION "D" EN SISBEN** y No se encuentra afiliado al sistema de Salud. De conformidad con el decreto 616 de 2022, por tener SISBEN "D" usted debe afiliarse al Régimen subsidiado en "**CONTRIBUCION SOLIDARIA**".



Por tanto, lo invitamos a que se afilie al sistema de salud por **CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA** escogiendo la EPS de su preferencia (En el municipio las EPS que operan son **COOSALUD EPS** y **NUEVA EPS**).



En **CONTRIBUCION SOLIDARIA** Usted debe pagar la tarifa para estar afiliado **AL SISTEMA DE SALUD** establecida de acuerdo a su **CLASIFICACION EN SISBEN** y los valores a pagar están establecidos en la resolución 925 de 2022. Se debe pagar por cada integrante de la familiar mayor de 18 años, los menores de edad no pagan. La tarifa que usted debe pagar varía de acuerdo a la **CLASIFICACIÓN "D" EN SISBEN** y es la siguiente:



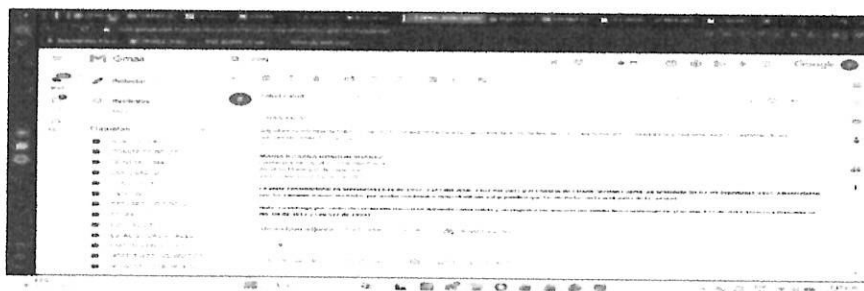


**Aldia Municipal
ZAPATOCA**

Actividad:10: Apoyar las acciones y estrategias en el marco del cumplimiento de la agenda provincial del año 2026.



Actividad 12: Apoyar en el reporte a la resolución 202 del 23 de febrero del 2021 la cual notifica el artículo 10 de la resolución 4505 el 2012 verificación de errores por validador.
Producto: Informe reporte del envío mensual.



Actividad:13: Recepción y envío de PQRS interpuestas por los usuarios a las EABPS e IPS del municipio.

[illegible]

https://docs.google.com/spreadsheets/d/19K5RA57qtyeeJn48evSG54swa7cTXWY9/edit?usp=drive_link&ouid=116571176799010952832&rtpof=true&sd=true

Actividad.14. Apoyar el seguimiento en sabana de tutelas y PQR que se presentan en la secretaria de salud y desarrollo social.

Windows

plata de pago.pdf Descargar archivo: Excel PDF Informe de cumplimiento - Página principal - Google TABANA DE TUTELAS 2026

docs.google.com/spreadsheets/d/1NJcsjy2pnv_3NWienPqHitY8gm2s6C4/edit?usp=drive_link&ouid=116571176799010952832&rtpof=true&sd=true

SABANA DE TUTELAS 2026

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

100% Ancl

1			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
2			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
3			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
4			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
5			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
6			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
7			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
8			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
9			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
10			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
11			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
12			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
13			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
14			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
15			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
16			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
17			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
18			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
19			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
20			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
21			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
22			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
23			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
24			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
25			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
26			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
27			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
28			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
29			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO
30			ADJUNTO PROYECTO DE LEY N° 2026	2026	ESTADO	CONSEJO ELECTRONICO	TUTELA	CONVOCADO

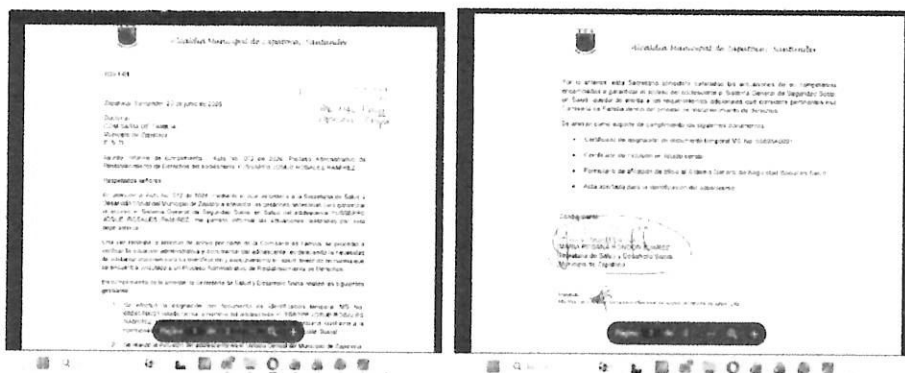
causa de queja TUTELAS 2026

Buscar

Enlace de tutelas

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1NJcsjy2pnv_3NWienPqHitY8gm2s6C4/edit?usp=drive_link&ouid=116571176799010952832&rtpof=true&sd=true

Actividad15: Apoyar la proyección de documentos informes actas formatos certificaciones y demás requisitos para el cumplimiento de los requerimientos de la gestión documental de la secretaría de salud.

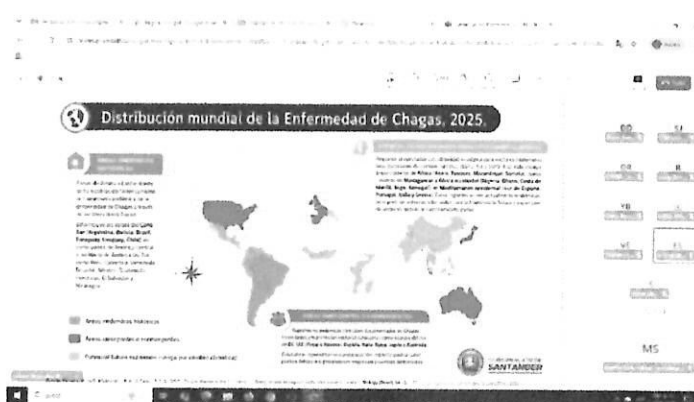
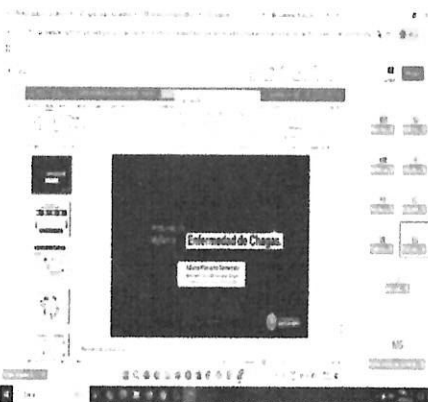
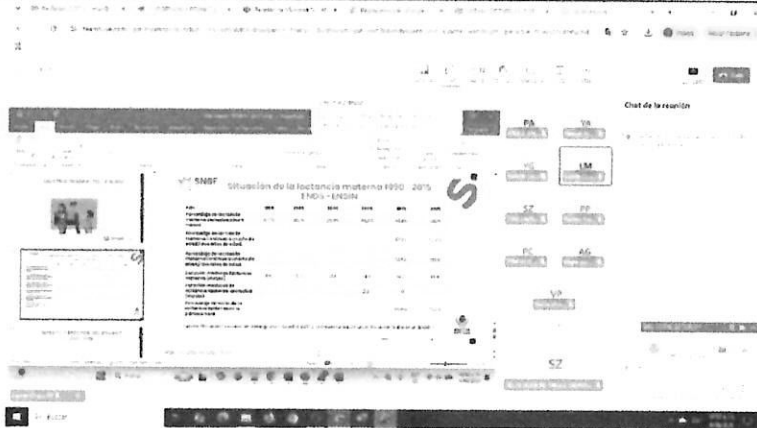


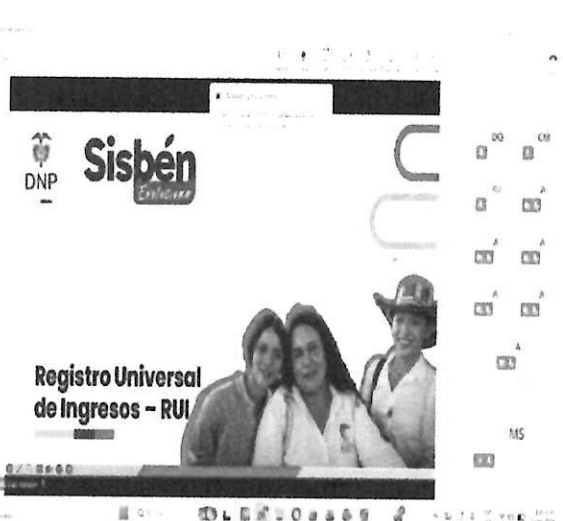
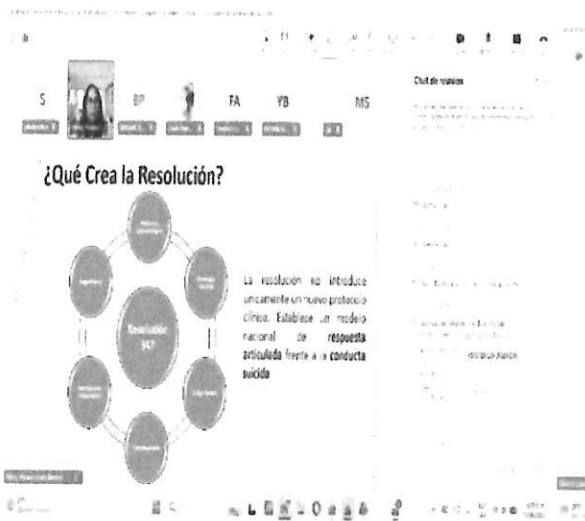
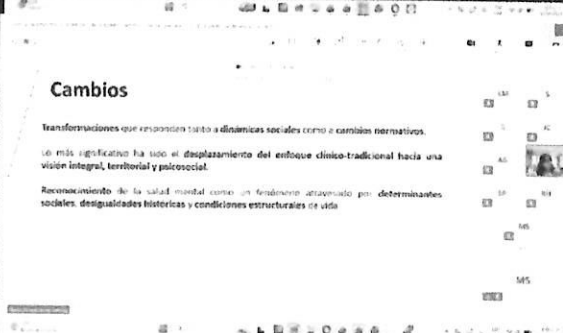
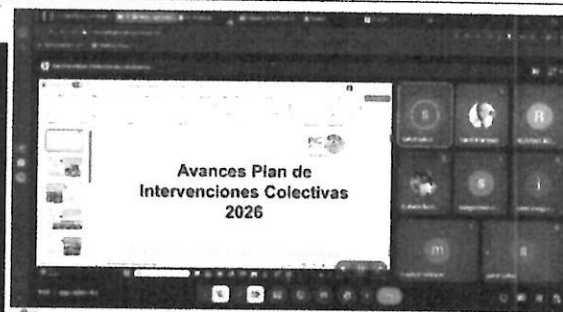
Actividad:16: Apoyar la gestión del archivo de la Secretaría de Salud, mantenimiento y sostenimiento del modelo integrado de plantación y gestión MIPG.

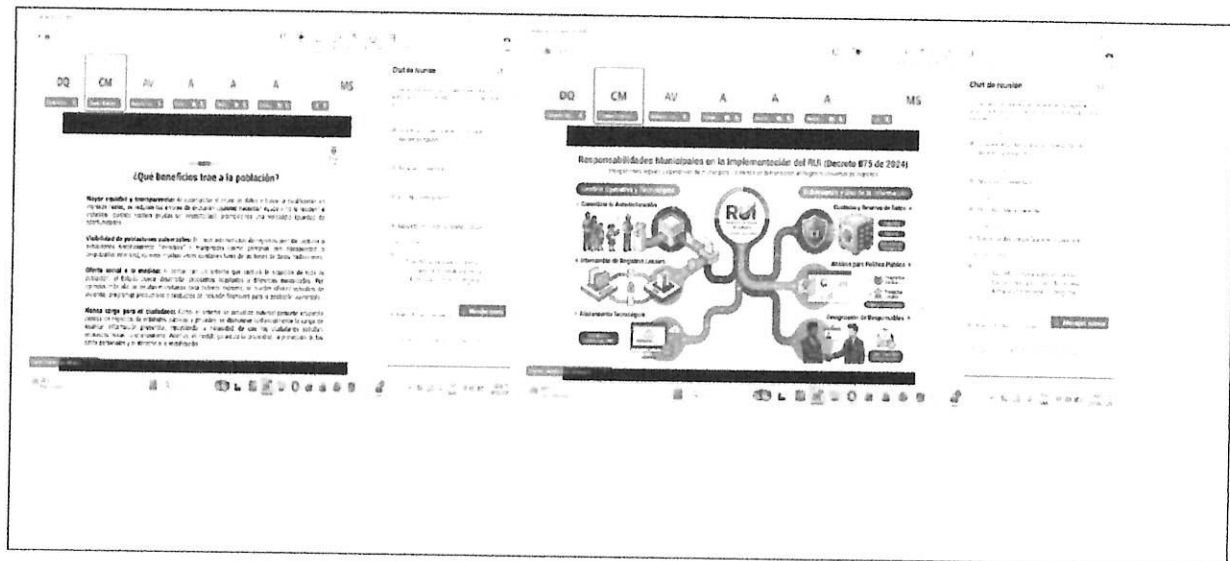


 ALCALDÍA MUNICIPAL DE ZAPATOQUE, SANTANDER			
Código Dependencia:	600	Nombre de Dependencia:	Secretaría de Desarrollo Social
Código Función:	32	Nombre de la Serie:	Programa
Código Subserie:	12	Nombre de la Sub-serie:	Salud Pública
ASUNTO, CARPETA O EXPEDIENTE:		Tratamiento Epidemiológico de Casos.	
FECHA EXTREMAS (dd-mm-aaaa)		Fecha Inicial:	1-01-2026
		Fecha Final:	
NÚMERO DE FOLIOS:		CARPETA N°:	
		CAJA N°:	
		ESTANTE N°:	

Actividad:17: Las demás que sean asignadas por el Supervisor.







ACREDITACION DE PAGO ESTAMPILLAS

Que se adjuntas las estampillas Departamentales canceladas por el contratista, según recibo de estampilla No 2502600426770 del 01 de julio de 2026

Certifico bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en SALUD, PENSIÓN y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato material del pago.

MARTHA LUCÍA SOLANO SERRANO
C.C. 1.102.548.477 DE ZAPATOCA
Celular:3134886697



Acta de pago parcial

CÓDIGO DEPENDENCIA SUPERVISIÓN: 600-12.01

ACTA DE PAGO PARCIAL 05

DESCRIPCIÓN GENERAL: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA.

CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.9210688 ZAP-CPS- 045-2026	FECHA DEL CONTRATO: (día/mes/año)	28/01/2026
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA		
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE ZAPATOCA		
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	MARIA ROSANA RONDON SUAREZ		
CARGO DEL SUPERVISOR:	SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL		
CONTRATISTA:	MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO		
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: (RUT y/o C.C.)	1.102.548.477 DE ZAPATOCA		
REPRESENTANTE LEGAL:	N/A		
C.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL:	N/A		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$13.520.000		
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:	\$3.605.333,33		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$17.125.333,33		
VALOR MENSUAL:	\$ 3.380.000		
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (%)	N/A		
PLAZO INICIAL:	4 MESES		
PLAZO ADICIONAL:	1 MES Y 2 DIAS		
PLAZO TOTAL:	5 MESES Y DOS DIAS		
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: (día/mes/año)	DESDE:	29/05/2026	HASTA: 28/06/2026
VALOR A PAGAR:	\$ 3.380.000		
NÚMERO DE PAGOS REALIZADOS:	4		



Acta de pago parcial

1. BALANCE DEL CONTRATO:			
CONCEPTO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO INICIAL	VALOR DEL ACTA
		17.125.333,33	
ACTA PARCIAL No.	1		\$ 3.380.000
ACTA PARCIAL No.	2		\$ 3.380.000
ACTA PARCIAL No.	3		\$ 3.380.000
ACTA PARCIAL No.	4		\$ 3.380.000
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO		\$ 3.605.333,33	
ACTA PARCIAL No.	5		\$ 3.380.000
SALDO POR EJECUTAR			\$ 225.333,33
ACTA FINAL			
SUMA TOTAL DEL CONTRATO:		17.125.333,33	17.125.333,33

Entre los suscritos a saber: **MARIA ROSANA RONDON SUAREZ** en calidad de Supervisora como Secretaria de Salud y desarrollo Social y **MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO** en calidad de contratista, nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente **ACTA DE PAGO PARCIAL 05**, por valor de **TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE (\$ 3.380.000)**, la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por el Supervisor, quien da constancia al cumplimiento del objeto contractual.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No.1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. b). Para la terminación y liquidación, el contratista deberá realizar el último pago de seguridad social **hasta la vigencia del contrato**.

Se expide en Zapatoca, al primer día (01) del mes de julio del año 2026.

SUPERVISOR		CONTRATISTA	
			
FIRMA		FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIA ROSANA RONDON SUAREZ	NOMBRES Y APELLIDOS:	MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO
CARGO:	SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	C.C. No.	1.102.548.477 DE ZAPATOCA

CUENTA DE COBRO PARCIAL 05

EL MUNICIPIO DE ZAPATOCA -SANTANDER
NIT: 890.204.138-3

DEBE A:

MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO
C.C. No. 1.102.548.477

LA SUMA DE: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS.
(\$ 3.380.000) POR CONCEPTO DE Contrato de Prestación de Servicios
Profesionales No. CO1.PCCNTR.9210688 ZAP-CPS-045-2026, cuyo objeto es
"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LOS
DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO
SOCIAL DEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA" para el municipio de Zapatoca.

CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: Del 29 de mayo de 2026 al 28 de junio de
2026

Zapatoca, 01 de julio de 2026



MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO
C.C. No. 1.102.548.477
Teléfono: 3134886697
Correo electrónico: german04@gmail.com



Certificado de cumplimiento

CÓDIGO DEPENDENCIA SUPERVISIÓN: 600-12.01

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL
DEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA – SANTANDER**

CERTIFICA

Que la contratista **MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.102.548.477** expedida en el municipio Zapatoca, cumplió a satisfacción con el objeto del contrato CO1.PCCNTR.9210688 ZAP-CPS- 045-2026, cuyo objeto es “**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA**” suscrito el día 28 de enero de 2026, con acta de inicio del 29 de enero de 2026, correspondiente al período final de ejecución del **29 de mayo de 2026 al 28 de junio de 2026**.

Se firma en calidad de supervisor(a) del contrato en Zapatoca Santander, al primer día (1) días del mes de julio de 2026.


MARIA ROSANA RONDON SUAREZ
Secretaria de Salud y Desarrollo Social

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
CC	1102548477	MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO	vivienda monteregro finca santa lucia	3134806697	misolano@unadvirtual.edu.co			85679067	29/05/2026	1
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUCURAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	ZAPATOCA	NO	2026-05	2026-05	1	\$0
									TOTAL A PAGAR	\$541.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad		Días More		Valor More	Valor More UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria			No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			Cotización			
EP5037	Nueva EPS	900158284-2	218.800	0			0		0	0		0	0	218.800	1

TOTALES PENSIÓN				Aporte Voluntario Afiliado		Aporte Voluntario Aportante		Aporte FSP - Solidaridad		Aporte FSP - Subsistencia		Días More		Valor More	Valor More FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria											Cotización			
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0		0		0		0		0		0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				Incapacidades		Aportes Otros		Valor Hecho		Días More		Valor More	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas		Cotización				Cotización	Cotización	Saldo a Favor		Boliveria		
14-23	Positiva Seguros	860011183-6	42.700					42.700		0		0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS				Valor Aporte		Días More		Valor More Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
Código CCF	Nombre	NIT								

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días More	Valor More Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y More	Total a Pagar
Salud	1	218.800	218.800
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MESES/AÑOS)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MESES/AÑOS)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
CC	1102548477	MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO	vereda montenegro finca santa lucia	3134896097	msolano@unadvirtual.edu.co			6/08/2026	29/05/2026			1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL HÓMINA	TOTAL A PAGAR		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	ZAPATOCA	NO	2026-05	2026-05	I	\$0	\$541.600		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCP				PARAFISCALES														
No.	Tip y Número de identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40		
1	CC 1102548477	SOLANO SERRANO MARTHA LUCIA	27	F														25-14	1.753.905	30	280.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANAS)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANAS)	CANTIDAD EMPLEADOS
CC	1102548477	MARTHA LUCIA BOLANO SERRANO	vereda montenegro finca santa lucia	3134856697	misadensos@unadvirtual.edu.co			02936192	30/06/2026	1
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUBO / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL HÓMINA
ÚNICA	I - Independiente			SANTANDER	ZAPATOCA	NO	2026-06	2026-06	I	\$0
									TOTAL A PAGAR	\$541.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización	Total a Pagar
EP0037	Nueva EPS	900156264-2	218.800	0		0		0	0	0	218.800

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsolidaria	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora FSP	Total a Pagar
25-14	Colpeneleas	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0	0	280.200

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	850011163-6	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.800	218.800
Penión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	1102548477	MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO	vereda montenegro finca santa lucia	3134886097	msolano@unadvirtual.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCUBAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			SANTANDER	ZAPATOCA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92938192	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES						
No.	Tip y No de identificación	Apellidos y Nombres	Código	Sexo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de vejez	Fondo pensional de sobrevivencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC prima parafiscales	Aporte BONA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 1102548477	SOLANO SERRANO MARTHA LUCIA	07	0												26-14	1.753.905	30	263.200	0	0	0	0	EP5037	1.753.905	30	215.900	14-23	1.753.905	30	3	48.790	0	0	0	0	0	0	0

Zapatoca, 01 de julio de 2026

Señores

MUNICIPIO DE ZAPATOCA

Secretaria de Hacienda y FinanzasE.S.D

Asunto: Certificación Artículo 383 Parágrafo 2 del Estatuto tributario nacional, Modificado por el Artículo 17 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, para la Clasificación de Personas Naturales en el sistema de retención en la fuente.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

La suscrita, **MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO** Identificado (a) con cedula de ciudadanía No, **1.102.548.477** expedida en Zapatoca, para efectos de dar cumplimiento con el artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, certifico bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. He contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a mi actividad económica: SI () NO (X)
2. Estoy obligado a presentar declaración de renta por el Año Gravable 2025: SI () NO (X)
3. Mis ingresos totales por el Año gravable vigente son iguales o superiores a 3300 UVT: SI () NO(X)
4. Pertenezco al régimen simple de tributación DIAN: SI () NO (X)

Nota: En el mismo mes en que llegue a contratar o vincular a 2 o más trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar a la Secretaría de Hacienda para que aplique las Tarifas Generales de Retención en la fuente correspondiente al Régimen Ordinario.

Cordialmente,



MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO
C.C 1.102.548.477
TELEFONO: 3134886697

Zapotoca 01 de julio de 2026

Señor (a)
María Rosana Rondón Suarez
Supervisor Contractual
Liseth Nathalia Ríos Muñoz
Secretaría de Hacienda Municipal
MUNICIPIO DE ZAPATOCA
E.S.D.

Asunto: MANIFESTACIÓN VOLUNTARIA SOBRE PAGO DIRECTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL. CONTRATO DE PRESTACIO DE SERVICIOS CO1.PCCNTR.9210688 ZAP-CPS- 045-2026

Cordial saludo

Yo, Martha Lucia Solano Serrano (a) con cédula de ciudadanía No. 1102548477, en virtud del contrato CO1.PCCNTR.9210688 ZAP-CPS- 045-2026 del 27 de enero 2026 el cual me da la calidad de contratista con esta entidad, me permito manifestar de manera expresa **mi voluntad de continuar asumiendo directamente el pago de mis aportes al Sistema de Seguridad Social Integral a partir del 1 de enero 2026.**

Lo anterior, en atención a lo dispuesto en los artículos 20 y 21 de la ley 2381 de 2024 (*Por medio de la cual se establece el Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común, y se dictan otras disposiciones*), la resolución 467 de 2025 (*que modifica la resolución 2388 de 2016*) y el Decreto Nacional 514 del 9 de mayo de 2025 (*por el cual se reglamentan y compilan las normas del Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común, contemplado en la Ley 2381 de 2024*), que específicamente en su artículo 2.2.4.18.7, dispone lo siguiente acerca del pago del aporte para el Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común:

Artículo 2.2.4.18.7. Pago de Cotizaciones por parte del contratante. *En el marco de lo dispuesto por el artículo 21 de la Ley 2381 de 2024 cuando se celebren contratos de prestación de servicios el contratante y el contratista podrán acordar que será responsabilidad del contratante realizar la cotización al Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común.*

En este evento y, en virtud del principio de integralidad que rige el Sistema de Seguridad Social Integral, el contratante no solo será responsable de descontar de los honorarios del contratista, en el momento de su pago, el porcentaje de la cotización correspondiente al Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común, sino, además, los porcentajes de cotización correspondientes a los Sistemas Generales de Seguridad Social en Salud y de Riesgos Laborales.

El contratante responderá por la totalidad de las cotizaciones a pensiones, salud y riesgos laborales, aún en el evento de que no hubiere efectuado el descuento al contratista.

Parágrafo 1. *En caso de que no se acuerde que el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral quedará a cargo del contratante, el contratista seguirá siendo el responsable de su propio pago. (subrayado y negrilla fuera de texto)*

Por lo anterior, agradezco se tenga en cuenta esta comunicación a efectos de que no se efectúe ningún descuento automático por concepto de aportes a salud, pensión o riesgos laborales, y que continúe siendo de mi responsabilidad su pago conforme a los términos legales.

En segundo lugar, preciso y ratifico que estoy enterado (a) que para efectos del **pago de mis cuentas o facturas** derivados de la forma de pago del precio que se pactó con la Entidad, **debo estar al día** para que tal se me pueda efectuar, conforme lo prevé y exige el artículo 41 de la ley 80 de 1.993 en su inciso segundo y también en el párrafo del mismo artículo, que había sido modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Sin otro particular, agradezco su atención y quedo atento(a) a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,



MARTHA LUCÍA SOLANO SERRANO

C.C. No. 1102548477 de Zapatoca

Teléfono: 3134886697

Correo electrónico: germar04@gmail.com

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502600426270

Contribuyente

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
PRO HOSPITAL	\$72.100
PRO UIS	\$72.100

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número
Nombre MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO		1102548477
Dirección		Teléfono
Municipio ZAPATOCA		Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502600426270(3900)00000000144200(96)20260707

VALOR TOTAL CONTRATO	17.125.333
FECHA CONTRATO	30/12/2023
VALOR ORDEN DE PAGO	3.605.333
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	3.605.333
NRO. CONTRATO	9210688

Total a Pagar \$144.200

Fecha de Expedición 2026/07/01 Fecha Limite de Pago 2026/07/07
Con destino a: Alcaldía de Zapatoca - ZAPATOCA

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600426270

PRO HOSPITAL	\$72.100
PRO UIS	\$72.100

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Alcaldía de Zapatoca - ZAPATOCA	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 1102548477
Nombre: MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO	
Dirección:	Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	17.125.333
FECHA CONTRATO	30/12/2023
VALOR ORDEN DE PAGO	3.605.333
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	3.605.333
NRO. CONTRATO	9210688

Total a Pagar \$144.200



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

1/7/2024 11:30:57 Cajero: marjoseo

Oficina: 6048-ZAPATOCA

Terminal: 10.0.5.1 Operación: 673878617

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	\$144,200.00
Costo de la transacción:	\$0.00
Iva del costo:	\$0.00
GMP del costo:	\$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS

DEPARTAMENTALES - RCB

Rer 1: 02502600426270

Antes de retirarse de la ventanilla por
favor verifique que la transacción
solicitada se registró correctamente en el
comprobante. Si no está de acuerdo
infórmele al cajero para que la corrija.
Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá
al 5948500 resto de