

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-12-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLOS EDUARDO VILLALOBOS RODRIGUEZ			CC:	19267638
CORREO ELECTRÓNICO:	VILLALOBOSKARLOS@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3144205669
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 65 N° 1F - 26 APTO 706 A			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	102594405
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 1862 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO			\$ 7.964.811
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:			2026/01/15
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/12/01 AL 2025/12/31				



CARLOS EDUARDO VILLALOBOS RODRIGUEZ
PS_1862_2025_46CCA0

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
CARLOS EDUARDO VILLALOBOS RODRIGUEZ
CC: 19267638
CEL: 3144205669

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
CARLOS EDUARDO VILLALOBOS RODRIGUEZ

CON C.C N°19.267.638

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
----------------------	--

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 1862 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$32.004.720	No. HORAS EJECUTADAS	219
----------------------------	--------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$115.853.450	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$7.964.811
--	---------------	---	-------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOCE (12) MESES
---	-----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SANTA CLARA
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA

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. REALIZAR LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO, CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES. 2. BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.3. PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA INSTITUCIONAL DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS, ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.4. REALIZAR LAS ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO CUBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.5. INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION Y RECOMENDACIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.6. LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LA INSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.7. RESPETAR LOS DERECHOS DEL PACIENTE, CUMPLIR EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.9. EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.

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, <u>CERTIFICO</u> el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2025-12-01) AL (2025-12-31)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 91756600	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	NUEVA EPS	2025/12/15	\$ 420.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/12/15	\$ 0
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2025/12/15	\$ 82.200
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 502.200
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 ningún 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	 CARLOS EDUARDO VILLALOBOS RODRIGUEZ PS_1862_2025_46CCA0 CARLOS EDUARDO VILLALOBOS RODRIGUEZ CC: 19267638		
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS PS_1862_2025_46CCA0 DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS SUPERVISOR ALTERNO		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA PS_1862_2025_46CCA0 MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA SUPERVISOR DEL CONTRATO		

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	19267638	CARLOS EDUARDO VILLALOBOS RODRIGUEZ		CLL 65 1 A 26 APT 706A	6015450244	villaloboskarlos2@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	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	15/12/2025	91756600	\$571.100	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	420.000	0		0		0	5	1.400	0	421.400	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	81.900				81.900	5	300	82.200			819	82.200	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	67.200	5	300
					Total a Pagar		No. Afiliados		
					67.500		1		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	420.000	421.400
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	81.900	82.200
CCF	1	67.200	67.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	569.100	571.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	19267638	CARLOS EDUARDO VILLALOBOS RODRIGUEZ		CLL 65 1 A 26 APT 706A	6015450244	villaloboskarlos2@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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-11	2025-11	I	15/12/2025	91756600	\$571.100
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	19267638	VILLALOBOS RODRIGUEZ CARLOS EDUARDO				59	2			N																		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2024_9046963

SUB 199170
24 JUN 2024

**POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRÁMITE DE PRESTACIONES
ECONÓMICAS EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIÓN DEFINIDA**

(PENSIÓN DE VEJEZ - ORDINARIA)

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

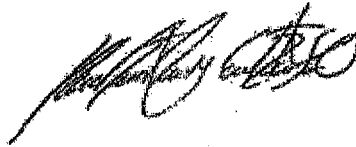
Que el (la) señor(a) **VILLALOBOS RODRIGUEZ CARLOS EDUARDO**, identificado(a) con CC No. 19,267,638, solicita el 7 de mayo de 2024 el reconocimiento y pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ, radicada bajo el No 2024_9046963.

Que el (la) peticionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
ENERGIA DE BOGOTA	19920101	19920131	TIEMPO SERVICIO	31
ENERGIA DE BOGOTA	19920201	19920331	TIEMPO SERVICIO	60
ENERGIA DE BOGOTA	19920401	19920430	TIEMPO SERVICIO	30
ENERGIA DE BOGOTA	19920501	19920531	TIEMPO SERVICIO	31
ENERGIA DE BOGOTA	19920601	19920630	TIEMPO SERVICIO	30
ENERGIA DE BOGOTA	19920701	19920731	TIEMPO SERVICIO	31
ENERGIA DE BOGOTA	19920801	19921130	TIEMPO SERVICIO	122
ENERGIA DE BOGOTA	19921201	19921231	TIEMPO SERVICIO	31
ENERGIA DE BOGOTA	19930101	19930131	TIEMPO SERVICIO	31
ENERGIA DE BOGOTA	19930201	19930228	TIEMPO SERVICIO	28
ENERGIA DE BOGOTA	19930301	19930331	TIEMPO SERVICIO	31
ENERGIA DE BOGOTA	19930401	19930430	TIEMPO SERVICIO	30
ENERGIA DE BOGOTA	19930501	19930531	TIEMPO SERVICIO	31
ENERGIA DE BOGOTA	19930601	19930630	TIEMPO SERVICIO	30
ENERGIA DE BOGOTA	19930701	19930731	TIEMPO SERVICIO	31
ENERGIA DE BOGOTA	19930801	19930831	TIEMPO SERVICIO	31
ENERGIA DE BOGOTA	19930901	19930930	TIEMPO SERVICIO	30
ENERGIA DE BOGOTA	19931001	19931231	TIEMPO SERVICIO	92
ENERGIA DE BOGOTA	19940101	19940228	TIEMPO SERVICIO	59
ENERGIA DE BOGOTA	19940301	19940331	TIEMPO SERVICIO	31
ENERGIA DE BOGOTA	19940401	19940430	TIEMPO SERVICIO	30
ENERGIA DE BOGOTA	19940501	19940531	TIEMPO SERVICIO	31
ENERGIA DE BOGOTA	19940601	19940630	TIEMPO SERVICIO	30
ENERGIA DE BOGOTA	19940701	19940930	TIEMPO SERVICIO	92
ENERGIA DE BOGOTA	19941001	19941031	TIEMPO SERVICIO	31
ENERGIA DE BOGOTA	19941101	19941130	TIEMPO SERVICIO	30
ENERGIA DE BOGOTA	19941201	19941231	TIEMPO SERVICIO	31
EMPRESA DE ENERGIA DE BOGOTA	19950101	19950131	TIEMPO SERVICIO	30
EMPRESA DE ENERGIA DE BOGOTA	19950201	19950228	TIEMPO SERVICIO	30
EMPRESA DE ENERGIA DE BOGOTA	19950301	19950331	TIEMPO SERVICIO	30

SUB 199170
24 JUN 2024

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE



JOHNNY EDILBERTO ERASSO PANTOJA
SUBDIRECTOR DE DETERMINACION VI (A)
COLPENSIONES

YEISON YAIR FAJARDO EPIEYU
ANALISTA COLPENSIONES

WILLIAM DE JESUS MORGAN PATRON

COL-VEJ-03-501,2

Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	99.741.983,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	99.741.983,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1 PS 1862 2025 CRP-6463.pdf	1 PS 1862 2025 CRP-6463.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1. PS 1862 2025 CUENTA COBRO ENERO 2025.pdf	1. PS 1862 2025 CUENTA COBRO ENERO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	10. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	10. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 1862 2025 CRP-15280.pdf	2 PS 1862 2025 CRP-15280.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. PS 1862 2025 CUENTA COBRO FEBRERO 2025.pdf	2. PS 1862 2025 CUENTA COBRO FEBRERO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 1862 2025 CRP-19053.pdf	3 PS 1862 2025 CRP-19053.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	3 PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	4. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	5. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	6. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	6. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	7. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	7. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	8. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	9. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	9. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	11. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	11. PS 1862 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Documento del contrato cargado

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)