FONCEP-FONDO DE PRESTACIONES ECONOMICAS CESANTIAS Y PENSIONES
Al contestar cite Radicado: 1-2026-25355
Folios : 1 Anexos: 0 fecha: 2026-10-01 07:48
Dependencia Destino : Subdirección de Prestaciones Ecónomicas
Destino: ANDREA MARCELA RINCON C

PARA:

ANDREA MARCELA RINCON C
Subdirección de Prestaciones Ecónomicas
Supervisor (a)
Fondo de Prestaciones Económicas, Cesantías y Pensiones - FONCEP

DE:

ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO
Contratista

Asunto: Cuenta de cobro contrato N° 183 de 2026 - Pago N° 3

Se adjuntan los soportes de la cuenta de cobro de septiembre 2026

Cordialmente,

ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO
Contratista
Subdirección de Prestaciones Ecónomicas
Fondo de Prestaciones Económicas, Cesantías y Pensiones - FONCEP

1. Información general del contrato/convenio

Datos generales del contrato / convenio	
Número de Contrato	183 DE 2026
Objeto del contrato	**EL CONTRATISTA** se obliga a: SPE-211-Prestar servicios profesionales con plena autonomía técnica, administrativa y financiera en la Subdirección de Prestaciones Económicas en las actividades jurídicas, técnicas y administrativas requeridas por la dependencia.
Valor del contrato	$20.000.000
No. CDP y fecha de expedición	No.323 del 10/07/2026
No. CRP y fecha de expedición	No. 396 del 16/07/2026
Fecha de inicio del contrato	16/07/2026
Fecha suscripción del contrato	15/07/2026
Plazo de Ejecución	4 meses
Fecha terminación del contrato	15 de noviembre de2026
Nombre del Contratista	Isabel Cristina Ramírez Manzano
Periodo informe	01 de septiembre de 2026 al 30 de septiembre de 2026
Cargo y nombre del supervisor del contrato	Andrea Marcela Rincón Caicedo Subdirectora de Prestaciones Económicas
Área	Subdirección de Prestaciones Económicas
Modificaciones contractuales	
Tipo de modificación	N/A
No. de la modificación	N/A
Fecha de suscripción	N/A
Valor de la adición	N/A
Valor final del contrato	N/A
Plazo	N/A
Fecha final	N/A
Justificación de modificación	
N/A	

2. Informe de actividades y entregables (agregue tantas filas como lo requiera)

Obligaciones	Actividades	Evidencias
1. Apoyar a la Subdirección de Prestaciones Económicas en la elaboración, revisión y consolidación de informes relacionados con los procesos jurídicos, técnicos y administrativos de la dependencia.	Se realizó revisión del informe de gestión correspondiente a las actividades desarrolladas en ejercicio de la función de ordenador del gasto por delegación de la Unidad Ejecutora correspondiente a devolución o traslado de aportes, cuotas partes y bonos con recursos propios, a cargo de la Subdirección de Prestaciones Económicas del FONCEP.	183_ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO
2. Revisar y analizar los informes emitidos por la Oficina de Control Interno, con el fin de identificar las acciones de mejora y realizar el seguimiento a los compromisos que correspondan a la Subdirección de Prestaciones Económicas.	Se realizó la revisión del Radicado No. 3-2026-05727, correspondiente al Informe de Evaluación Independiente del Sistema de Control Interno del FONCEP, correspondiente al primer semestre de 2026.	183_ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO
3. Apoyar la elaboración, revisión y trámite de las solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) y Certificados de Registro Presupuestal (CRP) requeridos para los procesos de ordenación del gasto a cargo de la Subdirección de Prestaciones Económicas, verificando la consistencia de la información y el cumplimiento de los requisitos establecidos.	En el marco de la obligación contractual, se realizó dos solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal correspondiente cada uno para los pagos de cuotas partes pensionales y devolución de aportes. Igualmente, se realizó la elaboración de cuarenta y nueve (47) oficios correspondientes a solicitudes de Certificados de Registro Presupuestal (CRP); así mismo, se efectuó la revisión de cinco (4) devoluciones a la Gerencia de Bonos y Cuotas Partes, verificando su adecuada elaboración, la consistencia	183_ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO

	de la información, el cumplimiento de los requisitos formales y la concordancia con lo solicitado.	
4. Apoyar la elaboración, revisión, actualización y mejora de instructivos, procedimientos, formatos y demás documentos de la Subdirección de Prestaciones Económicas.	Ajustes al documento complementario denominado **"**Lineamientos Generales para la Elaboración, Sustanciación y Revisión de los Actos Administrativos Emitidos por la Gerencia de Pensiones y la Subdirección de Prestaciones Económicas del FONCEP relacionados con Solicitudes de Prestaciones Económicas"**,** correspondiente al proceso de Gestión de Determinación del Derecho**,** el cual fue aprobado para el cargue en la herramienta SVE. Proyeccion documento complementario denominado **"**Lineamientos Generales para la Elaboración, Sustanciación y Revisión de los Actos Administrativos Emitidos por la Gerencia de Bonos y Cuotas Partes Pensionales del FONCEP relacionados con Devolución de Aportes y Cuotas Partes por Pagar"**,** asociado al proceso de Gestión de Contribuciones Pensionales por Pagar**,** fue aprobado y remitido al área correspondiente quien aprobó el cargue en la herramienta SVE.	183 ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO

	ajustes "matriz de riesgos correspondiente al proceso de Cuotas Partes por Pagar", como instrumento orientado a la identificación, valoración y establecimiento de controles frente a los riesgos asociados al desarrollo del proceso, el cual se encuentra listo para revisión Se realizan ajustes instructivo escalamiento con profesionales de la Subdirección y la Gerencia de Bonos y Cuotas Partes , para cargue en SVE Se realizo en conjunto con profesional contratista de la SPE BIA de la Gerencia de Pensiones, Gerencia de Bonos y Cuotas partes y cesantías, con el fin de dar trámite dentro del término otorgado por la entidad para pronunciarnos frente al documento remitido por la entidad frente la BIA	
5. Apoyar la consolidación, organización, actualización y custodia de la documentación relacionada con los procesos del área conforme a las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.	En cumplimiento de la obligación, se realizó la consolidación, la documentación correspondiente a los procesos de escalamiento, mediante la descarga y almacenamiento de los expedientes.	183_ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO
6. Apoyar la ejecución de pruebas funcionales relacionadas con el funcionamiento de las herramientas	Durante el mes de septiembre de 2026, en cumplimiento de las obligaciones	183_ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO

tecnológicas implementadas o que se implementen durante la ejecución del contrato elaborando las observaciones y recomendaciones a que haya lugar.	contractuales, participé en diferentes espacios de trabajo, reuniones de seguimiento, jornadas de capacitación y actividades de revisión relacionadas con el desarrollo, validación y seguimiento de los procesos y requerimientos del aplicativo cromasoft. En el desarrollo de las actividades se participó de manera activa en las reuniones relacionadas con el desarrollo del Deck de Pruebas, realizadas durante los días 1, 2, 4, 7, 8, 28 y 29 de septiembre de 2026. Estos espacios estuvieron orientados al seguimiento de las actividades de pruebas, revisión de avances, validación de los temas pendientes, análisis de observaciones y coordinación de las acciones requeridas para continuar con el desarrollo de las pruebas del aplicativo cromasoft. De igual manera, durante el periodo se participó en diferentes reuniones para revisar las Historias de Usuario, realizadas los días 10, 11, 15, 16, 25 y 28 de septiembre de 2026, en las cuales se efectuó la verificación de las mismas, revisión de avances, análisis de requerimientos, identificación de aspectos pendientes y coordinación de	

	las actividades necesarias para su respectivo seguimiento y validación. Adicionalmente, se participó en espacios de capacitación presencial realizados durante los días 9, 14, 17, 22 y 23 de septiembre de 2026, orientados al fortalecimiento del conocimiento del aplicativo cromasoft y apropiación de los temas relacionados con las actividades desarrolladas en el marco del proyecto. Estas jornadas permitieron revisar aspectos funcionales y operativos, resolver inquietudes y fortalecer la comprensión de los procesos objeto de trabajo. Así mismo, el 28 de septiembre de 2026 se participó en una reunión relacionada con Ventana Croma, como espacio de seguimiento y coordinación de los asuntos asociados a esta actividad.	
7. Organizar y cargar en la carpeta que disponga el supervisor del contrato la documentación que se genere en desarrollo del objeto contractual, garantizando su integridad, actualización y disponibilidad.	Se realiza cargue de los documentos en la carpeta establecida por la Subdirección de Prestaciones económicas.	183 ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO
8. Asistir y/o participar en las reuniones, comités, talleres, mesas de trabajo, socialización y demás actividades relacionadas con el objeto contractual, elaborando los insumos o productos que se deriven de estas.	Se participo las siguientes reuniones: - 1, 2, 4, 7, 8, 28 y 29 de septiembre de 2026: Participación en reuniones de Deck	183 ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO

	de Pruebas – Cromasoft. - 9, 14, 17, 22 y 23 de septiembre de 2026: Participación en jornadas de capacitación presencial de Cromasoft. - 9 de septiembre de 2026: Participación en reunión para la revisión del Instructivo de Escalamiento. - 23 de septiembre de 2026: Participación en reunión de revisión de la Matriz BIA. - 24 de septiembre de 2026: Participación en reunión de continuidad de revisión de la Matriz BIA. - 28 de septiembre de 2026: Participación en reunión de Ventana Croma, - 29 de septiembre de 2026: Participación en Reunión de Supervisión Contractual en el FONCEP	
9. Presentar los informes y productos que le sean requeridos por el supervisor del contrato, relacionados con la ejecución de las actividades objeto del mismo	Se proyecta y remite el informe de actividades del mes de septiembre. Igualmente, se proyectó el Memorando Rad. No**.** 3-2026-06653**, "**Remisión CDP	183 ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO

	35 del 3 de septiembre de 2026". Se realizo un breve recuento de los procesos adelantados y apoyo brindado por la Subdirección en la implementación de la herramienta tecnológica	
10. Las demás instrucciones u obligaciones que el supervisor imparta conforme al objeto del contrato	Se realizó el descargue de la bandeja del SIDEAF para remisión a la asistente de la SPE. Se realizó curso LGTBI	183_ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO

3. Observaciones a las actividades ejecutadas, a las obligaciones cumplidas, a los productos y/o bienes entregados e incumplimientos contractuales

Observaciones: N/A

4. Avance presupuestal con base en los pagos realizados (añadir el número de filas de acuerdo con el número de pagos programados para el contrato)

Nº de pago	Periodo de ejecución	Valor autorizado por supervisor	Saldo por ejecutar
1.	16/07/2026 al 31/07/2026	**$ 2.500.000**	**$ 17.500.000**
2.	01/08/2026 al 31/08/2026	**$ 5.000.000**	**$ 12.500.000**
3	01/09/2026 al 30/09/2026	**$ 5.000.000**	**$ 7.500.000**

5. Declaración de inhabilidades sobrevinientes incompatibilidades o potenciales conflicto de interés, y materialización de riesgos (diligencia supervisor)

Declare su respuesta frente a las siguientes preguntas:	**Si**	**No**
En su calidad de supervisor del contrato ¿el/la contratista se encuentra incurso en inhabilidades sobrevinientes incompatibilidades o potenciales conflicto de interés? En caso dar una respuesta positiva remitirse al procedimiento supervisión y tramite pago a proveedores, lineamientos de operación, en lo referente a los lineamientos y		x

recomendaciones para el manejo de declaración de inhabilidades sobrevinientes, incompatibilidades o potenciales conflictos de interés.		
¿El/la supervisor se encuentra incurso en inhabilidades sobrevinientes incompatibilidades o potenciales conflicto de interés? En caso dar una respuesta positiva remitirse al procedimiento supervisión y tramite pago a proveedores, lineamientos de operación, en lo referente a los lineamientos y recomendaciones para el manejo de declaración de inhabilidades sobrevinientes, incompatibilidades o potenciales conflictos de interés.		x
¿En el periodo del informe de actividades y supervisión se materializó algún riesgo? (en caso de dar una respuesta positiva remitirse al manual para el análisis de causas y formulación de actividades preventivas, correctivas y de mejora, desarrollar la fase de análisis de causas y formulación de actividades, como se encuentra definido en el capítulo 3 "etapas de la administración del riesgo", punto 5 "monitoreo y revisión", del manual de riesgos; tomando en cuenta las líneas de defensa y responsabilidades de monitoreo.		x

6. Declaración aplicación retención en la fuente a título de Renta (diligencia contratista)

Declare su respuesta frente a la siguiente pregunta:	**Si***	**No**
Bajo gravedad de juramento, **informo que:** a. Tomaré costos y deducciones asociados a los ingresos percibidos por los honorarios/servicios presentados en este documento, según lo establecido en el Decreto 2231 de 2023, artículo 11. **De responder "Si"*, diligencie literal **b.** y, por tanto, se aplicará la tarifa establecida en el artículo 392 del Estatuto Tributario y Decreto 1625 de 2016, artículos 1.2.4.3.1. y 1.2.4.4.14. (según corresponda).		X
b. Declaro renta y complementarios.	N/A	

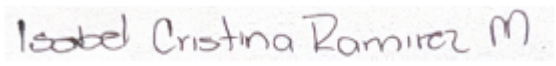
7. Anexos

En el listado de que se relaciona a continuación, seleccione los anexos que se presentan con el informe en el periodo.

Listado de anexos	**¿Aporta?**	
	Si	**No**
Planilla de seguridad social	x	
Certificación Medicina prepagada		X
Certificación Crédito hipotecario		X

Registro civil dependientes económicos menores de edad		X
Certificado estudiantil expedido por una institución educativa para dependientes económicos mayores de 18 años		X
Certificación expedida por un contador público para dependientes económicos padre y/o madre		X
Certificación expedida por medicina legal en caso de dependencia económica del padre, madre y/o hijo mayor a 18 años en situación de discapacidad		X
Resolución reconocimiento pensión		X
Evidencias de la ejecución realizada en el periodo	x	
Lista de verificación de bienes puestos a disposición de contratistas		x
Otros ¿Cuáles?		x

8. Firmas

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del informe presentados al FONCEP son veraces. Asimismo, declaro el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el periodo reportado, conforme a las evidencias entregadas.	En mi calidad de supervisor(a) certifico que las actividades descritas en el informe se llevaron a cabo en cumplimiento de las obligaciones contractuales y se verificaron los documentos soportes presentados por el (la) contratista.
Firma 	**Firma** 
Isabel Cristina Ramírez Manzano	**ANDREA MARCELA RINCÓN CAICEDO**
Contratista	**Subdirectora de Prestaciones Económicas**
C.C. 1.061.687.572	**C.C. 52.969.378**

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	1061687572	ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO	calle 22 b # 63 - 24	3504920434	isacristina8606@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95139724	14/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$580.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

PAGADA

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	1061687572	ISABEL CRISTINA RAMIREZ MANZANO	calle 22 b # 63 - 24	3504920434	isacristina8606@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95139724	14/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excepción	IND	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
1	CC 1061687572	RAMIREZ MANZANO ISABEL CRISTINA	59	0			N																	25-14	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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