NIT. 891856000-7

Yopal, 30 de septiembre de 2026

INTERVENTORA
CERTIFICA

Que **MEIRA LIZETH ROBLES SIGUA**, identificado(a) con CC N° 1115866694 expedida en Yopal; cumplió con las obligaciones estipuladas en el contrato No. 482.2026 de **Contrato de Prestación de Servicios**, con plazo de ejecución inicial de 3 MESES cuyo objeto es **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNÓLOGO EN EL SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE REQUERIMIENTOS, DERECHOS DE PETICIÓN, ACCIONES DE TUTELA Y FALLOS JUDICIALES, INCLUYENDO EL CUMPLIMIENTO DE ÓRDENES TAXATIVAS REGISTRADAS EN LA PLATAFORMA FÉNIX, ASÍ COMO EN LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL.** correspondiente entre el día 2026/08/14 hasta el día 2026/08/31

Fecha de Inicio del Contrato: 2026/08/14
Fecha de Terminación: 2026/11/13
CDP 2026.1562-2026/08/14;
RP 2026.2871-2026/08/14;

Que el Valor a cancelar es la suma de: **UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($1.870.000),** el cual a solicitud del Contratista se debe consignar en la 0200019347 BBVA CUENTA DE AHORROS

Que se verificó la existencia de los siguientes documentos:

Planilla de Seguridad Social N°: 6035869719
Operador: SOI
Mes Pagado: AGOSTO

Con relación a los aportes al sistema de seguridad social, se verificó que cumplió con los pagos de conformidad con la normatividad vigente.

OLGA LUCIA VASQUEZ BARRIOS
SUPERVISOR

Revisó: JUAN DAVID FORERO CABALLERO

Elaboró: YAMIRNA FONSECA MERCADO
TECNOLOGO DE APOYO

ACTA PARCIAL No. 001

INFORME DE ACTIVIDADES No: 001	**FECHA: 2026/09/30**

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO Y CONTRATISTA

No Y FECHA DEL CONTRATO	482.2026 de 2026/08/14
CONTRATISTA	MEIRA LIZETH ROBLES SIGUA
No. DE IDENTIFICACIÓN	1115866694
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNÓLOGO EN EL SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE REQUERIMIENTOS, DERECHOS DE PETICIÓN, ACCIONES DE TUTELA Y FALLOS JUDICIALES, INCLUYENDO EL CUMPLIMIENTO DE ÓRDENES TAXATIVAS REGISTRADAS EN LA PLATAFORMA FÉNIX, ASÍ COMO EN LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL.
DEPENDENCIA	DIRECCION OPERATIVA DE SALUD

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO**	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**
3 MESES	2026/08/14	2026/11/13

2.VALOR Y FORMA DE PAGO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**FORMA DE PAGO**	**CUENTA AUTORIZADA PARA GIRO**
NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($9.900.000) M/CTE	**Se cancelara así: El valor del presente contrato se pagará en forma mensualizada a razón de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($ 3.300.000) M/CTE o por fracción de mes cuyo valor lo determina el plazo contractual ejecutado; previa presentación de informe de actividades, acorde a formato establecido, soportes de pago al SGSSS del periodo susceptible de cobro y certificación expedida por quien ejerza la supervisión del contrato.**	**0200019347 BBVA CUENTA DE AHORROS**

3. INFORMACIÓN DE ADICIONES Y/O PRORROGAS

Adicional, Prórrogas y/U otro Si	**Plazo**	**Valor**	**Fecha Suscripción**
FECHA DE TERMINACIÓN DEFINITIVA DEL CONTRATO		**PLAZO TOTAL DEL CONTRATO**	

4. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CONCEPTO	**CDP**	**RP**
Contrato Inicial	**2026.1562 2026/08/14**	**2026.2871 2026/08/14**

5. INFORME DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 de septiembre de 2026 HASTA EL 30 de septiembre de 2026

ESTADO FINANCIERO

BALANCE DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	**VALOR ASIGNADO**	**VALOR EJECUTADO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**9.900.000**	**0.0**
ACTA 001	**0.0**	**1.870.000**
ACTA 002	**0.0**	**3.300.000**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	**0.0**	**4.730.000**
SUMAS IGUALES	**9.900.000**	**9.900.000**
VALOR TOTAL EJECUTADO (al corte del informe)		**5.170.000**
% EJECUCIÓN A LA FECHA DE CORTE DEL INFORME	**52,22**	

ACTIVIDADES CONTRACTUALES / ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERÍODO

OBJETO:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNÓLOGO EN EL SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE REQUERIMIENTOS, DERECHOS DE PETICIÓN, ACCIONES DE TUTELA Y FALLOS JUDICIALES, INCLUYENDO EL CUMPLIMIENTO DE ÓRDENES TAXATIVAS REGISTRADAS EN LA PLATAFORMA FÉNIX, ASÍ COMO EN LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL.

ACTA PARCIAL No. 001

ACTIVIDADES

1. Dar cumplimiento y realizar seguimiento a las ordenes taxativas contenidas en los fallos judiciales registrados en la plataforma FÉNIX, gestionando las acciones necesarias para garantizar su ejecución oportuna y conformo a lo ordenado por la autoridad judicial. DESARROLLO: Durante el período correspondiente 1 de septiembre al 30 septiembre del 2026, esta actividad no fue desarrollada directamente en los términos inicialmente establecidos, debido a los cambios y ajustes implementados en la gestión administrativa. Como resultado de una sugerencia realizada por la Subgerencia de CAPRESOCA EPS, se determinó la necesidad de realizar una reorganización de las funciones y responsabilidades, generando modificaciones en la estructura y dinámica de trabajo del área de Tutelas. En consecuencia, las gestiones relacionadas con el cumplimiento y seguimiento de las órdenes taxativas contenidas en los fallos judiciales registrados en la plataforma FÉNIX fueron objeto de redistribución y reorganización dentro del área, de acuerdo con las nuevas directrices establecidas. Por lo anterior, las actividades correspondientes fueron ajustadas conforme a la nueva organización definida, atendiendo las necesidades administrativas y operativas del área de Tutelas.

2. Brindar apoyo para la gestión, ejecución y resolución de los diferentes requerimientos, derechos de petición, radicados por defensoría del pueblo, personarías, alcaldías, y demás entes territoriales apoyándose en el líder de atención y representación al usuario.

DESARROLLO: : : Durante el período correspondiente 1 de septiembre al 30 septiembre del 2026, se brindó apoyo en la gestión, trámite, seguimiento y respuesta de los diferentes requerimientos y derechos de petición radicados por la Defensoría del Pueblo, personerías, alcaldías y demás entidades territoriales, en coordinación con el líder de Atención y Representación al Usuario. Para tal efecto, se adelantaron las acciones necesarias para atender oportunamente las solicitudes recibidas, realizando el seguimiento correspondiente hasta su gestión y respuesta, de acuerdo con los lineamientos y procedimientos establecidos.

3. Llevar un control de los requerimientos y sus respuestas mensuales en archivo formato Excel que sean asignados.

DESARROLLO: Durante el período correspondiente 1 de septiembre al 30 septiembre del 2026, se realizó el control y seguimiento de los requerimientos asignados, llevando un registro mensual en archivo de formato Excel de las solicitudes recibidas y sus respectivas respuestas. Este control permitió mantener actualizada la información, verificar el estado de cada requerimiento y facilitar el seguimiento oportuno de su gestión y respuesta.

4. Realizar apoyo para la recolección, consolidación y cargue de información en plataforma o archivo requerido y según corresponda para el cumplimiento de las necesidades planteadas por los usuarios mediante acciones de tutela.

DESARROLLO: Durante el período correspondiente 1 de septiembre al 30 septiembre del 2026, se brindó apoyo en la recolección, organización y consolidación de la información requerida para la atención de las necesidades planteadas por los usuarios mediante acciones de tutela. Asimismo, se realizó el cargue de la información en las plataformas y/o archivos establecidos, según correspondiera, garantizando la disponibilidad y oportunidad de los datos necesarios para la gestión y seguimiento de los casos.

5. Brindar soporte eficiente y de calidad a través de las líneas telefónicas asignadas, asegurando que los usuarios reciban orientación veraz, oportuna, amable y cordial en relación con los servicios solicitados.

DESARROLLO: : Durante el período correspondiente 1 de septiembre al 30 septiembre del 2026, se brindó soporte y atención a los usuarios a través de las líneas telefónicas asignadas, proporcionando orientación clara, veraz y oportuna frente a los servicios y requerimientos solicitados. La atención se realizó de manera amable, cordial y respetuosa, procurando resolver las inquietudes planteadas y brindar la información necesaria de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos.

6. Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato o gerente inherentes al cumplimiento del objeto contractual.

DESARROLLO: : Durante el período correspondiente 1 de septiembre al 30 septiembre del 2026, se atendieron y desarrollaron las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y/o gerente, relacionadas e inherentes al cumplimiento del objeto contractual. Asimismo, como consecuencia de las nuevas organizaciones y ajustes realizados por la gestión administrativa, se incorporaron actividades adicionales a las obligaciones anteriormente descritas, las cuales fueron atendidas de manera oportuna y conforme a las orientaciones, requerimientos y lineamientos impartidos, contribuyendo al cumplimiento de las necesidades institucionales y al adecuado desarrollo del objeto contractual.

ACTA PARCIAL No. 001

PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ACTA 002					
No. Planilla	**6036205512**	**Ingreso Base Cotización**	**1.750.905**	**Periodo Cancelado**	**SEPTIEMBRE**
SALUD		**PENSION**		**ARL**	
% de liquidacion	**0**	**% de liquidacion**	**0**	**Nivel Riesgo**	**1**
Cotización Obligatoria	**218.900**	**Cotización Obligatoria**	**280.200**	**Valor Cancelado**	**9.200**
Valor Cancelado	**218.900**	**Valor Cancelado**	**280.200**	**Entidad**	**COLMENA**
Entidad	**CAPRESOCA**	**Entidad**	**COLPENSIONES**		

VALOR TOTAL CANCELADO: 508.300
OPERADOR: SOI

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las actividades efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Para Constancia, se anexan los siguientes soportes:

1) PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Atentamente,

MEIRA LIZETH ROBLES SIGUA	**OLGA LUCIA VASQUEZ BARRIOS**
CONTRATISTA	SUPERVISOR

EPS capresoca - Existimos para la Gente - NIT 891856000-7	**NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: GF-FO-09
		Fecha: 2021-10-28
		Versión: 01

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 30 de septiembre de 2026 Contrato No. 482.2026 Fecha del Contrato: 14/08/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: MEIRA LIZETH ROBLES SIGUA

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.115.866694 DV -6

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNÓLOGO EN EL SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE REQUERIMIENTOS, DERECHOS DE PETICIÓN, ACCIONES DE TUTELA Y FALLOS JUDICIALES, INCLUYENDO EL CUMPLIMIENTO DE ÓRDENES TAXATIVAS REGISTRADAS EN LA PLATAFORMA FÉNIX, ASÍ COMO EN LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL.

Dirección Residencia:	Carrera 26 N 11 A-24
Celular:	3227417451
Duración del Contrato:	3 meses
Acta de Inicio:	14 de agosto de 2026
Periodo de Cobro:	14/08/2026 A 31/08/2026
Número de periodo:	1 DE 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 9.900.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 1.870.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 8.030.000
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 1.870.000 (UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE)
Saldo a favor de Capresoca EPS	$ 0

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. Mi Clasificación tributaria es la cédula de Rentas Laborales y durante los últimos noventa (90) días continuos o discontinuos, no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que ejecuto. Para depuración de la Base de Retención anexo documento de deducciones.

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115866694
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEIRA LIZETH ROBLES SIGUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 26 11A 35	TELÉFONO:	3227417
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - 001
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6035869719		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		648646333

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 158.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 158.800	$ 0	$ 158.800
SUBTOTALES:										$ 158.800	$ 0	$ 158.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 124.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.100	$ 0	$ 0	$ 124.100
SUBTOTALES:													$ 124.100	$ 0	$ 0	$ 124.100

planilla Edgar

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.200	$ 5.200	$ 0	$ 0	$ 5.200
SUBTOTALES:									$ 5.200	$ 0	$ 0	$ 5.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD								ARP				CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1115866694	ROBLES SIGUA MEIRA LIZETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	14																25-14 COLPENSIONES	17	$ 992.180	$ 158.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 158.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	17	$ 992.180	$ 124.100	$ 0	$ 124.100	14-25-COLMENA	17	$ 992.180	111586669	$ 5.200				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 288.100

Planilla Pagada

Yopal, 30 de septiembre de 2026

Señores
CAPRESOCA EPS
Oficina de Contabilidad
La ciudad

REF. Certificado de deducciones

Yo. MEIRA LIZETH ROBLES SIGUA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1.115.866.694 teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, **CERTIFICO QUE**:

- Mis ingresos percibidos en el año 2026 corresponden a la prestación de servicios por honorarios o servicios personales, en que no contraté o vinculé por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del período comprendido entre el 14/08/2026 y el 13/11/2026 en los pagos que me realice la CAPRESOCA EPS de acuerdo con los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año 2026 (Hasta 100 UVT mensuales $5.237.400. Art *387 ET-DR 4713/05*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales $837.984). *Art 387 ET*	$

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
23.709.900	LELY	SIGUA	LEAL	MADRE	54

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales.

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$
Aportes en cuentas AFC	$

Y finalmente, me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

MEIRA LIZETH ROBLES SIGUA
CC. 1.115.866.694

BBVA

Certificación bancaria de Cuenta de Ahorros

BBVA Colombia NIT 860.003.020-1 certifica que **MEIRA LIZETH ROBLES SIGUA** con **Cédula de ciudadania número 1.115.866.694** tiene una vinculación a nuestra entidad a través del la **Cuenta de Ahorros No. 0200019347** abierta el **20 de abril de 2026.**

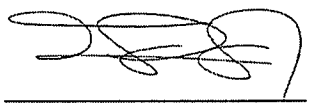
Esta cuenta se encuentra **activa** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 20 de abril de 2026.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Número de cuenta	
Cuenta de 10 dígitos:	• 0200019347
Cuenta de 16 dígitos:	• 0981160200019347
Cuenta de 20 dígitos:	• 00130981160200019347

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.