

Pagina: 1 de 2		ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS			
Código: 2BS-FR-0021		PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS		POLICÍA NACIONAL	
Fecha: 12-03-2021					
Versión: 5		1485292420			
Radicado GEPOL No.		GS-2024-		-DEBOY	
Grado					
Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta					
Cargo del funcionario					
		TURNO No.			
No. SISCO:		DEBOY-2024-286		No. REGISTRO QUIPU :	
No. CONTRATO:		95-7-20259-24		FECHA DE RECIBIDO :	
VALOR PAGO:				NUMERO DE RADICADO SIIF:	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :		\$ 1.023.244,60		CONTRATISTA:	
No. FACTURA (\$) O CUENTA DE COBRO		4		NIT DEL CONTRATISTA:	
				ANYI XIOMARA PARDO ESTANISLAO	
				1.101.757.065	
DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS					
1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI _____ NO <u>X</u>					
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI _____ NO <u>X</u>					
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI _____ NO <u>X</u>					
ENDOSADA A: <u>N/A</u> CUENTA BANCARIA: <u>N/A</u>					
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)					
6. FACTURA ORIGINAL					
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: No. 8633712345 04/12/2024					
8. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A					
8.1. NUMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A					
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP					
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP					
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.					
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP					
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.					
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,					
OBSERVACIONES : <u>NUMERO SIIF</u> <u>NUMERO QUIPU</u>					
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI <u>X</u> NO _____					
FIRMA					
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA)					
CARGO Y UNIDAD					
1485292420					
PT. DERLY PAOLA RIOS BELTRÁN					
CONTRATOS UPRES BOYACA					

Página: 2 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO		
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____		REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI _____ NO _____
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____		
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____		Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Página 1 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		

No. GS-2024 - -DEBOY

Vélez Santander, 31 de diciembre del 2025

Señor coronel
MARCOS WILSON FORERO RUGE
Comandante Policía Metropolitana de Tunja
Tunja

ASUNTO: informe de supervisión del contrato u orden de compra No. 95-7-20259-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO x O FINAL

Periodo del informe de supervisión

Desde	17/12/2024	31/12/2024
-------	------------	------------

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014", y la "Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No GS-2024-191774-DEBOY, el señor coronel MARCOS WILSON FORERO RUGE, obrando en calidad de comandante Metropolitana de Tunja, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la señorita Subintendente SANDRA LISETH RINCON ORTEGA.

- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: mensual

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 3

- Informe de supervisión del mes de octubre 2024 del periodo comprendido entre el 17/10/2024 al 31/10/2024, presentando mediante comunicación oficial GS-2024-206366-DEBOY.

Página 2 de 7

Código: 2BS-FR-0019

Fecha: 12-03-2021

Versión: 5

ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE
CONTRATOSINFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U
ÓRDENES DE COMPRA

POLICÍA NACIONAL

- Informe de supervisión del mes de noviembre 2024 del periodo comprendido entre el 01/11/2024 al 30/11/2024, presentando mediante comunicación oficial GS-2024-228689-DEBOY
- Informe de supervisión del mes de diciembre 2024 del periodo comprendido entre el 01/12/2024 al 16/12/2024, presentando mediante comunicación oficial GS- 241013- DEBOY.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	95-7-20259-24
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	Prestación de Servicios Profesionales y de apoyo a la gestión como Auxiliar de Odontología, para Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Contratista	ANYX IOMARA PARDO ESTANISLAO
Representante legal	No aplica
Valor inicial del contrato u orden de compra	\$11.328.779,50
Valor adiciones del contrato u orden de compra	0,00
Valor total del contrato u orden de compra	\$11.328.779,50
Plazo de ejecución inicial	CINCO (05) MESES Y CINCO (5) DÍAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	17/10/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	21/03/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No aplica
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No aplica
Adiciones	No aplica
Modificatorios	No aplica
Prorrogas	No aplica
Otros	No aplica

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**1.1 Acciones adelantadas:**

El Jefe del establecimiento de Sanidad Primario Vélez desarrollo los seguimientos a las actividades desarrolladas por el profesional en beneficio de nuestros usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la policía Nacional.

Página 3 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
POLICÍA NACIONAL		

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIO	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF).	SI	No. 8633712345 del 04/12/2024

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIO	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
Asistir al profesional en odontología durante los procedimientos de atención en salud oral	Si ☒ No ☐	Cumple según los requerimientos y necesidades del servicio.
Colaborar en el registro de la odontograma.	Si ☒ No ☐	Elabora adecuadamente según los formatos establecidos y criterios del profesional de odontología.
Realizar limpieza, desinfección y esterilización del instrumental utilizado en el consultorio odontológico.	Si ☒ No ☐	Se realiza adecuadamente los procesos de los elementos del servicio.
Participar en la dotación del servicio (adquisición de insumos y elementos necesarios para la prestación del servicio) y realizar la semaforización de los insumos y medicamentos del servicio	Si ☒ No ☐	Se recuerda a la funcionaria continuamente la importancia de realizar una adecuada semaforización, dando un uso adecuado a los insumos suministrados para el servicio de odontología.
Realizar preparación del material e instrumental requerido para procedimientos odontológicos, verificando que se encuentre en adecuado estado de esterilización ó desinfección según las normas de bioseguridad.	Si ☒ No ☐	Se realiza la preparación del material e instrumental requerido para procedimientos odontológicos.
Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo.	Si ☒ No ☐	Cumple de acuerdo a la ley de archivo.
Cumplir con los lineamientos definidos para la custodia y tenencia de la historia clínica, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION NÚMERO 1995 DE 1999 Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica.	Si ☒ No ☐	Cumple de acuerdo a la normatividad para el archivo.
Participar en los programas de promoción, educación y prevención de las enfermedades de la comunidad.	Si ☒ No ☐	Cumple en el desarrollo de las actividades educativas.
Aplicar los requisitos establecidos en los manuales de Bioseguridad y Manejo de residuos hospitalarios, con el propósito de dar cumplimiento a las políticas de calidad.	Si ☒ No ☐	Cumple Adecuadamente según los manuales de bioseguridad y las políticas de calidad.

Página 4 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U		
Fecha: 12-03-2021	ÓRDENES DE COMPRA		
Versión: 5			
Participar en procesos de capacitación e instrucción, en lo concerniente a la aplicación de protocolos, guías y procedimientos de manejo actualizados, para un óptimo desempeño de sus funciones.	Si ☒ No ☐	Cumple de acuerdo a cronogramas establecidos.	
Ejecutar los protocolos, procesos y guías de manejo del Departamento de enfermería, dando cumplimiento a los estándares establecidos.	Si ☒ No ☐	Actúa de forma adecuada según protocolos y guía de manejo.	
Portar el carnet institución que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual.	Si ☒ No ☐	Cumple con el uso del carnet	
Asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por la unidad prestadora de salud Boyacá.	Si ☒ No ☐	Cumple de acuerdo a cronogramas establecidos	
El contratista se compromete a dar cumplimiento en lo pactado en la macro agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la unidad prestadora de salud Boyacá	Si ☒ No ☐	Cumple de acuerdo a la programación mensual plasmada en macro agenda	
Actuar con forme a lo establecido según los protocolos de atención de urgencias y/o guías de manejo fijadas para el sistema de salud de la Policía Nacional; de igual forma no ejecutar procedimientos sin pertinencia medica al igual que formular medicamentos que no se encuentren contemplado el acuerdo de medicamentos; lo anterior so pena de efectuarse el descuento estos valores de los honorarios de los profesionales que prestan sus servicios a la Policía Nacional.	Si ☒ No ☐	Actúa de forma adecuada según protocolos y guía de manejo.	
El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes 5 días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso "dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 reporte de incidentes y eventos adversos	Si ☒ No ☐	Se efectúan mediante comunicación soportada en seguridad del paciente	
Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato, tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial	Si ☒ No ☐	Cumple con la confidencialidad en la información	

Página 5 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
Fecha: 12-03-2021			
Versión: 5			
Clausula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente solo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.		Si ☒ No ☐	Cumple con la confidencialidad en la información.
Cumplimiento de la normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y de la Ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del Decreto 1074 de 2015 y las normas que lo modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.		Si ☒ No ☐	Cumple con la confidencialidad en la información y normatividad
Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el área de desempeño por el jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá o el supervisor del contrato.		Si ☒ No ☐	Cumple de acuerdo a las actividades programadas y asignadas
Horas de prestación de servicio ocho (8) horas diarias, cuarenta y cuatro (44) horas semanales, y ciento noventa (190) horas mensuales, de acuerdo a la resolución N° 193 del 14/05/2024 en su artículo 2.		Si ☒ No ☐	Cumple adecuadamente con las horas pactadas en el contrato, para la prestación de servicios profesionales.
Aporte apoyo ordenanza No. 030		Si ☒ No ☐	Estampilla No. 7640868 Por el valor de \$ 18.000 de fecha 04/12/2024 Estampilla No. 7641248 Por el valor de \$ 5.000 de fecha 05/12/2024

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Para el mes de septiembre, octubre, noviembre la Auxiliar de Odontología reporta procedimientos en el panel ambulatorio

AÑO 2024			
PROCEDIMIENTOS	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
PROCEDIMIENTO PANEL DE CONTROL	219	453	284
PROCEDIMIENTOS HISTORIAS CLÍNICAS	0	0	0
CONSULTAS REALIZADAS	0	0	0
TOTAL	219	453	284

Página 6 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido ~~setenta y seis (76)~~ días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando ~~ochenta (80)~~ días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional realizará los pagos al contratista por el tiempo de ejecución del contrato por CINCO (05) MESES Y CINCO (5) DÍAS, que se efectuarán entre el 1 al 15 de cada mes de la presente anualidad. Cada pago del presente contrato se efectuará en mensualidades vencidas de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC) por un valor de DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTC (\$2.192.667.00). De acuerdo a la Resolución No 193 del 14/05/2024 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad". Los pagos se harán en la cuenta que se indica en el numeral 13 del presente contrato: los cuales se efectuarán una vez se perfeccione el presente documento y se emita el recibo a satisfacción para cada uno de ellos, por parte del supervisor del contrato. Para efectos del pago, LA CONTRATISTA deberá presentar los documentos correspondientes, con una antelación no inferior a diez (10) días a la fecha prevista para el mismo, de igual forma teniendo encuenta la Ordenanza 030 del 25 de octubre del 2005 " POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA LA EMISIÓN DE LA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA" y el Comunicado 035 del 26 de agosto del 2022 "POR MEDIO DE LA CUAL SE DAN ORIENTACIONES PARA LA LIQUIDACIÓN Y PAGO DE LA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC" el Contratista realizara el pago correspondiente por concepto de estampilla liquidando el 1% al valor mensual en el Banco de Bogotá, echo este proceso se generara un código QR que emitirá la respectiva estampilla, el cual será escaneado y verificado por la unidad encargada de la entidad contratante, requisito indispensable como soporte para el pago; su incumplimiento tendrá como efecto la reprogramación presupuestal para el mes siguiente. Así mismo, LA CONTRATISTA deberá relacionar en la respectiva cuenta de cobro, el número o referencia de la planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, mes vencido, que le corresponden según la ley.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

Dentro de la información suscrita se puede evidenciar en los porcentajes de pago la presente información así:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato u orden de compra	\$11.328.779,50	100%
Valor total de las entregas	\$ 5.408.578,60	47,74%
Valor total facturado	\$ 5.408.578,60	47,74%
Valor facturado pendiente de pago	\$ 1.023.244,60	9,03%
Valor pagado	\$ 9.282.290,30	38,71%
Valor pendiente de entrega	\$ 1.023.244,60	52,26%

Página 7 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
cuenta de cobro No. 04	\$ 1.023.244,60	Del 17/12/2024 al 31/12/2024	\$ 1.023.244,60	4	\$ 0,00	\$ 0,00	pendiente

4.2 Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)

5. RECOMENDACIONES

El cumplimiento contrato se evidencia de manera normal el contratista cumple con las responsabilidades asignadas para el objeto del mismo como Auxiliar de Odontología y apoyo a la gestión

6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI <u>X</u>	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____ dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,


Subintendente SANDRA LIETH RINCON ORTEGA
Cargo Jefe Establecimiento de Sanidad Primario Vélez
Supervisor Contrato u orden de Compra No. 95-7-20259-24
Correo electrónico: sandra.rincon3282@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3114926973

Página 1 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Vélez-Santander, 31 de diciembre del 2024																	
Unidad:	Unidad Prestadora de Salud Boyacá -- Metropolitana de Tunja																	
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra		Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de prestación de servicios	X	Contrato de compraventa		Contrato de suministro		Contrato interadministrativo	
Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato																	
Orden de compra																		
Contrato de obra																		
Contrato de consultoría																		
Contrato de prestación de servicios	X																	
Contrato de compraventa																		
Contrato de suministro																		
Contrato interadministrativo																		
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	95-7-20259-24																	
Constancia de recibido No.	4																	
Contratista:	ANYLXIOMARA PARDO ESTANISLAO																	
NIT del contratista:	1.101.757.065																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación de servicios profesionales y de Apoyo a la Gestión COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA, para la unidad prestadora de salud Boyacá.																	
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No aplica																	
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	\$11.328.779,50 distribuidos de la siguiente para vigencia 2024 \$5.408.578,60 y para vigencia 2025 5.920.200,90																	
Plazo de ejecución:	17/10/2024 AL 21/03/2025																	
Fecha de vencimiento (aplica sólo para órdenes de compra)	No aplica																	
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimiento de Sanidad Policial Primario Vélez, Km 1 vía Vélez- Guavatá, Vereda el Tun Tun, finca Villa Elvia - Unidad Prestadora de Salud Boyacá.																	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO X	No aplica																	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente, SANDRA LISETH RINCON ORTEGA Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Vélez.																	
Fecha de entrega certificada:	17/12/2024 AL 31/12/2024																	

Página 2 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		
CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS		

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024-2025	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	UPRES DEBOY	16	Auxiliar de Odontología	\$ 1 023 244,60	\$ 1.023.244,60	\$0,00	\$ 1 023 244,60
Acta de recepción de bienes	No Aplica						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
4	31/12/2024	\$ 1.023.244,60	\$0,00	\$ 1.023.244,60
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 1 023 244,60	\$0,00	\$ 1.023.244,60

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la Prestación de servicios profesionales y de Apoyo a la Gestión COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA de 8 horas diarias, 44 horas semanales y 190 horas mensuales, de acuerdo a la tabla de honorarios establecida en la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 de la Dirección de Sanidad en el Establecimiento de Sanidad Policial Primario Vélez –Santander, la contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

Informe de Actividades Mensual: los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, por lo cual se avala el pago de la cuenta de cobro No. 4 correspondiente al periodo del 17 de Diciembre al 31 de Diciembre del 2024.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisora acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	Asistir al profesional en odontología durante los procedimientos de atención en salud oral	Si ☒ No ☐	Cumple según los requerimientos y necesidades del servicio.
2	Colaborar en el registro del odontograma.	Si ☒ No ☐	Elabora adecuadamente según los formatos establecidos y criterios del profesional de odontología.
3	Realizar limpieza, desinfección y esterilización del instrumental utilizado en el consultorio odontológico.	Si ☒ No ☐	Se realiza adecuadamente los procesos de los elementos del servicio.
4	Participar en la dotación del servicio (adquisición de insumos y elementos necesarios para la prestación del servicio) y realizar la semaforización de los insumos y medicamentos del servicio	Si ☒ No ☐	Cumple de acuerdo a las solicitudes para el almacén de insumos. Se realiza semaforización de forma adecuada según protocolos.

Página 3 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

5	Realizar preparación del material e instrumental requerido para procedimientos odontológicos, verificando que se encuentre en adecuado estado de esterilización ó desinfección según las normas de bioseguridad.	Si <u>X</u> No	Se realiza la preparación del material e instrumental requerido para procedimientos odontológicos
6	Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo.	Si <u>X</u> No	Cumple de acuerdo a la ley de archivo.
7	Cumplir con los lineamientos definidos para la custodia y tenencia de la historia clínica, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION NÚMERO 1995 DE 1999 Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica.	Si <u>X</u> No	Cumple de acuerdo a la normatividad para el archivo
8	Participar en los programas de promoción, educación y prevención de las enfermedades de la comunidad.	Si <u>X</u> No	Cumple en el desarrollo de las actividades educativas
9	Aplicar los requisitos establecidos en los manuales de Bioseguridad y Manejo de residuos hospitalarios, con el propósito de dar cumplimiento a las políticas de calidad.	Si <u>X</u> No	Cumple Adecuadamente según los manuales de bioseguridad y las políticas de calidad.
10	Participar en procesos de capacitación e instrucción, en lo concerniente a la aplicación de protocolos, guías y procedimientos de manejo actualizados, para un óptimo desempeño de sus funciones.	Si <u>X</u> No	Cumple de acuerdo a cronogramas establecidos
11	Ejecutar los protocolos, procesos y guías de manejo del Departamento de enfermería, dando cumplimiento a los estándares establecidos.	Si <u>X</u> No	Actúa de forma adecuada según protocolos y guía de manejo.
12	Portar el carnet institución que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual.	Si <u>X</u> No	Porta de manera visible el carnet institucional, dentro de la Unidad.
13	Asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por la unidad prestadora de salud Boyacá.	Si <u>X</u> No	Cumple de acuerdo a cronogramas establecidos.
14	El contratista se compromete a dar cumplimiento en lo pactado en la macro agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la en la nacionalidad de la unidad prestadora de salud Boyacá	Si <u>X</u> No	Cumple de acuerdo a la programación mensual plasmada en macro agenda
15	Actuar con forme a lo establecido según los protocolos de atención de urgencias y/o guías de manejo fijadas para el sistema de salud de la Policía Nacional; de igual forma no ejecutar procedimientos sin pertinencia medica al igual que formular medicamentos que no se encuentren contemplado el acuerdo de medicamentos; lo anterior so pena de efectuarse el descuento estos valores de los honorarios de los profesionales que prestan sus servicios a la Policía Nacional.	Si <u>X</u> No	Actúa de forma adecuada según protocolos y guía de manejo.

Página 4 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

16	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes 5 días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso "dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 reporte de incidentes y eventos adversos"	Si X No	Se efectúan mediante comunicación soportada en seguridad del paciente
17	<u>Confidencialidad e integridad de la información institucional:</u> Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato, tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial	Si X No	Cumple con la confidencialidad en la información
18	<u>Cláusula de Confidencialidad:</u> Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente solo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información, confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial	Si X No	Cumple con la confidencialidad en la información.
19	<u>Cumplimiento de la normatividad:</u> El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y de la Ley 1712 de 2014, del capítulo 25	Si X No	Cumple con la confidencialidad en la información y normatividad

Página 5 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

	título 2 del libro 2 de la parte 2 del Decreto 1074 de 2015 y las normas que lo modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional		
20	Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el área de desempeño por el jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá o el supervisor del contrato.	Si X No	Cumple de acuerdo a las actividades programadas
21	Pago aportes parafiscales vigentes	Si X No	No. 8633712345 04/12/2024
22	Aporte apoyo ordenanza No. 030	Si X No	Estampillas \$ 11.000

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.



Subintendente, SANDRA LISETH RINCON ORTEGA
Jefe Establecimiento de Sanidad Policía Primario Vélez

Vélez-Santander, 31 de diciembre 2024

Señores:

Policía Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tunja.

Respetados señores;

Yo, **ANYI XIOMARA PARDO ESTANISLAO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.101.757.065** Expedida en Vélez (Santander), para los efectos previstos en la Ley 1819 de 2016 y 1943 de 2018 y en el Decreto reglamentario 3032 de 2013 del Ministerio 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 241 y 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 desarrollada en el **Unidad Prestadora de Salud Boyacá**, además mi condición es de **NO DECLARANTE** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,



ANYI XIOMARA PARDO ESTANISLAO

C.C. 1.101.757.065 Expedida en Vélez (Santander)

No. Telefónico 3185068748

Email: anyi.pardo@correo.policia.gov.co

CUENTA DE COBRO No. 4

Vélez-Santander, 31 de diciembre del 2024

POLICÍA METROPOLITANA DE TUNJA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ

DEBE A:

ANYI XIOMARA PARDO ESTANISLAO identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.101.757.065** Expedida en Vélez (Santander), la suma de \$ **1.023.244,60** por concepto de las actividades desempeñadas desde el **17 de Diciembre al 31 de Diciembre del año 2024**, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **95-7-20259-24** suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá, para prestar mis servicios como Auxiliar de odontología.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° **0334160157** del Banco **BBVA** de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



ANYI XIOMARA PARDO ESTANISLAO

C.C. 1.101.757.065 Expedida en Vélez (Santander)

No. Telefónico 3185068748

Email: anyi.pardo@correo.policia.gov.co

Vélez-Santander, 31 de diciembre del 2024

Señores:

Policia Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tunja.-

Respetados señores;

Yo, ANYI XIOMARA PARDO ESTANISLAO en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía 1.101.757.065 Expedida en Velez (Santander), para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1° del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (Salud 12,5%, Pensión 16% y riesgos profesionales para riesgo II el 1,044%, riesgo III el 2,436%, riesgo V 6,960%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato No. 95-7-20259-24 suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGUN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 8633712345
HONORARIOS MENSUALES	1.023.244,60	1.023.244,60
BASE COTIZACION 40%	1.300.000,00	1.300.000,00
APORTE SALUD 12,5%	162.500,00	162.500,00
APORTE PENSION 16%	208.000,00	208.000,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
RIESGO II 1,044%	13.600,00	0,00
RIESGO III 2,436%	31.700,00	0,00
RIESGO V 6,960%	90.500,00	0,00

Cordialmente,



ANYI XIOMARA PARDO ESTANISLAO
C.C. 1.101.757.065. Expedida en Vélez (Santander)
Teléfono 3185068748
Email: anyi.pardo@correo.policia.gov.co

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ANTY XIMARA PARDO ESTANISLAO	Fecha INI	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN	IGE	Fecha IGE	LMA	Fecha LMA	VAG	Fecha VAG	VAC	Fecha VAC	AVP	Fecha AVP	UET	Fecha UET	UET	Fecha UET	UET	Fecha UET
IDENTIFICACION APORTANTE	CC-1101757065																												
SUCURSAL	0																												
FECHA PAGO	2024-12-04																												
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1101757065																												
NOMBRE EMPLEADO	ANTY XIMARA PARDO ESTANISLAO																												
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.																												
AFP	PORVENIR																												
CAJA COMPENSACION	3m CCF																												
ARL	SINARL																												
NUMERO PLANILLA	6533712345																												
REFERENCIA PAGOPIN	6560246436																												
TIPO PLANILLA	1																												
PERIODO PENSION	2024-11																												
PERIODO SALUD	2024-11																												
TIPO COTIZANTE	Independiente																												
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo																												
ACTIVIDAD ECONOMICA	0																												
NOVEDAD INGRESO INICIAL																													
NOVEDAD INGRESO FINAL																													

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Cot. Voluntaria Aliado	Total	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	0.1600000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Numero Autorización	Valor	Valor
30	0.1250000	\$ 162.500	\$ 0	0	0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0.0000000	\$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 370.500

Vélez, Santander, 31 de diciembre del 2024

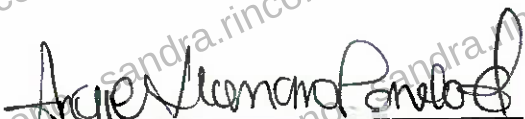
Señor Coronel
MARCOS WILSON FORERO RUGE
Comandante Policía Metropolitana Tunja
Calle 21 Número 8-70 Centro Histórico
Tunja

Asunto: Aclaración Valor estampillas correspondientes al mes de diciembre

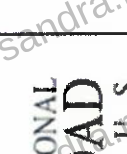
De manera respetuosa, me permito realizar la aclaración con respecto a la novedad generada en la estampilla de pago pro UPTC, en la base gravable y tarifa del 1% correspondiente al mes de diciembre de 2024 requisito necesario para anexar a las cuentas de cobro del presente mes. Durante el pago de la estampilla No. 7640868 a nombre de Anyi Xiomara Pardo Estanislao con fecha de pago del día 05 de diciembre de 2024, se genera un error en la BASE GRAVABLE dado que se tomó en cuenta la primera orden de jefatura administrativa Boyacá en la cual se indicaba pagar el 1% correspondiente al valor de 24 días de actividades desempeñadas, y en la estampilla No. 7641248 a nombre de Anyi Xiomara Pardo Estanislao con fecha de pago del día 05 de diciembre de 2024, se generó el mismo error en la BASE GRAVABLE puesto que en la primera orden se indicaba pagar el 1% correspondiente al pago de 6 días de actividades desempeñadas. Sin embargo, el valor total pagado en las estampillas corresponde al 1% del valor total de las cuentas de cobro número 03 y número 04 que da un valor de \$22.000 pesos en total, por lo cual el total de valor pagado en las estampillas es correcto, las cuales fueron distribuidas de la siguiente manera así:

MES	NUMERO DE CUENTA	VALOR DE CUENTA	NUMERO DE ESTAMPILLAS	VALOR TOTAL DE ESTAMPILLA
Diciembre	Cuenta de cobro No. 03	\$1.754.133,6	7640868	\$18.000
	Cuenta de cobro No. 04	\$438.533,40	7641248	\$5.000

Agradezco su comprensión por los inconvenientes presentados.



ANYI XIOMARA PARDO ESTANISLAO
C.C. 1.101.757.065 Expedida en Vélez (Santander)
No. Telefónico 3185068748
Email: anyi.pardo@correo.policia.gov.co

 Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	 Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	 Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	 Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	 Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	 Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia
Número Estampilla		7641248			
Contratista:	Anyi Xiomara Pardo Estanislao				
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	1101757065				
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales y de Apoyo a la Gestión COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA				
Contratante:	POLMETUN - 900801209 /NIT				
 Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	Numero de Contrato:	9572025924	Vigencia	2024	
	Base Gravable	\$438.533,40	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	\$ 5,000.00	
	Fecha de Pago:	05/12/2024			
PBX (57) 8 7405626 / 7436208					
En caso de consulta: e-mail: cartera_estampillas@uptc.edu.co		Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá			

Ange Xiomara Pardo

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	121421897	1102187229	05/12/2024 07:48:18-a.m.

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**

Usuario Pagador: **1101757065**

Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**

Dirección IP: **190.255.40.66**

Total Pagado **\$ 5,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	\$ 5,000.00	COP\$ 5,000.00

Ange Roman-Panabaz





No. Autorización/CUS
05/12/2024
07:48:18-a.m.

1102187229

No. Transacción
121421897

Medio de Pago
NEQUI

NIT
8918003301

Numero Identificación Contratista
1101757065

Numero Identificación Contratante

Numero de Contrato
9572025924

Base Gravable
438.533,40

Nombre Contratista
Anyi Xiomara Pardo Estanislao

Nombre Contratante
POLMETUN - 900801209

Vigencia
2024

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14765348647



(415)7707212489984(8020) 000001476534864 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 0 1 7 5 7 0 6 5 5

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 0 1 7 5 7 0 6 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

29. Departamento

Santander

1 6 9

30. Ciudad/Municipio

Vélez

6 8

8 6 1

31. Primer apellido

PARDO

32. Segundo apellido

ESTANISLAO

33. Primer nombre

ANYI

34. Otros nombres

XIOMARA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Vélez

8 6 1

41. Dirección principal

CR 2 A 12 60 64 BRR SAN LUIS

42. Correo electrónico

xiomarapardo27@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 5 0 6 8 7 4 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

8 6 2 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 3 0 5

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

5 1 3 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0 20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PARDO ESTANISLAO ANYI XIOMARA

985. Cargo CONTRIBUYENTE