

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	PATRICIA PRIETO RODRIGUEZ			CC:	51919328
CORREO ELECTRÓNICO:	apsprieto@gmail.com			TELÉFONO:	3125411496
DIRECCIÓN DOMICILIO:	AC 11 SUR 10 76			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	004870378215
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7016 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 6.127.200	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/10/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/10/01 AL 2025/10/31				
<div><div><div>PATRICIA PRIETO RODRIGUEZ PS_7016_2025_DFCCB3</div></div><div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: PATRICIA PRIETO RODRIGUEZ CC: 51919328 CEL: 3125411496</div></div>					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
PATRICIA PRIETO RODRIGUEZ

CON C.C N°51.919.328

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
----------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 7016 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$6.127.200	No. HORAS EJECUTADAS	184
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$6.127.200	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$6.127.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	UN (01) MES		

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
1	1. Obligación 1: PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL DISTRITO CAPITAL SEGÚN CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1 Actividades desarrolladas: Se realizan todas las actividades necesarias para cumplieron con las actividades pactadas en que respecta a la gestión financiera de la Coordinación PSPIC. 1.2 Productos (evidencias): * Archivo PDF y anexos donde se evidencia el radicado de cumplimiento de compromisos contractuales correspondientes al mes de agosto Convenio No. 4176-2024. * Archivo PDF donde se evidencia el envío de los productos mensuales
2	2. Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 1.1 Actividades desarrolladas: Se realiza la Proyección y actualización del cronograma. 1.2 Productos (evidencias): *Archivo Excel donde se evidencia el cronograma.
3	3. Obligación 3: APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1 Actividades desarrolladas: Se realiza las actividades pertinentes para el adecuado seguimiento a la gestión financiera a través del plan de acción, consolidando las reprogramaciones y haciendo a la respectiva facturación del mes, validando el valor pagado por talento humano y gestionando los demás anexos necesarios para garantizar la facturación y demás informes requeridos durante la ejecución del Convenio. 1.2 Productos (evidencias); * Archivo Excel que contiene la PPP mensualizada en el marco del convenio vigente. * Archivo Excel consolidado correspondiente al convenio PIC 4176-2024.
4	4. Obligación 4: APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. 1.1 Actividades desarrolladas: Se elaboran informes para presentación ante SDS así: - Elaboración de documentos para el inicio del nuevo convenio 8387562-2025 - Informe de seguimiento a la ejecución PSPIC del convenio vigente y lo que se requiera de todos los convenios ejecutados. - Informe de compromisos contractuales. - Informe de glosas iniciales y finales. - Informe Matriz de desarrollo institucional. - Informe 2193. - Informe de seguimiento a insumos. - Demás requeridos. 1.2 Productos (evidencias): * Archivo PDF donde se evidencia el radicado en SDS y archivo ZIP con 22 carpetas cada una con los respectivos archivos donde da cumplimiento a los compromisos contractuales correspondientes al mes agosto 2025. * Archivo Excel y FDF con la evidencia de envío de la matriz desarrollo institucional mes de agosto 2025. * Archivo Excel y FDF con la evidencia de envío de seguimiento a insumos mes de agosto 2025 Obligación 5: CUMPLIR CON LA META, ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS PROGRAMADOS Y ASIGNADOS CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, EXACTITUD) DESDE SU PERFIL PROFESIONAL Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1 Actividades desarrolladas: Se asiste a las reuniones de direccionamiento técnico convocadas por la Coordinación del PSPIC.

5	
6	<p>Obligación 6. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y VALIDACIÓN PERMANENTE AL ESTADO FINANCIERO DE LOS CONTRATOS DE OPS Y BIENES Y SERVICIOS A CARGO DE LA COORDINACIÓN DEL PSPIC, CON EL FIN DE OPTIMIZAR LOS RECURSOS DESIGNADOS Y QUE SE REQUIERAN EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS.</p> <p>1.1 Actividades desarrolladas: Se realiza la validación de todos aquellos archivos o bases que son generados desde SDS y por todos los entornos o procesos trasversales realizando los requerimientos necesarios a todos los implicados.</p> <p>1.2 Productos (evidencias): * Archivo Excel que contiene el Informe de gestión consolidado correspondiente al mes de agosto 2025. * Archivo Excel y FDF con la evidencia de envío de la matriz desarrollo institucional mes agosto 2025. * Archivo Excel y FDF con la evidencia de envío de seguimiento a insumos mes de agosto 2025.</p>
7	<p>Obligación 7: PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTOS ESTABLECIDOS DESDE LA COORDINACIÓN PSPIC, DE ACUERDO A SU COMPETENCIA Y A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS A SU CARGO, CONFORME LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC.</p> <p>1.1 Actividades desarrolladas: Se realiza revisión y alistamiento de los soportes de auditoría en medio magnético y físico.</p> <p>1.2 Productos (evidencias) * Carpetas físicas y magnéticas con soportes del convenio 6911666-2024. * Carpetas físicas y magnéticas con soportes del convenio 4176-2024 y convenio 8387562-2025</p>
8	<p>Obligación 8: APOYAR A LA GESTIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA GARANTIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO PSPIC.</p> <p>1.1 Actividades desarrolladas: Se realiza el archivo de la totalidad de los soportes que dan garantía de la adecuada ejecución de los convenios.</p> <p>1.2 Productos (evidencias) * Carpetas físicas y magnéticas con soportes del convenio 6590076-2024. * Carpetas físicas y magnéticas con soportes del convenio 6362496-2024. * Carpetas físicas y magnéticas con soportes del convenio No. 4802228-2023. * Carpetas físicas y magnéticas con soportes del convenio 6911666-2024. * Carpetas físicas y magnéticas con soportes del convenio 4176-2024.</p>
9	<p>Obligación 9: APOYAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES Y CONTRACTUALES DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CONFORMIDAD CON LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.</p> <p>1.1 Actividades desarrolladas: Elaboración de necesidades de bien o servicio - estudios previos de todas las necesidades de insumos relacionadas con el anexo No. 8 de Convenio PIC vigente.</p> <p>1.2 Productos (evidencias): * Carpetas físicas y magnéticas con las necesidades de bien o servicio y/o estudios previos que contienen solicitudes iniciales y las finales con sus respectivos radicados</p>
10	<p>Obligación 10: CONSOLIDAR, REVISAR Y RADICAR DE MANERA OPORTUNA LOS PRODUCTOS Y/O COMPROMISOS CONTRACTUALES ESTABLECIDOS EN EL CONVENIO PSPIC VIGENTE.</p> <p>1.1 Actividades desarrolladas: Elaboración y consolidación de los compromisos contractuales inherentes a la parte financiera.</p> <p>1.2 Productos (evidencias): Oficio de radicado en SDS y carpetas magnéticas con los respectivos soportes.</p>
11	<p>Obligación 11: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL.</p> <p>1.1 Actividades desarrolladas: Organización y archivo físico de la documentación correspondiente a cada uno de los convenios.</p> <p>1.2 Productos (evidencias): * Carpetas legajadas con la documentación de los Convenios.</p>
12	<p>Obligación 12: APOYAR EL PROCESO FINANCIERO DE LA COORDINACIÓN PSPIC PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE.</p> <p>1.1 Actividades desarrolladas: Realización de consolidación de información referente a los convenios PSPIC.</p> <p>1.2 Productos (evidencias): * Correos electrónicos y radicados de la información requerida por las diferentes áreas de la Subred y/o SDS</p>
13	<p>Obligación 13: APOYAR LA COORDINACIÓN PSPIC EN LOS PROCESOS DE CONCILIACIÓN DE GLOSAS, CRUCES FINANCIEROS, REPORTE DE INFORMACIÓN EN ARTICULACIÓN CON LAS DEMÁS AREAS DE LA SUBRED PARA LA LIQUIDACIÓN DE LOS CONVENIOS PSPIC.</p> <p>1.1 Actividades desarrolladas: Consolidación y validación de reportes de glosas iniciales y definitivas de los diferentes convenios PSPIC.</p> <p>1.2 Productos (evidencias): Correos electrónicos, carpetas y radicados las respuestas glosa.</p>
14	<p>Obligación 14: EL CONTRATISTA SE OBLIGA A QUE LAS GLOSAS QUE SE GENEREN POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y DE ACUERDO A LOS HALLAZGOS QUE IDENTIFIQUE EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO Y/O INTERVENTORÍA DEL FFDS_SDS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC (CONFORME AL ANEXO DE CRITERIOS DE GLOSA), SERÁN CAUSAL DE INICIO DE APERTURA DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL.</p> <p>1.1 Actividades desarrolladas: No se realizó auditoria para el periodo actual.</p> <p>1.2 Productos (evidencias): No</p>
15	<p>Obligación 15: LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN.</p> <p>1.1 Actividades desarrolladas: Se da respuesta a todas las solicitudes de información del convenio de acuerdo a lo solicitado por SDS, la Subred Integrada de Servicios y demás entes de control.</p> <p>1.2 Productos (evidencias): * Archivos Excel con información de facturación y pagos para los convenios No. 4802228-2023 (ejecución total del convenio, glosas definitivas, subejecución, valores pendientes de pago) -6362496-2024 (valores facturados, pagados y pendientes pago por desembolso y reserva de glosa) -6590076-2024, (fechas de presentación de facturas, requisitos documentales para radicar las facturas, valores reservas de glosa, y valores de los giros)</p>

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2025-10-01) AL (2025-10-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				
No. DE PLANILLA:	N°	OPERADOR:		
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	
SALUD:	COMPENSAR		\$ 0	
PENSIÓN:	PENSION		\$ 0	
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA		\$ 0	
OTRO				
TOTAL PAGADO			\$ 0	

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.

2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)

3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .

4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	<div><div>PATRICIA PRIETO RODRIGUEZ PS_7016_2025_DFCCB3</div><div>PATRICIA PRIETO RODRIGUEZ CC: 51919328</div></div>
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	<div><div>LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PS_7016_2025_DFCCB3</div><div>LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA SUPERVISOR DEL CONTRATO</div></div>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51919328	PATRICIA PRIETO RODRIGUEZ		Carrera 6 E No. 4-34 torre 12 Apto 102	3125411496	apsprieto@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	09/10/2025	90045759	10
TOTAL A PAGAR					\$213.100

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	2	300	0	178.300	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	

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	860011153-6	34.700				34.700	2	100	34.800			347	34.800	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.300
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	34.700	34.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	212.700	213.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51919328	PATRICIA PRIETO RODRIGUEZ		Carrera 6 E No. 4-34 torre 12 Apto 102	3125411496	apsprieto@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	09/10/2025	90045759	\$213.100

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51919328	PRIETO RODRIGUEZ PATRICIA	59	3			N																			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

1840228545

Destino de pago

COMPENSAR-OI

Motivo

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha

09/10/2025

Número de aprobación

00228545

Dirección IP

161.10.30.184

Valor transacción

\$ 213.100,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1**Referencia 2**

CC

Referencia 3

51919328



[Aumentar el contraste](#)

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 3682 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 3682 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3682 2025 CRP-5423.pdf	1 PS 3682 2025 CRP-5423.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 3682 2025 CRP-14147.pdf	2 PS 3682 2025 CRP-14147.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 3682 2025 CRP-16589.pdf	3 PS 3682 2025 CRP-16589.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4 PS 3682 2025 CRP-20361.pdf	4 PS 3682 2025 CRP-20361.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5 PS 3682 2025 CRP-21756.pdf	5 PS 3682 2025 CRP-21756.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2025.pdf	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf (Archivado)	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025..pdf	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025 (1).pdf	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf (Archivado)	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf (Archivado)	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025..pdf	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 3682 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

BOGOTÁ D.C, 25 de junio de 2025

BZ2025_13211242-1951807

Señor (a)**PATRICIA PRIETO RODRIGUEZ**

CL 27A SUR 22 16

BOGOTÁ, D.C. - BOGOTA D.C

Referencia: Notificación Correo Electrónico 2025_13211242 de 16 de junio de 2025**Ciudadano:** **PATRICIA PRIETO RODRIGUEZ****Identificación:** Cédula de ciudadanía 51919328**Tipo de Trámite:** Notificación

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES. Como resultado de la solicitud de la referencia y con previa autorización para ser notificado por medio de correo electrónico, le informamos que anexo a esta comunicación se hace entrega de la copia íntegra del Acto Administrativo **SUB 201805 del 25 de junio de 2025**, mediante el cual se resuelve su solicitud.

En virtud del artículo 56 de la ley 1437 de 2011 y el concepto No. 2316 de 2017 emitido por la Sala de Consulta y Servicio Civil, se advierte que la notificación electrónica queda surtida a partir de la fecha y hora en la cual la administración certifica el acuse de recibo del mensaje electrónico y, por ende, el interesado tuvo acceso al acto administrativo.

En la parte resolutive del acto administrativo se informa si proceden o no los recursos de reposición y/o subsidio de apelación, los cuales deberán interponerse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación, lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 76 de la Ley 1437 del 2011. Los recursos de reposición serán estudiados por la dirección o subdirección que expidió el acto administrativo y los de apelación por su superior jerárquico.

Al presente documento se adjunta acto administrativo y la documentación necesaria para efectos del pago de la prestación y afiliación a la EPS, la cual debe ser firmada y presentada ante la entidad correspondiente, en caso que la prestación fuese reconocida. Si el reconocimiento se efectúa en cumplimiento

Página | 1

Colpensiones

Sede Principal: Carrera 7 No. 74 - 21, Bogotá D.C., Colombia

Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59 - 43 Lc 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 489 0909

Conmutador BEPS: (+57) 601 487 0300

Línea Gratuita: 01 8000 410909

Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777

www.colpensiones.gov.co

Continuación Radicado, 2025_13211242

de una orden judicial y además se hubiere iniciado proceso ejecutivo para hacer efectivo el cumplimiento de dicha orden o recibido pago alguno por este concepto (Cobro de Título Judicial), deberá informar de inmediato a la Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones a través de la radicación de una petición en cualquiera de los puntos de atención.

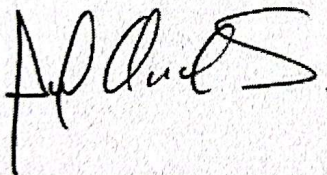
Así mismo, en el caso en que usted devengue o haya devengado otra pensión o prestación de tipo pensional deberá informarlo de inmediato a la Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones a través de la radicación de una petición en cualquiera de los puntos de atención. Lo anterior so pena de iniciar las acciones administrativas y penales que se originen con la omisión de reportar esta información (Este direccionamiento no aplica para las prestaciones económicas correspondientes a Pago a Herederos).

Finalmente, cabe reiterar que con el recibo de este correo electrónico la notificación se entiende practicada y, en consecuencia, que conoce de la decisión, así como los derechos y deberes de los cuales es titular.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al (601) 4890909, en Medellín al (604) 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza y le recordamos que estamos para servirle

Atentamente,



LUZ ADRIANA LOAIZA SANDOVAL

Profesional Master 320-08 con asignación de funciones de Director de Atención y Servicio

Anexo: Copia acto administrativo SUB 201805 25 de junio de 2025

Página | 2

Colpensiones

Sede Principal: Carrera 7 No. 74 - 21, Bogotá D.C., Colombia

Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59 - 43 Lc 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 489 0909

Conmutador BEPS: (+57) 601 487 0300

Línea Gratuita: 01 8000 410909

Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777

www.colpensiones.gov.co