La Calera, octubre de 2026
Cuenta de Cobro No. 001

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA CALERA
ESPUCAL ESP
NIT: 800.005.151-9

DEBE A:

CAROLINA RONCERIA REY
C.C. N.° 52.706.544 de Bogotá D.C

La suma de: ***UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE*** **($ 1.144.000)**

Por concepto de: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE ESPUCAL E.S.P., PARA LA RECEPCIÓN, ORGANIZACIÓN FÍSICA, UBICACIÓN Y CONTROL DE CARPETAS Y EXPEDIENTES DEL ARCHIVO CENTRAL Y DE LOS FONDOS DOCUMENTALES BAJO CUSTODIA DE LA EMPRESA, ASÍ COMO EL REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE PRÉSTAMOS Y DEVOLUCIONES, CONFORME A LOS INVENTARIOS DOCUMENTALES EXISTENTES.**, durante el periodo comprendido del 19 al 31 de octubre de 2026.

SON: UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE M/CTE **($ 1.144.000)**

Cordialmente.

CAROLINA RONCERIA REY
C.C. N.° 52.706.544 de Bogotá D.C

ESPUCAL E.S.P.
EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA CALERA
SOLIDEZ COMPROMISO Y CALIDAD

Supervisor — OCT 26/2026 hora 2:00pm — Fecha Vo. Bo. Hora

Dirección Administrativa — OCT 26/2026 hora 2:00pm — Fecha Vo. Bo. Hora

Dirección Financiera — Fecha Vo. Bo. Hora

CONTRATISTA:	CAROLINA RONCERIA REY	**APOYO A LA SUPERVISIÓN:**	MARÍA ISABEL CÁRDENAS CRUZ		No. CONTRATO	109/2026
CEDULA DE CIUDADANÍA	52.706.544	INFORME No. 1	**INFORME**	**PARCIAL** x	**FINAL**	**ÚNICO**
OBJETO CONTRATO	***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE ESPUCAL E.S.P., PARA LA RECEPCIÓN, ORGANIZACIÓN FÍSICA, UBICACIÓN Y CONTROL DE CARPETAS Y EXPEDIENTES DEL ARCHIVO CENTRAL Y DE LOS FONDOS DOCUMENTALES BAJO CUSTODIA DE LA EMPRESA, ASÍ COMO EL REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE PRÉSTAMOS Y DEVOLUCIONES, CONFORME A LOS INVENTARIOS DOCUMENTALES EXISTENTES. "***					
VALOR DEL CONTRATO	$6.424.000	**VALOR PAGADO**	$0	**ADICIÓN**	**SI**	**NO**
VALOR A PAGAR	$1.144.000	**SALDO**	$5.280.000			X
PLAZO EJECUCIÓN	SETENTA Y TRES (173) DIAS	**TIEMPO DE EJECUCIÓN**	TRECE (13) DIAS	**AVANCE PERIODO %**		17.81%
FECHA INICIO	19/10/2026	**FECHA FINALIZACIÓN**	30/12/2026	**ACUMULADO %**		17.81%
VALOR DEL CONTRATO ADICION	$0	**VALOR PAGADO**	$0	**AVANCE PERIODO %**		0%
VALOR A PAGAR	$0	**SALDO**	$0	**ACUMULADO %**		0%
PLAZO EJECUCIÓN ADICIÓN	N/A	**TIEMPO DE EJECUCIÓN**	N/A	**TOTAL, ACUMULADO %**		0%
FECHA INICIO	N/A	**FECHA FINALIZACIÓN**	N/A			

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	***ACTIVIDADES REALIZADAS: DEL 19 AL 31 DE OCTUBRE DE 2026***
1. Apoyar la recepción y verificación física de las cajas, carpetas y expedientes que ingresen al Archivo Central de la Empresa, comprobando su identificación y correspondencia con los inventarios o relaciones documentales suministradas por la Empresa.	Para el mes de octubre no se verifico carpetas, expedientes ingresados al archivo debido a la fecha de ingreso.

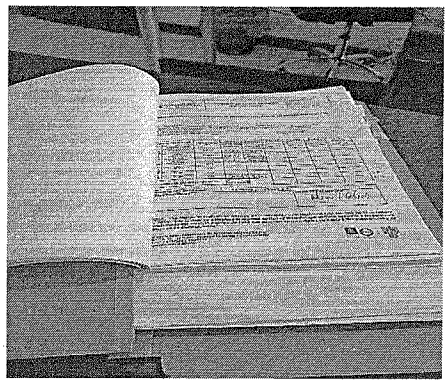
2. Realizar actividades de organización física, identificación y ubicación de las unidades documentales en las estanterías y espacios asignados, respetando el orden documental existente y las orientaciones establecidas para su adecuado almacenamiento y conservación.	Se apoya con la verificación de los tipos fundamentales y foliación de tipos de contratos y aforros (. Anexo 1) contrato 027, 028, contrato 110.01 Se verifica el orden de las cajas almacenadas en el archivo de gestión, con el fin de aprender cómo están organizados cada caja con la información que contienen. (Anexo 2)
3. Apoyar la actualización de los registros de ubicación y control de carpetas, cajas y expedientes, conforme a los inventarios documentales y formatos establecidos por la Empresa, reportando las inconsistencias o novedades identificadas.	No se pudo realizar el apoyo de registros de ubicación y control de carpetas, cajas y expedientes en el mes de octubre.
4.Atender operativamente las solicitudes autorizadas de consulta y préstamo de expedientes, efectuando su localización, entrega y recepción, así como el registro de los movimientos documentales y la verificación de su devolución.	Se apoya con el préstamo del contrato #039 del año 2022 solicitado por el departamento administrativo. Anexo 3
5. Realizar seguimiento a los préstamos documentales pendientes de devolución e informar oportunamente a la Dirección Administrativa sobre expedientes no reintegrados, inconsistencias en los registros, deterioro de documentos o cualquier situación que pueda	No se realizó apoyo de prestamos documentales pendientes de devolución.

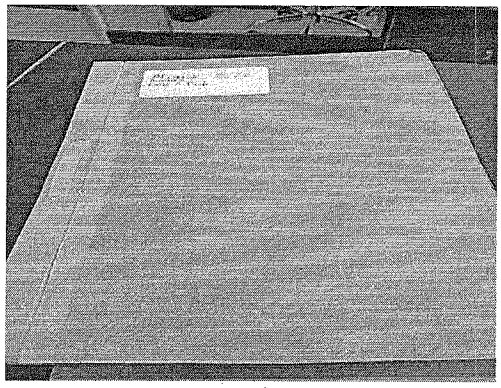
afectar su ubicación, integridad o conservación.	
6.Presentar informes periódicos de las actividades desarrolladas, indicando las unidades documentales recibidas y organizadas, los registros actualizados, los préstamos y devoluciones atendidos y las novedades identificadas, con los respectivos soportes que permitan verificar el avance y cumplimiento del objeto contractual.	No se presentaron informes periódicos durante el mes de octubre
CONTRATISTA	Una vez verificado el informe se aprueban las actividades realizadas por parte del Supervisor del Contrato
PAGO APORTE SALUD	FAMISANAR
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS

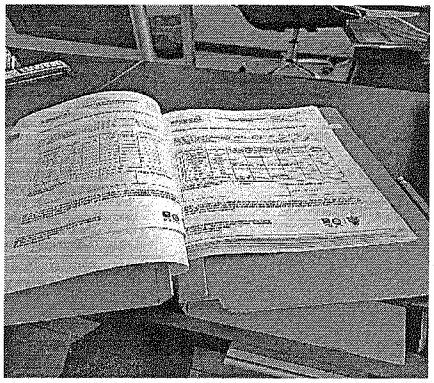
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento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

CAROLINA RONCERIA REY ***C.C. N.º 52.706.544 de Bogotá D.C***	***MARÍA ISABEL CÁRDENAS CRUZ*** ***DIRECTORA ADMINISTRATIVA***
CONTRATISTA	

ANEXOS 1

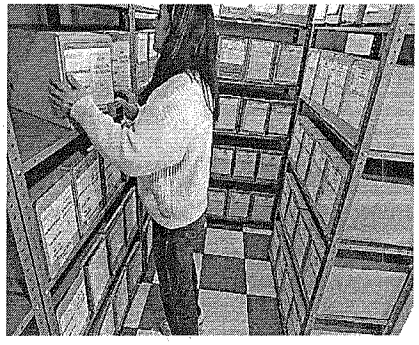




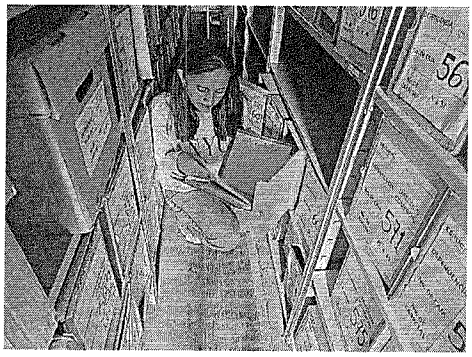


Anexo 2





Anexo 3



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52706544	CAROLINA RONCERIA REY	Carrera 3 No 9-62	6895427	carolronceria@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	LA CALERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96219703	23/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$0	$199.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	87.600	0		0		0	0	0	0	87.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	112.100	0	0	0	0	0	0		112.100	1

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										

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. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	87.600	87.600
Pensión	1	112.100	112.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	199.700	199.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52706544	CAROLINA RONCERIA REY	Carrera 3 No 9-62	6895427	carolronceria@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	LA CALERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96219703	23/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$0	$199.700	

DETALLE POR COTIZANTE

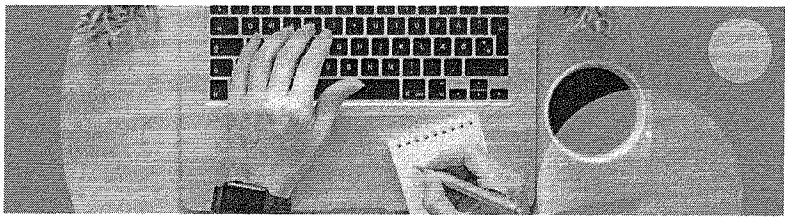
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 52706544	RONCERIA REY CAROLINA	3	0			N	X																231001	700.362	12	112.100	0	0	0	0	EPS017	700.362	12	87.600		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

APROBADO
ESPUCAL
Dir. Administrativa
ESPUCAL E.S.P.
Daniela Peña P.
OCTUBRE 2026

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Portal Empresas Portal de Independientes



Inicio / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

52706544

Número de planilla*

96219703

Valor Planilla*

199700

Periodo de pago salud*

Mes*

Octubre

Año*

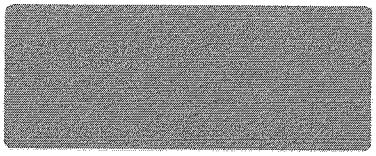
2026

Fecha de pago de la planilla*

10/23/2026

Regresar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Pension	Colfondos	Octubre - 2026
Salud	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	Octubre - 2026



Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy **23 Octubre** 2026 pagan:

94-99

Ver fechas de pago

Banco de Bogotá

Ayuda Preguntas Contacto

- Números de contacto
- Enlaces de interés
- Otros enlaces
- Otros servicios aliados
- Redes sociales

Un producto compensar

Comfenalco Valle delagente

Certicámara

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI606-1

icontec ISO 9001 CO-SC5852-15

Powered by Cenet

2019 miplanilla.com

La Calera, Cundinamarca

Señores:
EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA CALERA ESPUCAL E.S.P.

ASUNTO: DECLARACIÓN JURAMENTADA - RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES.

Yo, CAROLINA RONCERIA REY, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52.706.544, actuando en nombre propio, me permito informar que actualmente SI____NO _X_, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales que se relacionan a continuación:

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO (VIGENTES)	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
4	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, durante el periodo comprendido del 19 al 31 de octubre de 2026.

Firma:
Nombre: CAROLINA RONCERIA REY
C.C: 52.706.544 BOGOTÁ D.C
Dirección de Residencia: Cra 3No.9-62
Teléfono de contacto: 3208047283
Correo electrónico: carolronceria@hotmail.com.com