



CÓDIGO DEPENDENCIA SUPERVISIÓN: 600-12.01

LISTA DE CHEQUEO PARA RADICACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO N°1

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO (día/mes/año)	03/03/2026
---	------------

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)	29/01/2026-28/02/2026		
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	x	
COPIA ACTA DE INICIO	x	
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD	x	
REGISTRO PRESUPUESTAL	x	
RUT ACTUALIZADO (EMISIÓN POSTERIOR AL AÑO 2013)	x	
FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA	x	
BANCO DE PROYECTOS	x	
CERTIFICACIÓN BANCARIA	x	
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



400- 12.04

INFORME DE CUMPLIMIENTO Y SUPERVISIÓN No.01

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	☒ X	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 C.D.P. INICIAL:	\$13.520.000
No. R.P. INICIAL:	26-01078	VALOR R.P. INICIAL:	\$13.520.000
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:			
No. C.D.P. ADICIONAL:		VALOR C.D.P. ADICIONAL:	
No. R.P. ADICIONAL:		VALOR R.P. ADICIONAL:	
No. RUBRO PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.009.45.4599.4599031.459903102.01		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	13.520.000.00		
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:	N/A		



400- 12.04

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	13.520.000.00		
VALOR MENSUAL:	\$3.320.000.		
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (%)	N/A		
PLAZO INICIAL:	4 MESES		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
PLAZO TOTAL:	4 MESES		
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO: (día/mes/año)	29/01/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO:	28/05/2026		
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: (día/mes/año)	DESDE:	29/01/2026	HASTA: 28/02/2026
VALOR PARA PAGAR:	\$3.380.000		

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 **29/01/2026 AL 28/02/2026**; 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 01 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:



400- 12.04

ACTA	FECHA
ACTA PARCIAL 1	03-02 de 2026
ACTA FINAL	

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
ENERO	02/03/2026	59923239	\$ 1750.905	\$ 218.900
FEBRERO	05/02/2026	47773738	\$ 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
ENERO	02/03/2026	59923239	\$ 1750.905	\$ 280.200
FEBRERO	05/02/2026	47773738	\$ 1750.905	\$ 280.200

APORTES ARL:			ARL (Nombre):	POSITIVA
PERIODO COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO (día/mes/año)	PLANILLA No.	IBC (Ingreso base cotización)	VALOR COTIZACIÓN
ENERO		59923239	\$ 1750.905	\$42.700
FEBRERO	24/02/2026	47773738	\$ 1750.905	\$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



Alcaldía Municipal de Zapatoca, Santander

5

400- 12.04

	proyectadas para el municipio y su respectivo seguimiento.	febrero del 2026	Evidencia fotográfica.	
2.	Realizar los monitoreos rápidos de vacunación según los lineamientos del MSPS y la SSD..	Para este mes no realizo monitoreo		0%
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)	Realizo reunión virtual el día 2 de febrero 2026 con la profesional de gestión en salud publica para hacer reconocimiento de los diferentes formatos que se manejan en los reportes e informes de participación social.	Evidencia fotográfica.	25 %
4	Apoyar en la realización de las visitas de campo (IEC) programas por la Secretaría de Salud municipal y Departament al en el desarrollo de	Realizó 7 seguimientos telefónicos y un seguimiento presencial 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.	Evidencia fotográfica – fichas de seguimiento ubicadas en la carpeta visitas de campo en la gaveta de la secretaria.	25 %



Alcaldía Municipal de Zapatoca, Santander

6

400- 12.04

	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.			
5	Apoyar la búsqueda de sintomáticos respiratorios en población vulnerable	Realizo la búsqueda de sintomático respiratorio mediante visita realizada al hogar san Antonio del municipio de Zapatoca el día 12 de febrero, captando 3 sintomáticos respiratorios, información enviada al ESE hospital de Zapatoca el día 20 de febrero para toma de la muestra.	Evidencia fotográfica. Documento en Excel donde esta la relación de los sintomáticos captados y planilla de firmas, de manera digital carpeta sintomáticos respiratorios en el portátil, carpeta secretaria de salud.	25 %
6	Realizar seguimiento al cumplimiento de la ruta Promoción y mantenimiento de la	Realizo solicitud de historias clínicas de los diferentes cursos de vida para hacer seguimiento al cumplimiento de las rutas mediante correo electrónico a ESE	Evidencia fotográfica de solicitud realizada al correo subgerenteesehospitalzapatoca@gmail.com	25 %



Alcaldía Municipal de Zapatoca, Santander

7

400- 12.04

	Salud-PYMS en campo en el ESE hospital Zapatoca.	hospital Zapatoca el día 2 de febrero 2026. Realizo revisión de 5 historias de primera infancia, 5 historias de infancia,4 de adolescencia,4 de juventud,2 de adultez,3 de vejez.	Evidencia carpeta digital con el seguimiento la cual reposa en portátil,descargas,secretaria de salud carpeta mantenimiento a la salud-hojas de trabajo libro en físico.	
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	Realizo orientación a usuaria en estado de gestación sobre el proceso de afiliación en salud, realizando seguimiento a que la afiliación se hiciera efectiva. Realizo el envío de correo electrónico a la profesional de régimen subsidiado solicitando la inclusión en listado censal a migrante venezolana.	Evidencia pantallazo de afiliación a la EPS Coosalud. Evidencia pantallazo de correo.	25 %
8	Apoyar el registro de población migrante residente en el municipio.	Realizo video de socialización de la convocatoria para el registro de población migrante. Registro 7 migrantes residentes en el municipio a los cuales oriento sobre opciones de obtener documentación que les permita una posterior afiliación en salud.	Evidencia video y link de publicación en redes sociales de la Alcaldía Municipal Evidencia planilla de registro digital ubicada en la carpeta de secretaria de salud -migrantes, y en físico y evidencia fotografica	25 %
9	Apoyar en la	Realizo la publicación	Evidencia fotográfica y link de	25 %



Alcaldía Municipal de Zapatoca, Santander

8

400- 12.04

	focalización y depuración de la base de datos Población No Asegurada (PPNA) para su afiliación al sistema de seguridad Social en Salud	de los listados de población PPNA en cartelera, en redes sociales del Municipio. Realizo llamadas telefónicas a la población PPNA con el fin de orientarlos a la afiliación y depurar las bases.	publicación. http://www.zapatoca-santander.gov.co/noticias/comunicado-a-la-poblacion-no-asegurada-del-municipio-64330 http://www.zapatoca-santander.gov.co/noticias/comunicado-a-la-poblacion-no-asegurada-del-municipio-649303 Evidencia Excel con la información ubicada en la carpeta secretaria de salud -PPNA del portátil en descargas.	
10	Apoyar las acciones y estrategias en el marco del cumplimiento de la agenda provincial del año 2026	Realizo video conmemorativo del día mundial contra el cáncer. Asistió a capacitación contra el cáncer infantil el día 16 de febrero 2026. Realizo actividad el día 16 de febrero en el hogar los pitufos conmemorando el día del cáncer infantil.	Evidencia video y link de publicación en las redes sociales de la Alcaldía. Evidencia fotográfica. Evidencia fotográfica.	25 %
11	Apoyar el seguimiento en aseguramiento en salud de la población migrante residente en el municipio	Realizo llamadas telefónicas a la población migrantes con el fin de orientarlos a la afiliación y depurar las bases. Realizo trabajo conjunto con funcionaria del Sisbén con el fin de verificar su registro afiliación y verificación en el adres y depuración de bases.	Evidencia digital de la base trabajada que reposa en la carpeta de secretaria de salud-migrantes y evidencia fotográfica. Evidencia fotográfica.	25 %



Alcaldía Municipal de Zapatoca, Santander

9

400- 12.04

1 2	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	Realizo envío de informe de PPNA al correo Alexander Torres santander4505@gmail.com	Evidencia pantallazo de envío	25 %
1 3	Recepción y envío de PQRS interpuestas por los usuarios a las EABPS e IPS del municipio	Realizo la recepción y envío de 3 PQR de usuarios de nueva eps y Coosalud.	Evidencia PQR en físico que reposan en la carpeta 2026 de gaveta de la oficina, y en forma digital en los correos enviados.	25 %
1 4	Apoyar el seguimiento en sabana de tutelas y PQR que se presentan en la secretaria de salud y desarrollo social	Realizo una sábana con la información de las tutelas recibidas en el 2026 y su respectivo seguimiento, la cual fue cargada en el drive del correo institucional salud@zapatoca-santander.gov.co	Evidencia base cargada en drive del correo institucional de la secretaria de salud y desarrollo social.	25 %
1 5	Apoya la proyección de documentos informes actas	Proyectó documento para convocatoria al CLSSS.	Evidencia reposa en la carpeta digital de secretaria de salud -CLSSS, link de publicación en redes sociales y evidencia fotográfica	25 %



400- 12.04

	formatos certificaciones y demás requisitos para el cumplimiento de los requerimientos de la gestión documental de la secretaría de salud			
1 6	Apoyar la gestión del archivo de la Secretaría de Salud, mantenimiento y sostenimiento del modelo integrado de plantación y gestión MIPG	Realizo ordenación, foliación y hoja de control de 6 carpetas del archivo del 2025 y 2026.	Evidencia carpetas en físico que reposan en las gavetas de la secretaria y evidencia fotográfica.	
1 7	Las demás que sean asignadas por el Supervisor	Realizo apoyo al diligenciamiento del link de reporte de acciones de prevención de consumo sustancias psicoactivas vigencia 2025	Evidencia fotográfica	25 %

5. BALANCE FINANCIERO



400- 12.04

CONCEPTO	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR DEL ACTA
	\$ 13.520.000	
ACTA PARCIAL 1		\$3.380.000.
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:		
SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO:		\$ 10.140.000
SUMA TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 13.520.000	\$ 13.520.000

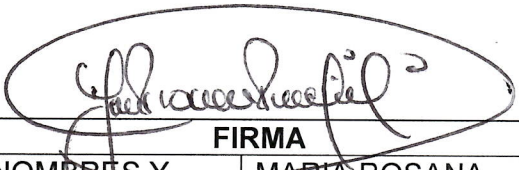
6. ACREDITACIÓN DE PAGO ESTAMPILLAS

El contratista cancelo los respetivos derechos Departamentales, según recibo de estampilla No. 2502600146257, de fecha 02/03/2026.

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 03 días del mes de marzo 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 No 1	
FECHA	03/03/2026
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 SDEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA.
ACTA DE INICIO	29/01/2026
TERMINACION DEL CONTRATO	28/05/2026
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	29/01/2026 - 28/02/2026
FECHA DE PRESENTACIÓN	03/03/2026
NUMERO DE INFORME	1

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

No. OBLIGACI	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	Apoyé la jornada de vacunación realizada el día 6 de febrero 2026 en el parque principal frente a la Alcaldía Municipal. Asistí a la capacitación por parte de la Secretaría de Salud Departamental de Santander sobre el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), a las EAPB en la socialización de la alerta epidemiológica de Sarampión Rubeola, Monkey Pox y vacuna COVID 19. Asistí a la capacitación de sarampión y rubeola por	Evidencia fotográfica. Evidencia fotográfica.	25 %

	proyectadas para el municipio y su respectivo seguimiento.	parte del departamento realizada el día 9 de febrero del 2026	Evidencia fotográfica.	
2.	Realizar los monitoreos rápidos de vacunación según los lineamientos del MSPS y la SSD..	Para este mes no realicé monitoreo		0%
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)	Realicé reunión virtual el día 2 de febrero 2026 con la profesional de gestión en salud pública para hacer reconocimiento de los diferentes formatos que se manejan en los reportes e informes de participación social.	Evidencia fotográfica.	25 %
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	Realicé 7 seguimientos telefónicos y un seguimiento presencial 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.	Evidencia fotográfica – fichas de seguimiento ubicadas en la carpeta visitas de campo en la gaveta de la secretaria.	25 %

	de Enfermedades Transmitidas por 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	Realicé la búsqueda de sintomático respiratorio mediante visita realizada al hogar san Antonio del municipio de Zapatoca el día 12 de febrero, captando 3 sintomáticos respiratorios, información enviada al ESE hospital de Zapatoca el día 20 de febrero para toma de la muestra.	Evidencia fotográfica. Documento en Excel donde esta la relación de los sintomáticos captados y planilla de firmas, de manera digital carpeta sintomáticos respiratorios en el portátil, carpeta secretaria de salud.	25 %
6	Realizar seguimiento al cumplimiento de la ruta Promoción y mantenimiento de la Salud-PYMS en campo en el ESE hospital Zapatoca.	Realicé solicitud de historias clínicas de los diferentes cursos de vida para hacer seguimiento al cumplimiento de las rutas mediante correo electrónico a ESE hospital Zapatoca el día 2 de febrero 2026. Realicé revisión de 5 historias de primera infancia, 5 historias de infancia, 4 de adolescencia, 4 de juventud, 2 de adultez, 3 de vejez.	Evidencia fotográfica de solicitud realizada al correo subgerenteesehospitalzapatoca@gmail.com Evidencia carpeta digital con el seguimiento la cual reposa en portátil, descargas, secretaria de salud carpeta mantenimiento a la salud-hojas de trabajo libro en físico.	25 %

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	Realicé orientación a usuaría en estado de gestación sobre el proceso de afiliación en salud, realizando seguimiento a que la afiliación se hiciera efectiva. Realicé el envío de correo electrónico a la profesional de régimen subsidiado solicitando la inclusión en listado censal a migrante venezolana.	Evidencia pantallazo de afiliación a la EPS Coosalud. Evidencia pantallazo de correo.	25 %
8	Apoyar el registro de población migrante residente en el municipio.	Realicé video de socialización de la convocatoria para el registro de población migrante. Registro 7 migrantes residentes en el municipio a los cuales oriento sobre opciones de obtener documentación que les permita una posterior afiliación en salud.	Evidencia video y link de publicación en redes sociales de la Alcaldía Municipal Evidencia planilla de registro digital ubicada en la carpeta de secretaria de salud - migrantes, y en físico y evidencia fotografica	25 %
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	Realicé la publicación de los listados de población PPNA en cartelera, en redes sociales del Municipio. Realicé llamadas telefónicas a la población PPNA con el fin de orientarlos a la afiliación y depurar las bases.	Evidencia fotográfica y link de publicación. http://www.zapatoca-santander.gov.co/noticias/comunicado-a-la-poblacion-no-asegurada-del-municipio-64330 http://www.zapatoca-santander.gov.co/noticias/comunicado-a-la-poblacion-no-asegurada-del-municipio-649303	25 %

			Evidencia Excel con la información ubicada en la carpeta secretaria de salud -PPNA del portátil en descargas.	
10	Apoyar las acciones y estrategias en el marco del cumplimiento de la agenda provincial del año 2026	Realicé video conmemorativo del día mundial contra el cáncer. Asistí a capacitación contra el cáncer infantil el día 16 de febrero 2026. Realicé actividad el día 16 de febrero en el hogar los pitufos conmemorando el día del cáncer infantil.	Evidencia video y link de publicación en las redes sociales de la Alcaldía. Evidencia fotográfica. Evidencia fotográfica.	25 %
11	Apoyar el seguimiento en aseguramiento en salud de la población migrante residente en el municipio	Realicé llamadas telefónicas a la población migrantes con el fin de orientarlos a la afiliación y depurar las bases. Realicé trabajo conjunto con funcionaria del Sisbén con el fin de verificar su registro afiliación y verificación en el adres y depuración de bases.	Evidencia digital de la base trabajada que reposa en la carpeta de secretaria de salud-migrantes y evidencia fotográfica. Evidencia fotográfica.	25 %
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	Realicé envío de informe de PPNA al correo Alexander Torres santander4505@gmail.com	Evidencia pantallazo de envió	25 %

	reporte del envío mensual			
13	Recepción y envío de PQRS interpuestas por los usuarios a las EABPS e IPS del municipio	Realicé la recepción y envío de 3 PQR de usuarios de nueva eps y Coosalud.	Evidencia PQR en físico que reposan en la carpeta 2026 de gaveta de la oficina, y en forma digital en los correos enviados.	25 %
14	Apoyar el seguimiento en sabana de tutelas y PQR que se presentan en la secretaria de salud y desarrollo social	Realicé una sábana con la información de las tutelas recibidas en el 2026 y su respectivo seguimiento, la cual fue cargada en el drive del correo institucional salud@zapatoca-santander.gov.co	Evidencia base cargada en drive del correo institucional de la secretaria de salud y desarrollo social.	25 %
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 secretaría de salud	Proyecté documento para convocatoria al CLSSS.	Evidencia reposa en la carpeta digital de secretaria de salud -CLSSS, link de publicación en redes sociales y evidencia fotográfica	25 %
16	Apoyar la gestión del archivo de la Secretaría de Salud, mantenimiento y sostenimiento del modelo integrado de	Realicé ordenación, foliación y hoja de control de archivo del 2025 y 2026.	Evidencia carpetas en físico que reposan en las gavetas de la secretaria y evidencia fotográfica.	25 %

	plantación y gestión MIPG			
17	Las demás que sean asignadas por el Supervisor	Apoyo el diligenciamiento del link de reporte de acciones de prevención de consumo sustancias psicoactivas vigencia 2025.	Evidencia fotográfica	25 %

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

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

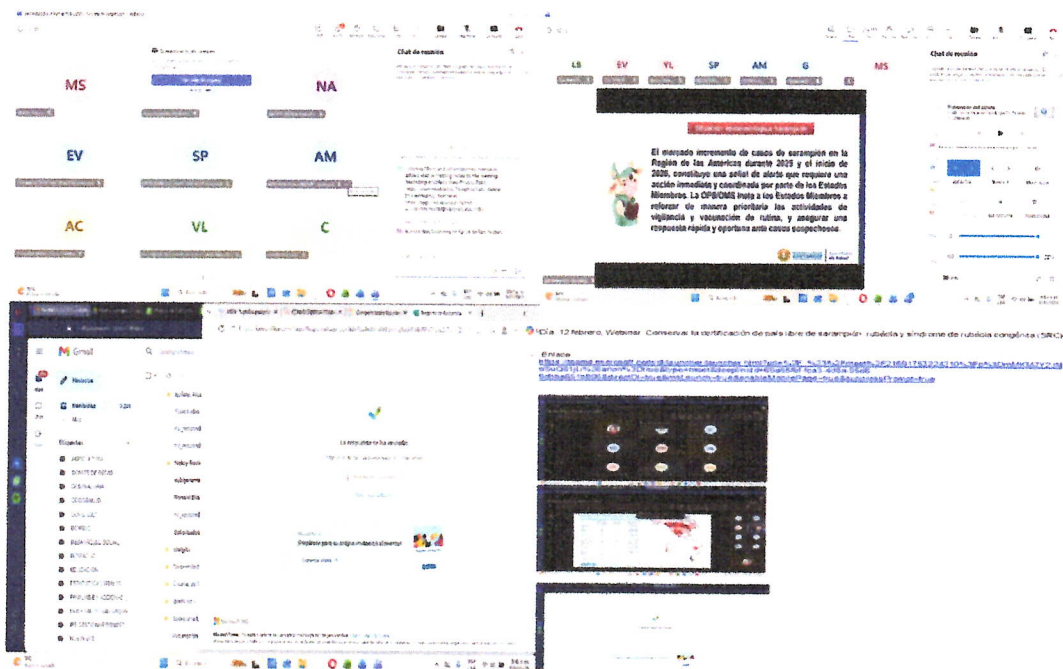
APORTE A SALUD	PERIODO DE COTIZACIÓN	ENERO
	FECHA DE PAGO	02/03/2026
	No DE PLANILLA	59923239
	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	1.750.905
	VALOR COTIZADO	218.900
	EPS	Nueva EPS
APORTE A PENSIÓN	PERIODO DE COTIZACIÓN	ENERO
	FECHA DE PAGO	02/03/2026
	No DE PLANILLA	59923239
	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	1.750.905
	VALOR COTIZADO	280.200
	FONDO DE PENSIONES	Colpensiones
APORTE A.R.L.	PERIODO DE COTIZACIÓN	ENERO
	FECHA DE PAGO	02/03/2026
	No DE PLANILLA	59923239
	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	1.750.905
	VALOR COTIZADO	42.700
	ARL	Positiva
PARAFISCALES	NO APLICA	
APORTE A SALUD	PERIODO DE COTIZACIÓN	FEBRERO
	FECHA DE PAGO	05/02/2026
	No DE PLANILLA	47773738
	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	1.750.905
	VALOR COTIZADO	218.900

	EPS	Nueva EPS
APORTE A PENSIÓN	PERIODO DE COTIZACIÓN	FEBRERO
	FECHA DE PAGO	05/02/2026
	No DE PLANILLA	47773738
	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	1.750.905
	VALOR COTIZADO	280.200
	FONDO DE PENSIONES	Colpensiones
APORTE A.R.L.	PERIODO DE COTIZACIÓN	FEBRERO
	FECHA DE PAGO	05/02/2026
	No DE PLANILLA	47773738
	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	1.750.905
	VALOR COTIZADO	42.700
	ARL	Positiva
PARAFISCALES	NO APLICA	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.

Actividad 1.

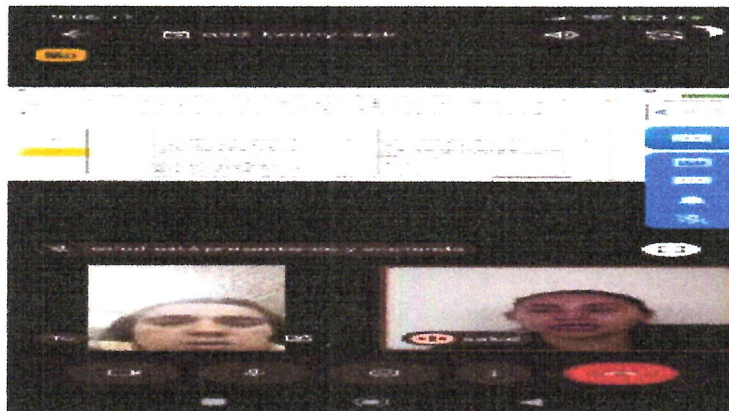
- 1.1 Apoyar los procesos de seguimiento al Plan Nacional de Vacunación (PAI) en el municipio de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud; Para lo anterior deber apoyar los planes de acción, campañas y estrategias de vacunación que lleven al cumplimiento de metas programáticas proyectadas para el municipio y su respectivo seguimiento.
- 1.2 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 el municipio y su respectivo seguimiento.



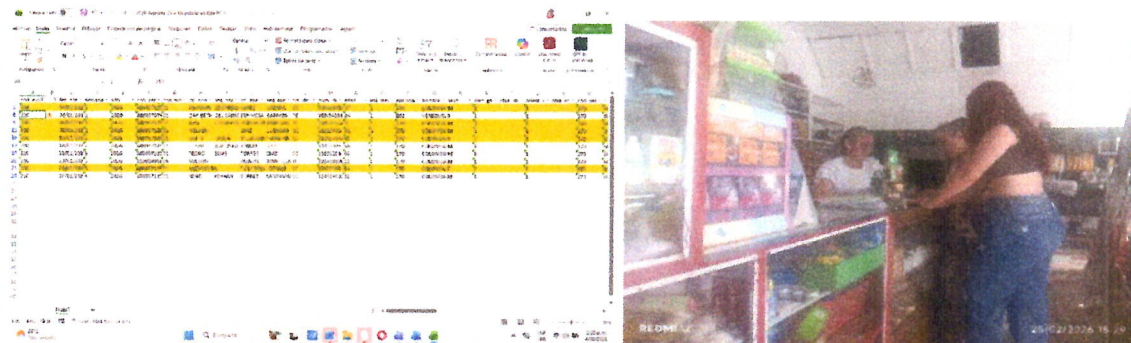
Actividad 2- Realizar los monitoreos rápidos de vacunación según los lineamientos del MSPS y la SSD.

Para este mes no realicé monitoreo.

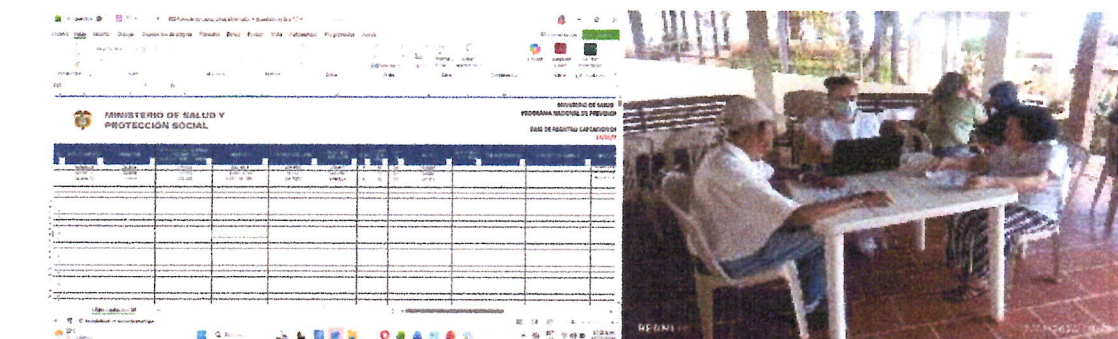
Actividad 3- Impulsar mecanismos para la adecuada participación social y el ejercicio pleno de los deberes y derechos de los ciudadanos en materia de salud y de seguridad social en salud. (PPSS 2026)

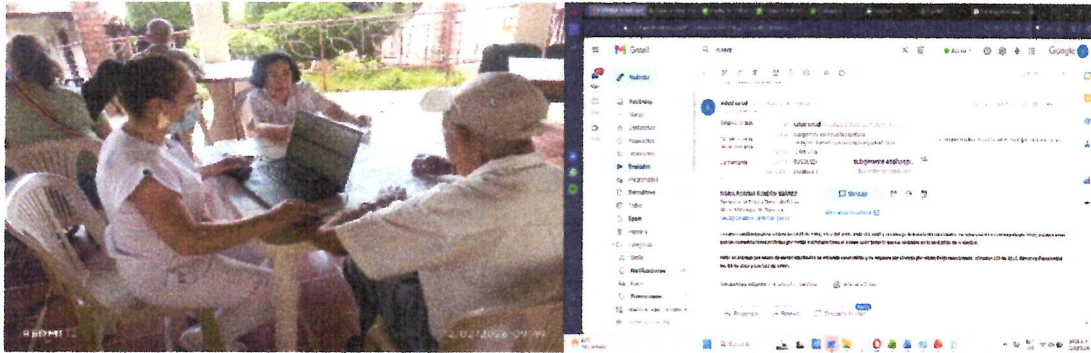


Actividad 4: Apoyar en la realización de las visitas de campo (IEC) programas por la Secretaría de Salud municipal y Departamental en el desarrollo de las actividades encaminadas a la prevención de Enfermedades Transmitidas por Vectores y Zoonosis y los programas de control especial, en los diferentes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

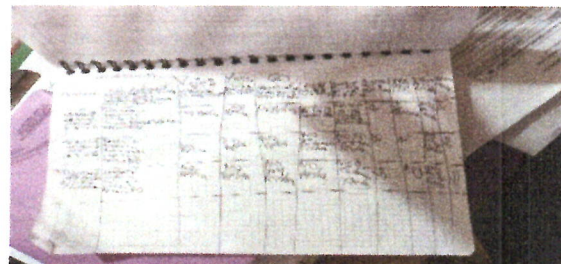
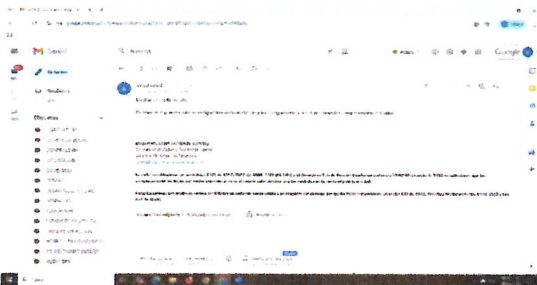
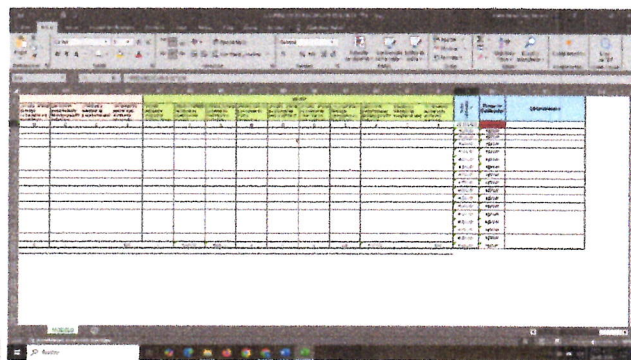
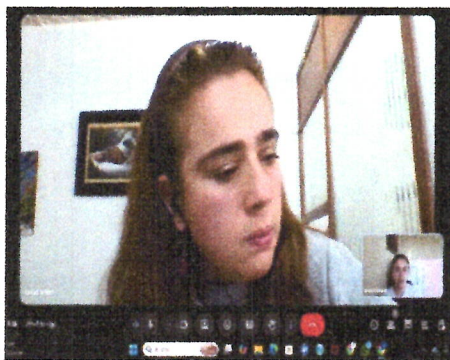


Actividad 5: Apoyar la búsqueda de sintomáticos respiratorios en población vulnerable.

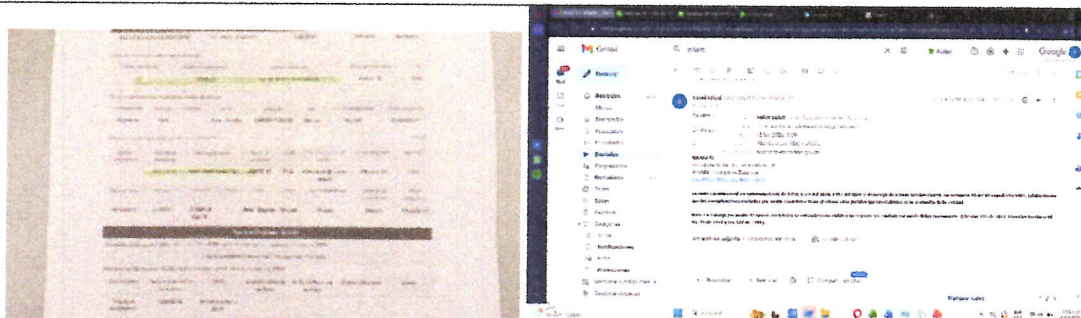




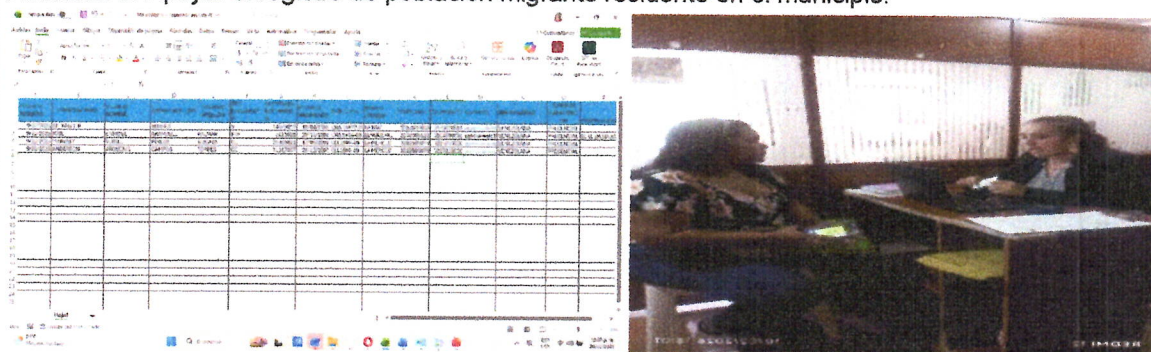
Actividad 6: Realizar seguimiento al cumplimiento de la ruta Promoción y mantenimiento de la Salud-PYMS en campo en el ESE hospital Zapatoca.



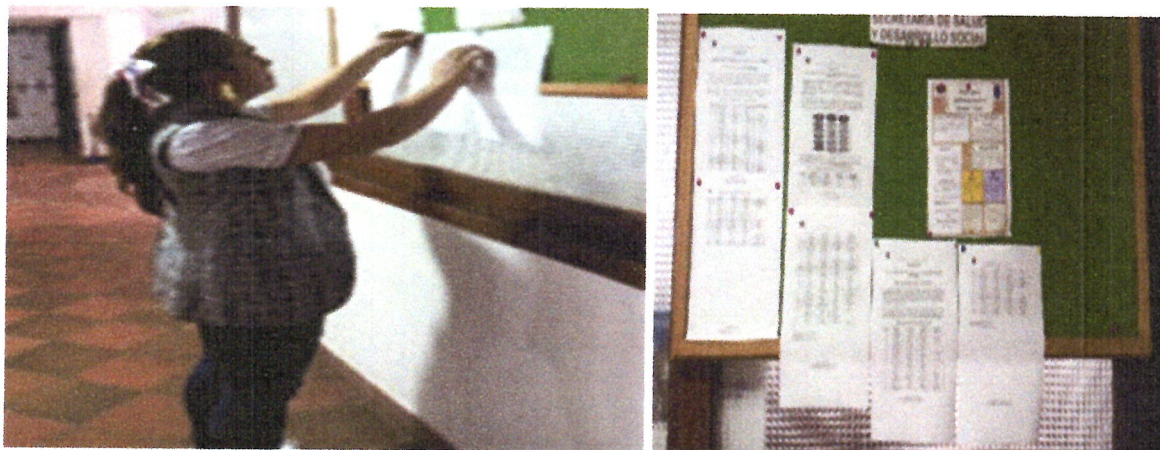
Actividad 7: Apoyar en el desarrollo de actividades del Plan de acción de aseguramiento, así como los procesos de orientación a los usuarios en los diferentes procesos de afiliación en salud.



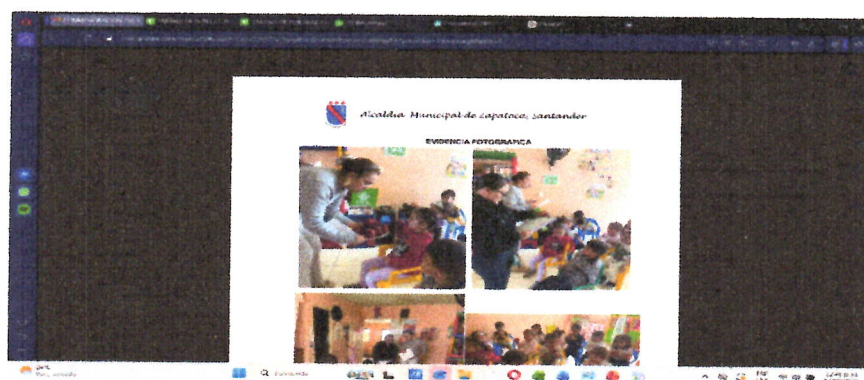
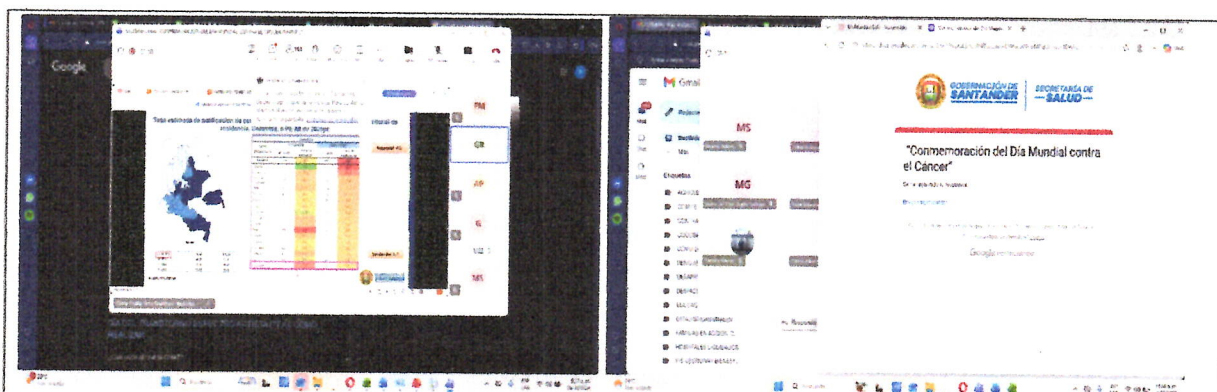
Actividad 8: Apoyar el registro de población migrante residente en el municipio.



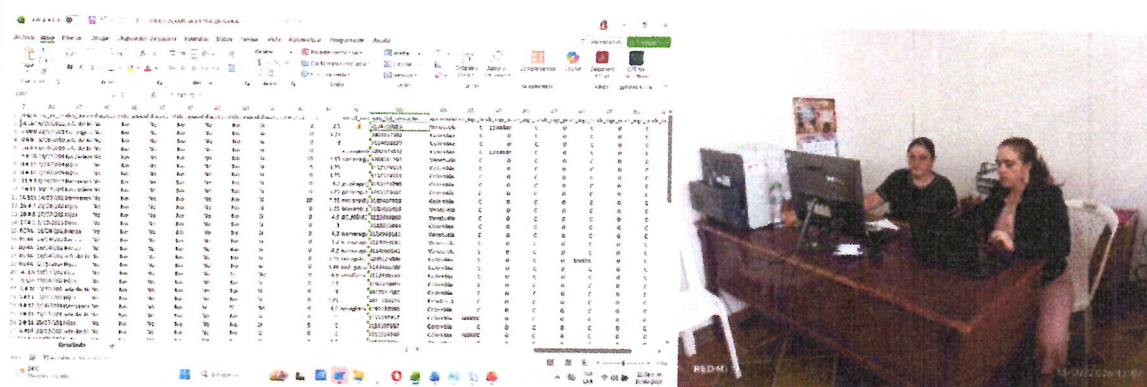
Actividad: 9: Apoyar en la focalización y depuración de la base de datos Población No Asegurada (PPNA) para su afiliación al sistema de seguridad Social en Salud.



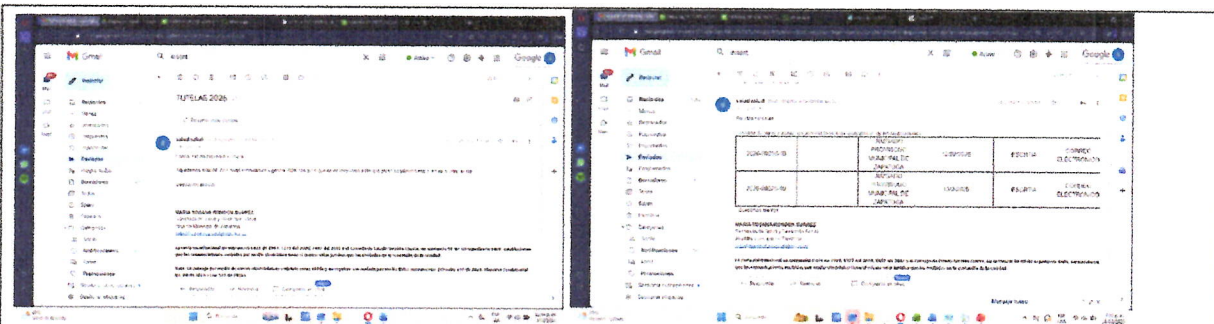
Actividad:10: Apoyar las acciones y estrategias en el marco del cumplimiento de la agenda provincial del año 2026.



Actividad 11: Apoyar el seguimiento en aseguramiento en salud de la población migrante residente en el municipio.



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.



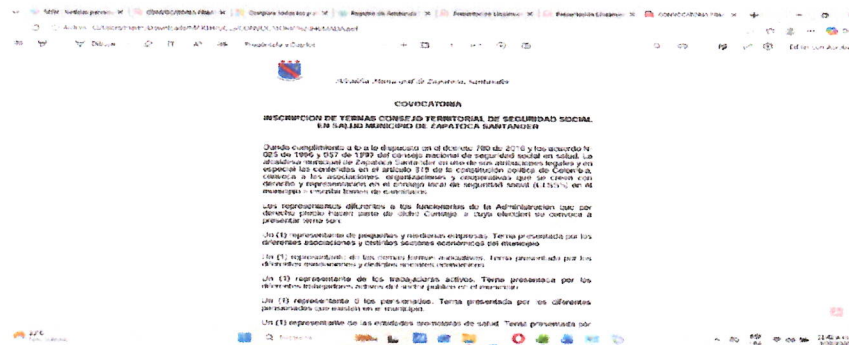
Enlace de tutelas

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Njcsjv2pnv_3NWienPqIHtY8gm2s6C4/edit?usp=drive_link&ouid=116571176799010952832&rtopof=true&sd=true

Enlace de PQRS

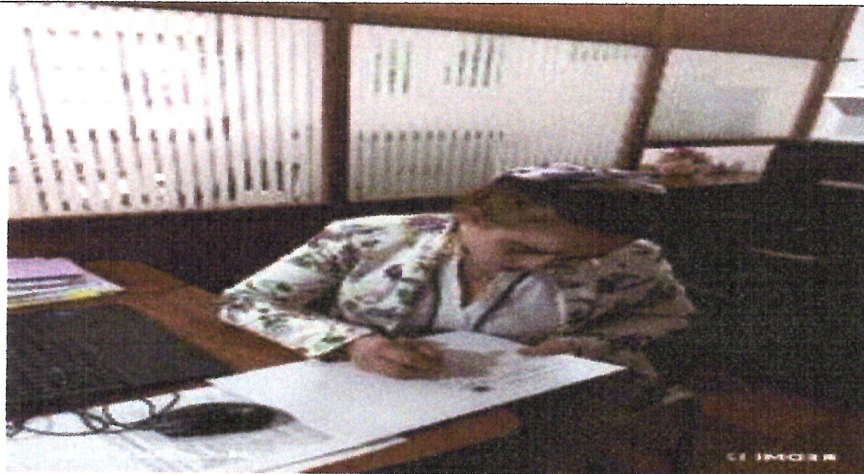
https://docs.google.com/spreadsheets/d/19K5RA57qtveeJn48evSG54swa7cTXWY9/edit?usp=drive_link&ouid=116571176799010952832&rtopof=true&sd=true

Actividad 15: 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.

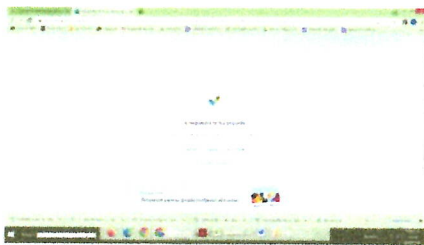


Actividad 16: Apoyar la gestión del archivo de la Secretaría de Salud, mantenimiento y sostenimiento del modelo integrado de plantación y gestión MIPG.





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. 2502600146254, de fecha 02/03/2026.

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 LUCIA SOLANO SERRANO
C.C. 1.102.548.477 DE ZAPATOCA
Celular:3134886697

CUENTA DE COBRO N ° 1

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 TRECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE (\$3'380.000)

POR CONCEPTO DE: Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.063, de fecha 24 de abril de 2025, 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 enero de 2026 al 28 de febrero de 2026

Zapatoca, 03 de marzo de 2026



MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO

C.C. No. 1.102.548.477

Teléfono: 3134886697

Correo electrónico: german04@gmail.com



Acta de pago parcial

CÓDIGO DEPENDENCIA SUPERVISIÓN: 600-12.01

ACTA DE PAGO PARCIAL N° 1

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 (E)		
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:	N/A		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$13'520.000		
VALOR MENSUAL:	\$3'380.000		
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (%)	N/A		
PLAZO INICIAL:	4 MESES		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
PLAZO TOTAL:	4 MESES		
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: (día/mes/año)	DESDE:	29/01/2026	HASTA: 28/02/2026
VALOR A PAGAR:	\$3.380.000		
NÚMERO DE PAGOS REALIZADOS:	0		



Acta de pago parcial

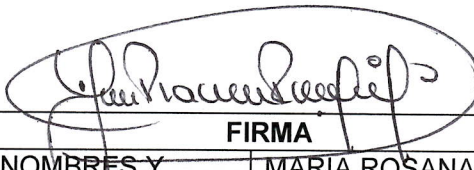
1. BALANCE DEL CONTRATO:

CONCEPTO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO INICIAL	VALOR DEL ACTA
		\$13.520.000	
ACTA PARCIAL No.	1		\$3.380.000
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A	
SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO:			\$10.140.000
SUMA TOTAL DEL CONTRATO:		\$13.520.000	\$13.520.000

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 N ° 1**, por valor de **TRES MILLONES TRECIENTOS 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, a los tres (03) días del mes de marzo 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



Alcaldía Municipal de Zapatoca, Santander

1

Certificado de cumplimiento

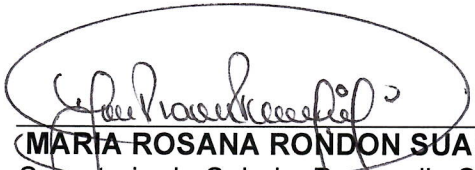
CÓDIGO DEPENDENCIA SUPERVISIÓN: 600-12.01

**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 SDEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA**” suscrito el día 28 de enero de 2026, con acta de inicio del 29 de enero de 2026, correspondiente al período de ejecución del **29 de enero de 2026 al 28 de febrero 2026**.

Se firma en calidad de supervisor(a) del contrato en Zapatoca Santander, a los tres (03) días del mes de marzo de 2026.



MARIA ROSANA RONDON SUAREZ
Secretaria de Salud y Desarrollo Social

Zapatoca, 03 de marzo 2026

Señores

MUNICIPIO DE ZAPATOCA

Secretaría de Hacienda y Finanzas E.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.

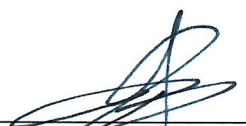
CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

Zapatoca, 03 de marzo 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 PS 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

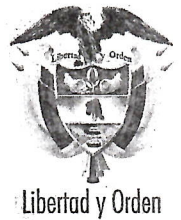
C.C. No. 1102548477 de Zapatoca

Teléfono: 3134886697

Correo electrónico: germar04@gmail.com

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502600146257

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL \$66.400
PRO UIS \$66.400

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1102548477

Nombre MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO
Dirección Teléfono
Municipio ZAPATOCA Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502600146257(3900)00000000146080(96)20260303

VALOR TOTAL CONTRATO 13.520.000
FECHA CONTRATO 28/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 3.320.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 3.320.000
NRO. CONTRATO 9210688

Total \$132.800
Ordenanza 012 \$13.280

Total a Pagar \$146.080

Fecha de Expedición 2026/03/02 Fecha Limite de Pago 2026/03/03

Con destino a: Alcaldía de Zapotoca - ZAPATOCA

Trámite

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Zapotoca - ZAPATOCA

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO
Dirección:

Número: 1102548477
Teléfono:

Recibo N°
2502600146257

PRO HOSPITAL \$66.400
PRO UIS \$66.400

VALOR TOTAL CONTRATO 13.520.000
FECHA CONTRATO 28/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 3.320.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 3.320.000
NRO. CONTRATO 9210688

Total \$132.800
Ordenanza 012 \$13.280
Total a Pagar \$146.080

SYC

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Zapotoca - ZAPATOCA

Total a Pagar \$146.080

Fecha de Expedición 2026/03/02 Fecha Limite de Pago 2026/03/03

Recibo N°
2502600146257

VALOR TOTAL CONTRATO 13.520.000
FECHA CONTRATO 28/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 3.320.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 3.320.000
NRO. CONTRATO 9210688

PRO HOSPITAL \$66.400
PRO UIS \$66.400
Total \$132.800
Ordenanza 012 \$13.280



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

2/3/2024 9:29:34 Cajero: pananda

Oficina: 6040-ZAPATCA

Terminal: 10.0.5.1 Operación: 639117434

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	\$132,800.00
Costo de la transacción:	\$0.00
Iva del costo:	\$0.00
CHF del costo:	\$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 212º TGD ESTAMPILLAS

DEPARTAMENTALES - RCB

Ref 1: 02502600144257

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



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

2/3/2024 9:29:45 Cajero: pananda

Oficina: 6040-ZAPATCA

Terminal: 10.0.5.1 Operación: 639117414

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	\$13,280.00
Costo de la transacción:	\$0.00
Iva del costo:	\$0.00
CHF del costo:	\$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 212º SISTEMAS Y COMPUTADORES

ORDENANZA 012/2005 - RCB

Ref 1: 02502600144257

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.