Página: 1 de 1	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

Radicado GECOP No. _____

CAPITAN
JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero HOCEN

TURNO No.

No. SISCO:	N/A	**No. REGISTRO QUIPU:**	
No. CONTRATO:	96-7-20774-23	**FECHA DE RECIBIDO :**	15-may-24
VALOR PAGO:	1.744.521,00	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	N/A	**CONTRATISTA:.**	RINA VELASCO
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	2	**NIT DEL CONTRATISTA:**	1043027885

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI _____ NO ____x____

2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI _____ NO ____x____

3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI _____ NO ____x____

ENDOSADA A: N/A **CUENTA AHORROS : 055048842325304 3 DAVIVIENDA**

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) _____

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)	ok
6. FACTURA ORIGINAL:	ok
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: 14/05/2024	ok
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN : N/A	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP	ok
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP	ok
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.	N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP	N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.	N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,	ok

OBSERVACIONES : _____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI__x__ NO ____

_____
CPS- MARIA ALEJANDRA JARMILLO
Analista Central de cuentas HOCEN

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____ **SI**_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

BOGOTA D.C JUNIO 2024

Hospital Central Policía Nacional

Policía Nacional
Ciudad

Respetados Señores

Yo RINA MARCELA VELAZCO SARMIENTO identificada con cedula de ciudadanía N° 1043027885 expedida en SABANALARGA ATLANTICO para los efectos previstos en la ley 1607 del 2012 y el decreto reglamentario 0099 del 2013 del misterio de hacienda y crédito público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el artículo 329 del estatuto tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrolladas en la DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL, además mis condición es de declarante del impuesto sobre la renta.

Cordialmente,

RINA VELAZCO
RINA MARCELA VELAZCO SARMIENTO
CC 1043027885 expedida en SABANALARGA

Teléfono: 3007171512

BOGOTA D.C JUNIO 2024

CUENTA DE COBRO N- 11

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

NIT. 830.067.597-4

DEBE A:

RINA MARCELA VELAZCO SARMIENTO Identificado con cedula de ciudadanía N. 1043027885 expedida en SABANALARGA ATLANTICO la suma DE $1.744.521.00 concepto de las actividades desempeñadas del MES DE MAYO 2024 de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios N° PN HOCEN 96-7-20774-23 suscrito con la dirección de sanidad del Hospital Central para prestar mis servicios como AUX DE LABORATORIO.

Favor consignar en la cuenta N 0550488423253043 DAVIVIENDA de acuerdo al contrato estipulado

Atentamente,

RINA VELAZCO

RINA MARCELA VELAZCO SARMIENTO

CC 1043027885 expedida en SABANALARGA

Teléfono: 3007171512

BOGOTA D.C JUNIO 2024

Señores:

Hospital Central Policía Nacional
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores:

Yo RINA MARCELA VELAZCO SARMIENTO En calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 1.043.027.885 Expedida en SABANALARGA ATLANTICO

Para los efectos previstos en el artículo 4, parágrafo 1 del decreto 2271 del 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorio al sistema general de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12.5% salud , pensión y profesionales para personal asistencial el 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos , corresponden a los ingresos provenientes del contrato N° PN HOCEN 96-7-20774-23 la dirección de Sanidad Hospital Central Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		**VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA N° 1063684008**
HONORARIOS MENSUALES	$1,744,521	$ 1.744.521
BASE DE COTIZACION	$1,300,000	$ 1.300.000
APORTE SALUD 12,5%	$162,50 0	$162.500
APORTE PENSION 16%	$ 208,00 0	$ 208.000
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	$ 31,668	$ 31.700
ADMINISTRATIVOS 0,522%		

Cordialmente,

RINA VELAZCO

RINA MARCELA VELAZCO SARMIENTO

CC 1.043.027.885 expedida en SABANALARGA

Teléfono: 3007171512

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-14, 11:58:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1063684008

Periodo Cotización: Abril de 2024 **Periodo Servicio:** Abril de 2024

PAGADO 14/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINA MARCELA VELAZCO SARMIENTO		
Documento	CC1043027885	**Dirección**	CARRERA 102A # 131 - 89
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3007171512
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	RINA MARCELA VELAZCO SARMIENTO	**Identificación**	CC1043027885
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC	Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC1043027885	RINA MARCELA VELAZCO SARMIENTO	57	00																		30	30	30	0	(230201) PROTECCION (INS+ PROTECCION)	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NN-CCF) NINGUNA CCF		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200