



Pagina: 1 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					
Radicado GEPOL No. _____		TURNO No. _____			
Grado _____		No. SISCO: DEBOY-2024-313 ✓		No. REGISTRO QUIPU: _____	
Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta _____		No. CONTRATO: 95-7-20290-24 ✓		FECHA DE RECIBIDO: _____	
Cargo del funcionario _____		VALOR PAGO: \$ 3.653.247,00 ✓		NUMERO DE RADICADO SIF: _____	
		VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: _____		CONTRATISTA: REINA MORENO DIANA	
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO 2 ✓				NIT DEL CONTRATISTA: 1.049.638.987	
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 ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO		SI _____	NO X _____		
ENDOSADA A: N/A		CUENTA BANCARIA: N/A			
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) <input type="checkbox"/>					
6. FACTURA ORIGINAL: <input type="checkbox"/> N/A					
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:		No. 9476982944 y 9477411204 del 18/11/2024		<input type="checkbox"/>	
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A					
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A					
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA PUBLICADA EN SECOP <input type="checkbox"/>					
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP <input type="checkbox"/>					
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. <input type="checkbox"/> N/A					
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP <input type="checkbox"/> N/A					
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/>					
OBSERVACIONES:		NUMERO SIF	NUMERO QUIPU		
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIF		SI X	NO _____		
FIRMA _____		 PT DERLY PAOLA RIOS BELTRAN ✓ CONTRATOS UPRES BOYACÁ ✓			
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA)					
CARGO Y UNIDAD					

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

Página 1 de 6	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		

GS-2024- _____ - UPRES - ASJUR 29.25

Tunja, 01 de diciembre de 2024

Señor coronel
MARCOS WILSON FORERO RUGE
 Comandante Policía Metropolitana de Tunja
 Carrera 11 No.19 - 85 Centro Histórico
 Tunja

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 95-7-20290-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO O FINAL


Periodo del informe de supervisión

Desde 01/11/2024 Hasta 30/11/2024

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 GS-2024-191629-DEBOY del 12/10/2024, el señor Coronel MARCOS WILSON FORERO RUGE, obrando en calidad de Comandante Policía Metropolitana de Tunja y ordenador del gasto de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, nombró como supervisor del contrato del asunto al señor Intendente Jefe EFRAIN ERNESTO HERNANDEZ PEREZ Jefe Grupo de soporte y Apoyo administrativo Unidad Prestadora de Salud Boyacá.
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:
MENSUAL
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: Uno (01)
 - Informe de supervisión No. GS-2024-205438-DEBOY correspondiente al mes de octubre de 2024

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

Información del contrato.

Contrato No. / Orden de compra No.	95-7-20290-24 ✓
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ ESPCO-CLINICA TUNJA
Contratista	DIANA REINA MORENO ✓
Representante legal	No aplica
Valor inicial del contrato u orden de compra	<p>VIGENCIA 2024: OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS (\$ 8.524.243,00)</p> <p>VIGENCIA 2025: DIEZ MILLONES SETECIENTOS DIECISÉIS MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS CON VEINTE CENTAVOS. (\$10.716.191,20)</p> <p>TOTAL: DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON VEINTE CENTAVOS (\$19.240.434,20) ✓</p>
Valor adiciones del contrato u orden de compra	No aplica
Valor total del contrato u orden de compra	<p>VIGENCIA 2024: OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS (\$ 8.524.243,00)</p> <p>VIGENCIA 2025: DIEZ MILLONES SETECIENTOS DIECISÉIS MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS CON VEINTE CENTAVOS. (\$10.716.191,20)</p> <p>TOTAL: DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON VEINTE CENTAVOS (\$19.240.434,20) ✓</p>
Plazo de ejecución inicial	5 meses y 8 días ✓
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	21/10/2024 ✓
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	28/03/2025 ✓
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
Prórrogas	No aplica
Otros	No aplica

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

Página 3 de 6	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		

1.1 Acciones adelantadas:

- En atención al objeto contractual, se realizó seguimiento al cumplimiento del contratista mediante verificación de las funciones adelantadas, para el periodo del presente informe, dentro del cual no se evidencian novedades.


2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES


CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social.	SI	Planilla No. 9476982944 y 9477411204 del 18/11/2024 ✓

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
Planear las actividades a realizar para la conformación de los grupos de trabajo.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Comunicar a los líderes de atención al usuario de los ESPRI de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá las actividades planeadas incluyendo los objetivos planteados.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Recepcionar el reporte mensual realizado por parte de los líderes de atención al usuario de cada ESPRI de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Elaborar informe de las actividades desarrolladas a nivel de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Planear las actividades y metas a cumplir de acuerdo a los lineamientos de la Unidad Prestadora de salud Boyacá.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Presentar al líder de atención al usuario de la unidad prestadora de Salud Boyacá, las respectivas recomendaciones técnicas y administrativas para e ajuste y mejoramiento de la actividad.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Informar y orientar a los pacientes o usuarios acerca del portafolio de servicios y capacitaciones según el cronograma de ATEUS Boyacá	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Recibir, escuchar y atender al usuario de manera telefónica o presencial, así como las novedades suscitadas durante la prestación de los servicios médicos.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Brindar información, orientación, acompañamiento y realizar la gestión ante las diferentes dependencias para lograr atención médica oportuna, ágil y efectiva.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Recepcionar y tramitar las PQRS con referencia a información o prestación de servicio según la guía de manejo de la PQRS.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Diligenciar los indicadores ubicados en el sistema de información creado para tal fin en el subsistema de salud de la Policía Nacional.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Verificar y retroalimentar los requerimientos del usuario, después de realizada la gestión para clarificar situaciones y medir la satisfacción del servicio y/o apoyo prestado.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Escuchar, orientar y registrar peticiones, consultas, quejas y reclamaciones, bien sea persoal, escrito o telefónico	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.

Página 4 de 6	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			
incluyéndolas en el sistema PQRS verificando el correcto diligenciamiento del formato.			
Enviar respuesta a los usuarios adjuntando los soportes correspondientes.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Elaborar informe sobre la apertura de los buzones y las acciones emprendidas para lo encontrado en ellos. Evaluar el impacto de las acciones de mejoramiento planteadas.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Evaluar sistemáticamente la satisfacción de los usuarios de la Dirección de Sanidad con respecto al ejercicio de sus derechos, al acceso, oportunidad y a la calidad de sus servicios.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Cumplir con lo dispuesto en el instructivo 008 DISAN ATEUS 38.16 DEL 03/06/2015 para el desarrollo de las actividades de las oficinas de Atención al Usuario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por la Unidad Prestadora de Salud Boyacá	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Informar y orientar a los pacientes o usuarios acerca del portafolio de servicios, así como de los procesos y procedimientos establecidos para acceder a los mismos	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la ley general de archivo de toda la documentación que tenga a su cargo	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Portar el carnet institucional que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Asistir a inducciones capacitaciones y demás actividades programadas por el área de sanidad Boyacá	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Confidencialidad e integridad de la información institucional dada la naturaleza de las actividades a realizar en el desarrollo del objeto contractual el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegue a tener acceso directamente o por intermedio de terceros en tal virtud adoptara todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Cláusula 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	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
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 y las normas que lo modifiquen, por la cual se expide el manual de seguridad de la información para la Policía Nacional	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el área de desempeño por el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Horas de prestación de servicios ocho (08) horas diarias, cuarenta y cuatro (44) semanales, ciento noventa (190) mensuales de acuerdo a la Resolución No. 193 del 14/05/2024	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	

Página 5 de 6	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		

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

No se presentaron novedades, situaciones anormales o de relevancia.

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

A la fecha de corte del presente Informe de supervisión han transcurrido cuarenta (40) días desde el inicio, faltando un total de ciento dieciocho (118) días para finalizar su 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 OCHO DÍAS (08) DIAS, 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 TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MICTE (\$3.653.247.00). 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 en cuenta la Ordenanza 030 del 25 de octubre del 2005 "POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA LA EMISION DE LA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DE LA UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA" y el Comunicado 035 del 26 de agosto del 2022 "POR MEDIO DE LA CUAL SE DAN ORIENTACIONES PARA LA LIQUIDACION 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 generará 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:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato
Valor total del contrato u orden de compra	\$19.240.434,20	100%
Valor total de las entregas	\$4.870.996,00	25.32%
Valor total facturado	\$4.870.996,00	25.32%
Valor facturado pendiente de pago	\$3.653.247,00	18.99%
Valor pagado	\$1.217.749,00	6.33%
Valor pendiente de entrega	\$14.369.438,20	74.68%

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)

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

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor Facturado	No. factura	Valor Pagado	Valor Deducciones	No. orden de pago
02	\$3.653.247,00	01/11/2024 al 30/11/2024	\$3.653.247,00	Cuenta Cobro No. 2			

4.2 Entrada de Bienes

No Aplica

5. RECOMENDACIONES

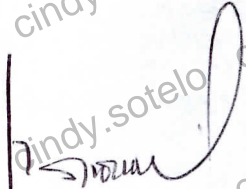
Ninguna

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 <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	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,




Firma

Intendente Jefe **EFRAIN ERNESTO HERNÁNDEZ PÉREZ**
 Cargo: Jefe Grupo Soporte y Apoyo Administrativo UPRES Boyacá
 Supervisor Contrato No. 95-7-20290-24
 Correo electrónico: efrain.hernandez@correo.policia.gov.co
 Celular 3134558917

Página 1 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Tunja, 01 de diciembre de 2024																
Unidad:	Policía Metropolitana Tunja - Unidad Prestadora de Salud Boyacá																
Tipo de contrato	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Tipo de contrato</th> <th style="width: 30%;">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 style="text-align: center;">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.	95-7-20290-24																
Constancia de recibido No.	2																
Contratista:	DIANA REINA MORENO																
NIT del contratista:	1.049.638.987																
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ ESPCO-CLINICA TUNJA																
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:	VIGENCIA 2024: OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS (\$ 8.524.243,00) VIGENCIA 2025: DIEZ MILLONES SETECIENTOS DECISEIS MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS CON VEINTE CENTAVOS. (\$10.716.191,20) TOTAL: DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON VEINTE CENTAVOS (\$19.240.434,20)																
Plazo de ejecución:	21/10/2024 al 28/03/2025																
Fecha de vencimiento (aplica sólo para órdenes de compra)	No Aplica																
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimiento de Sanidad Policial Complementario / Transversal 15 No. 16-01 Tunja																

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

Incumplimiento del plazo de ejecución SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NO						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	I.J. EFRAIN ERNESTO HERNÁNDEZ PÉREZ Jefe Grupo Soporte Y Apoyo Administrativo						
Fecha de entrega certificada:	01/11/2024 al 30/11/2024						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	UPRES BOYACA	16	Trabajadora social	\$3.653.247,00	\$3.653.247,00	\$0	\$3.653.247,00
Acta de recepción de bienes	No Aplica						


No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
2	01/12/2024	\$3.653.247,00	\$0,00	\$3.653.247,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$3.653.247,00	\$0,00	\$3.653.247,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como TRABAJADORA SOCIAL, por un tiempo no inferior a 8 horas diarias, 44 horas semanales y 190 horas mensuales en la Unidad Prestadoras de Salud Boyacá, 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". 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. 2 correspondiente al periodo del 01 de noviembre de 2024 al 30 de noviembre de 2024.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor 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	Planear las actividades a realizar para la conformación de los grupos de trabajo.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
2	Comunicar a los líderes de atención al usuario de los ESPRI de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá las actividades planeadas incluyendo los objetivos planteados.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
3	Recepcionar el reporte mensual realizado por parte de las líderes de atención al usuario de cada ESPRI de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
4	Elaborar informe de las actividades desarrolladas a nivel de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.

Página 3 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

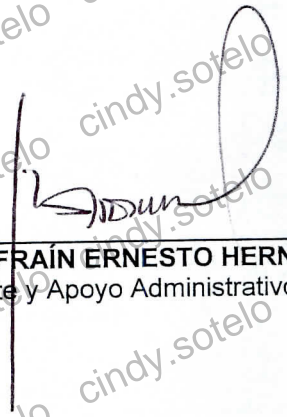
5	Planear las actividades y metas a cumplir de acuerdo a los lineamientos de la Unidad Prestadora de salud Boyacá.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
6	Presentar al líder de atención al usuario de la unidad prestadora de Salud Boyacá, las respectivas recomendaciones técnicas y administrativas para el ajuste y mejoramiento de la actividad.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
7	Informar y orientar a los pacientes o usuarios acerca del portafolio de servicios y capacitaciones según el cronograma de ATEUS Boyacá	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
8	Recibir, escuchar y atender al usuario de manera telefónica o presencial, así como las novedades suscitadas durante la prestación de los servicios médicos.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
9	Brindar información, orientación, acompañamiento y realizar la gestión ante las diferentes dependencias para lograr atención médica oportuna, ágil y efectiva.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
10	Recepcionar y tramitar las PQRS con referencia a información o prestación de servicio según la guía de manejo de la PQRS.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
11	Diligenciar los indicadores ubicados en el sistema de información creado para tal fin en el subsistema de salud de la Policía Nacional.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
12	Verificar y retroalimentar los requerimientos del usuario, después de realizada la gestión para clarificar situaciones y medir la satisfacción del servicio y/o apoyo prestado.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
13	Escuchar, orientar y registrar peticiones, consultas, quejas y reclamaciones, bien sea personal, escrito o telefónico incluyéndolas en el sistema PQRS verificando el correcto diligenciamiento del formato.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
14	Enviar respuesta a los usuarios adjuntando los soportes correspondientes.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
15	Elaborar informe sobre la apertura de los buzones y las acciones emprendidas para lo encontrado en ellos. Evaluar el impacto de las acciones de mejoramiento planteadas.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
16	Evaluar sistemáticamente la satisfacción de los usuarios de la Dirección de Sanidad con respecto al ejercicio de sus derechos, al acceso, oportunidad y a la calidad de sus servicios.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
17	Cumplir con lo dispuesto en el instructivo 008 DISAN ATEUS 38.16 DEL 03/06/2015 para el desarrollo de las actividades de las oficinas de Atención al Usuario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
18	Asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por la Unidad Prestadora de Salud Boyacá	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
19	Informar y orientar a los pacientes o usuarios acerca del portafolio de servicios, así como de los procesos y procedimientos establecidos para acceder a los mismos	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
20	Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la ley general de archivo de toda la documentación que tenga a su cargo	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
21	Portar el carnet institucional que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
22	Asistir a inducciones capacitaciones y demás actividades programadas por el área de sanidad Boyacá	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
23	Confidencialidad e integridad de la información institucional dada la naturaleza de las actividades a realizar en el desarrollo del objeto contractual el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegue a tener acceso directamente o por intermedio de terceros en tal virtud adoptara todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.

Página 4 de 4	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		

24	Cláusula 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	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
25	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 y las normas que lo modifiquen, por la cual se expide el manual de seguridad de la información para la Policía Nacional	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
26	Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el área de desempeño por el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
27	Horas de prestación de servicios ocho (08) horas diarias, cuarenta y cuatro (44) semanales, ciento noventa (190) mensuales de acuerdo a la Resolución No. 300 de 2022 en su artículo 22.	Si X No ___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
28	Pago aportes parafiscales vigentes	Si X No ___	Planilla No. 94746982944 y 9477411204 del 18/11/2024
29	Aporte apoyo ordenanza No. 030.	Si X No ___	Pago de estampillas por \$37.000

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.

Atentamente,

Firma: 
 Intendente Jefe **EFRAÍN ERNESTO HERNÁNDEZ PÉREZ**
 Jefe Grupo Soporte y Apoyo Administrativo UPRES Boyacá

CUENTA DE COBRO No. 02

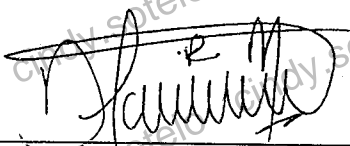
Tunja, 01 de Diciembre del 2024

**POLICÍA METROPOLITANA DE TUNJA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ
DEBE A:**

DIANA REINA MORENO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.049.638.987, Expedida en Tunja (Boyacá), la suma de \$ 3.653.247,00 por concepto de las actividades desempeñadas desde el 01 de noviembre al 30 de noviembre del año 2024, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 95-7-20290-24 suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá para prestar mis servicios como Trabajadora Social.

Favor consignar en la cuenta de ahorros No. 60600000531 del Banco Bancolombia de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



DIANA REINA MORENO
C.C. 1.049.638.987 Expedida en Tunja (Boyacá)
Teléfono 3212161761
Email: diana.reina@correo.policia.gov.co

Tunja, 01 de Diciembre del 2024

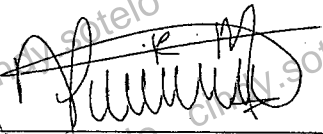
Señores:

Policía Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tunja - Boyacá

Respetados señores;

Yo, DIANA REINA MORENO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.049.638.987 Expedida en Tunja (Boyacá), 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,



DIANA REINA MORENO
C.C. 1.049.638.987 Expedida en Tunja (Boyacá)
Teléfono 3212161761
Email: diana.reina@correo.policia.gov.co

Tunja, 01 de Diciembre del 2024

Señores:

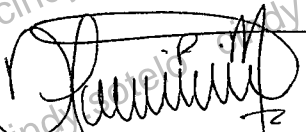
Policia Metropolitana de Tunja
 Unidad Prestadora de Salud Boyacá
 Tunja.- Boyacá

Respetados señores;

Yo, DIANA REINA MORENO en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía 1.049.638.987 Expedida en Tunja (Boyaca), 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. **95-7-20290-24** suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá.

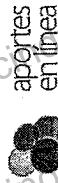
VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. No. 9476982944 y 9477411204
HONORARIOS MENSUALES	3.653.247,00	3.653.247,00
BASE COTIZACION 40%	1.461.298,80	1.461.299,00
APORTE SALUD 12,5%	182.700,00	182.700,00
APORTE PENSION 16%	233.800,00	233.900,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
RIESGO II 1,044%	15.300,00	0,00
RIESGO III 2,436%	35.600,00	35.600,00
RIESGO V 6,960%	101.700,00	0,00

Cordialmente,



DIANA REINA MORENO
 C.C. 1.049.638.987 Expedida en Tunja (Boyaca)
 Teléfono 3212161761
 Email: diana.reina@correo.policia.gov.co

Resumen General de Pago



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	div	Razon Social	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 # 5-38	VENTAQUEMADA-BOYACA	7360444	No	No				
CC 1049638987		REINA MORENO DIANA											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Fecha		Pago		Tipo		Planilla		Límite	
Período	Salud	Pago	9/7089944	2024/12/19	2024/11/18	BANCOLOMBIA	0						
2024-11		1058665736											\$402,200

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000		
POYVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700		
POSITIVA - COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500		
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500		
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200		

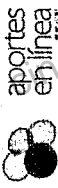
Resumen General de Pago

aportes
en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificacion	dv	Razon Social	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crta 5, No 5-38	VENTAQUEMADA-BOYACA	7346444	No					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Banco		Valor	
Periodo	Salud	Pension	Planilla	Limite	Pago	2024/11/18	BANCOLOMBIA	0					\$402,200

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	(Codigo Dias)	IBC	Aporte	Codigo Dias	Limite	IBC	Aporte	Codigo Dias	Limite	IBC	Aporte	Codigo Dias	Limite	IBC	Aporte	Codigo Dias	Limite	IBC	Aporte	Codigo Dias	Limite
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,300,000	\$208,000		\$208,000	\$1,300,000	\$162,500		\$162,500	\$1,300,000	\$0	\$0		\$0	\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 A Afiliados)				\$1,300,000	\$208,000		\$208,000	\$1,300,000	\$162,500		\$162,500	\$1,300,000	\$0	\$0		\$0	\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0		\$0
Ciudad: VENTAQUEMADA Depto: BOYACA (1 Afiliados)				\$1,300,000	\$208,000		\$208,000	\$1,300,000	\$162,500		\$162,500	\$1,300,000	\$0	\$0		\$0	\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0		\$0
1	CC 1049638987	REINA DIANA	230301	\$1,300,000	\$208,000	30	\$208,000	\$1,300,000	\$162,500		\$162,500	\$1,300,000	\$0	\$0		\$0	\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0		\$0
Total Afiliados(1)				\$1,300,000	\$208,000		\$208,000	\$1,300,000	\$162,500		\$162,500	\$1,300,000	\$0	\$0		\$0	\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0		\$0

Resumen General de Pago



DATOS GENERALES DEL APORTANTE Identificación: CC 1049638987 Razon Social: REINA MORENO DIANA Clase Aportante: INDEPENDIENTE Sucursal Principal: PRINCIPAL Dirección: cno. 5 # 5-38 Ciudad: PASTORIL Exonerado SENAE e (CBF): No		DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION Período: 2024-11 Salud: 1058865600 Pago: 947741204 Planilla: 947741204 Tipo: N Límite: 2024/12/19 Fecha: 2024/11/18 Pago: PAGO		Banco: VALLE DEL CAUCA Valor: \$50,000	
---	--	---	--	---	--

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	230301	900.224.808	8	1	\$25,900	\$0	\$0	\$25,900
PORVENIR				1	\$25,900	\$0	\$0	\$25,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,900	\$0	\$0	\$3,900
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$3,900	\$0	\$0	\$3,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,200	\$0	\$0	\$20,200
COMPENSAR	EP3008	860.066.942	7	1	\$20,200	\$0	\$0	\$20,200
TOTAL				7	\$50,000	\$0	\$0	\$50,000

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCOLOMBIA	120402272	1058656643	18/11/2024 10:57:18-a.m.

Razón Social: UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA

Usuario Pagador: 1049638987

Descripción del Pago: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC

Dirección IP: 190.255.40.73

Total Pagado \$ 37.000.00 ✓

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	\$ 37,000.00	COP\$ 37,000.00



NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCOLOMBIA	120402272	1058656643	18/11/2024 10:57:18-a.m.

Tipo de Documento

C.C

Numero Identificación Contratista

1049638987

Nombre Contratista

DIANA REINA MORENO

Numero Identificación Contratante

Nombre Contratante

POLMETUN - 900801209

Numero de Contrato

9572029024


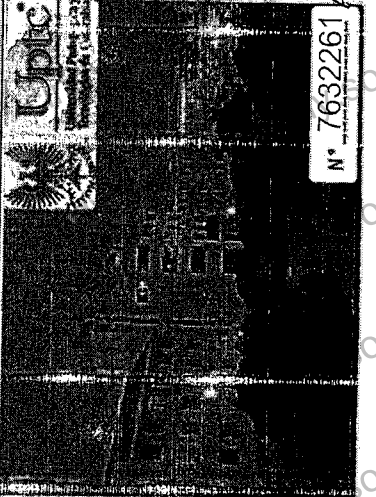

Vigencia

2024

Base Gravable

3.653.247,00



	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS
Número Estampilla	7632261	
Contratista:	DIANA REINA MORENO	
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	1049638987	
Objeto del Contrato	TRABAJADORA SOCIAL	
Contratante:	POLMETUNE 900801209 /NIT	
	Número de Contrato:	Vigencia:
	Base Gravable	2024
	Fecha de Pago:	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato \$ 37,000.00
		
PBX (57) 8 7405626 / 7436208 www.uptc.edu.co Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá En caso de consulta: e-mail cartera.estampillas@uptc.edu.co		

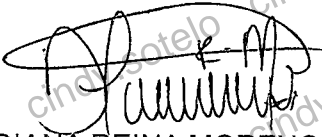
Tunja, 01 de diciembre 2024 /

Señores
Policía Metropolitana de Tunja
UPRES – Boyacá
Calle 21 No 8-70 Centro Histórico
Ciudad.

Asunto: Aclaración pago parafiscales contrato 95-5-20290-24 /

Respetuosamente me permito informar que por error humano se pagó los aportes de parafiscales inicialmente con la base de cotización correspondiente al valor 1.300.000,00, por lo anterior, se informa que se realizó la modificación correspondiente y se anexan las planillas 9476982944 y 9477411204 como soporte de pago, de acuerdo a la nueva base de cotización.

Atentamente



DIANA REINA MORENO
C.C. 1.049.638.987 Expedida en Tunja (Boyacá)
Teléfono: 3212161761
Email: diana.reina@correo.policia.gov.co

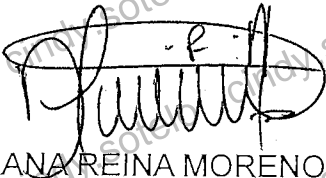
Tunja, 01 de diciembre 2024

Señores
Policía Metropolitana de Tunja
UPRES – Boyacá
Calle 21 No 8-70 Centro Histórico
Ciudad.

Asunto: Aclaración objeto de contrato Estampillas UPTC

Respetuosamente me permito informar que el objeto de contrato correspondiente a la estampilla número 7632261; es Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como TRABAJADORA SOCIAL para la Unidad prestadora de Salud Boyacá, ESPCO-CLINICA Tunja, lo anterior debido un error humano al momento de digitar en la plataforma dispuesta para realizar dicho pago.

Atentamente



DIANA REINA MORENO
C.C.1.049.638.987 Expedida en Tunja (Boyacá)
Teléfono: 3212161761
Email: diana.reina@correo.policia.gov.co