


Página 1 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
Versión: 5		

No. 4 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1

GS-2025 - 001270 - REGI1

Bogotá, 24 de enero 2025

Teniente coronel
 CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA
 Jefe Regional Aseguramiento en Salud N°1
 Bogotá D.C

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 81-7-20192-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL

Periodo del informe de supervisión

Desde	1/12/2024	Hasta	30/12/2024
--------------	-----------	--------------	------------

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 del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato, así:


INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No. GS-2024S/NREG1 de fecha 6 de septiembre de 2024, el señor PS-18 MILTON RICARDO CASAS IREGUI, obrando en calidad de jefe Grupo Contratos RASES No. 1, notifico como supervisor del contrato del asunto al responsable Auditoria Cuentas medicas RASES No. 1 al señor Subintendente JUAN CARLOS JIMÉNEZ FLOREZ

Mediante acta de entrega No.093449-RASES de fecha 8 de octubre 2024 el señor Subintendente JUAN CARLOS JIMÉNEZ FLOREZ como supervisor del contrato del asunto al JEFE (E) GRUPO REGIONAL DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS Y CONCURRENCIA - RASES No. 1 hace entrega al señor Subteniente HECTOR JOSE GRIMALDO PRETEL.

Mediante acta de entrega No.108324-RASES de fecha 18 de noviembre 2024 el señor Subteniente HECTOR JOSE GRIMALDO PRETEL. JEFE (E) GRUPO REGIONAL DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS Y CONCURRENCIA - RASES No. 1 hace entrega al señor Subintendente JUAN CARLOS JIMÉNEZ FLOREZ como supervisor del contrato.

- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 3

Página 2 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
Versión: 5		

1. Informe de supervisión del mes septiembre de 2024 del periodo comprendido entre el 6/09/2024 y el 30/09/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-593912-REGI1 de fecha 7 de noviembre 2024
2. Informe de supervisión del mes octubre de 2024 del periodo comprendido entre el 1/10/2024 y el 31/10/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-020451-REGI1 de fecha 12 de noviembre 2024
3. Informe de supervisión del mes noviembre de 2024 del periodo comprendido entre el 1/11/2024 y el 31/11/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-022635-REGI1 de fecha 5 de diciembre 2024
- 4.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	81-7-20192-24
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD COMO MEDICO AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS: MEDICO ESPECIALISTA III
Contratista	PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS
Valor inicial del contrato	\$46.837.002.66
Valor adiciones del contrato	N/A
Valor total del contrato	\$46.837.002.66
Plazo de ejecución inicial	177 dias
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	6/09/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)	1/03/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A


1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO


1.1 Acciones adelantadas:

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES


CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACION CONTRACTUAL	CUMPLIO	OBSERVACIONES
------------------------	---------	---------------

Página 3 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
Versión: 5		
1. Cumplir con el objeto contractual	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y trabas	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
3. Responder en los plazos que la POLICIA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la garantía Única.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los prejuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por si por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
9. Restituir a LA POLICIA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
10. CATALOGACION – EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
11. El contratista deberá contribuir con el cumplimiento de la política ambiental, objetivos y programas ambientales establecidos por la Dirección General de la Policía Nacional y la Dirección de Sanidad, dando cumplimiento a la resolución 00090 del 15 de enero del 2018, numeral 3, criterios ambientales en los contratos de prestación de servicios	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
12. En cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 del 2015, las siguientes: 1.) Procurar el cuidado integral de su salud. 2.) Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. 3.) Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales 4.) Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administración de Riesgos laborales. 5.) Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST 6.) Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y

Página 4 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
versión: 5		

13. En cumplimiento a la Resolución 350 del 01/03/2022, en su anexo técnico "PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE COVID-19", son obligaciones del contratista las siguientes: 1) Determinar con claridad las medidas de cuidado que requiere implementar para prevenir su contagio o el de otros, teniendo en cuenta aquellas que han demostrado ser eficientes desde la evidencia científica; 2) Extremar las medidas de cuidado en el caso que alguno de los miembros de la familia presente alguna comorbilidad asociada a mayor riesgo de enfermedad grave por Covid 19 aglomeraciones, 4) Generar condiciones que permitan materializar la prevalencia de los derechos de los niños, niñas y adolescentes a partir de prácticas de cuidado y autocuidado; 5) lavado e higiene de manos constantemente; 6) En espacios cerrados el uso del tapabocas es obligatorio; 7) Procurar mantener un distanciamiento físico en espacios cerrados; 8) El contratista deberá informar al contratante cualquier situación que pongan en riesgo el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad en el lugar de trabajo; y las demás medidas de protección que se encuentran descritas dentro del anexo de la presente Resolución.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
14. Contribuir con el desarrollo del establecimiento de Sanidad Policial donde preste el servicio, revisando y mejorando el proceso de atención, a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a nuestros Usuarios.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
15. Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por la DIRECCION DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados, devolverlos a la institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o perdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los artículos 2202, 2203, 2204 del código civil, pero no será responsable en los eventos de caso Fortuito y Fuerza mayor. Los bienes que entregue la Entidad al CONTRATISTA para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se realizara, mediante inventario, el cual tendrá fecha de suscripción la misma en que se inicie el contrato.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
16. Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado, cuando así se requiera.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
17. Ejercer su profesión con moral y ética	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
18. Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la DIRECCION DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, para los cuales sea designado; asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
19. Rendir los informes que la DIRECCION DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 requiera en los plazos determinados.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y
20. Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS CONCILIACIONES Y

Página 5 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019			
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS		
Versión: 5			
<p>21. 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. 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) aquellas 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, duración. El acuerdo regirá durante el tiempo que dure el contrato, derechos de propiedad, toda información intercambiada es de propiedad exclusiva de la parte de donde proceda. En consecuencia, ninguna de las partes utilizara información de la otra para su propio uso, modificación o terminación. El acuerdo solo podrá ser modificado o darse por terminado con el consentimiento expreso por escrito de ambas partes.</p>	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES	
<p>22. 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 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.</p>	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES	
<p>23. Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003 y Ley 1122 de 2007, lo cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados; siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres (3) meses. De acuerdo con el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, el cumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del contrato se observe la persistencia de este cumplimiento, por cuatro (4) meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa.</p>	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES	
<p>24. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la DIRECCION DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, pacientes y demás personal con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres</p>	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES	
<p>25. Presentar dentro de los cinco (5) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato al supervisor del mismo, un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución, así mismo hará entrega de los bienes inventariados para el desarrollo de las tareas del objeto contractual</p>	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES	
<p>26. El contratista se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA)</p>	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES	
<p>27. El contratista en cumplimiento de las obligaciones pactadas, deberá tener estricta observancia a las guías de manejo diseñadas por la Dirección de Sanidad para el desarrollo de la prestación de los servicios de salud, objeto de la presente contratación</p>	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES	


ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE
CONTRATOS

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

28. El contratista deberá velar por la correcta segregación de los residuos hospitalarios, peligrosos y similares generados por la prestación de los servicios en los diferentes Establecimiento de Sanidad Policial pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
29. El contratista deberá garantizar dentro del desarrollo de sus obligaciones y actividades, el prevenir los impactos ambientales como desarrollo de sus obligaciones y actividades, el prevenir los impactos ambientales como desarrollo de las mismas.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
30. Conocer la política de Seguridad y Salud en el trabajo de la Policía Nacional	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
31. Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
32. Verificar que el usuario objeto de la facturación pertenezca al subsistema de salud de la Policía Nacional.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
33. Realizar la auditoria Medica a la facturación entregada por la oficina de radicación de ARLOF, que se encuentren en la red externa contratada y no contratada de la RASES N°1, UPRES Bogotá, UPRES Cundinamarca, UPRES Guainía UPRES San Andrés, UPRES Amazonas, UPRES Boyacá	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
34. Verificar que el usuario objeto de la facturación pertenezca al subsistema de salud de la Policía Nacional	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
35. verificar el grado de cumplimientos de los criterios administrativos y clínicos normalizados en el prestador y pactados con la Regional de Aseguramiento en Salud N°1	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
36. verificar el grado de cumplimientos de los criterios administrativos y clínicos normalizados en el prestador no contratado con la Regional de Aseguramiento en Salud N°1	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
37. verificar el diagnóstico dado al paciente y que este corresponda con los tratamientos, tecnología y evidencia científica disponible, con el fin de sustentar el manejo dado al usuario	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
38. evaluar la racionalidad y eficiencia de la referencia, contra referencia y autorización de servicios en el Subsistema Regional de Aseguramiento en Salud N°1	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
39. Verificar si se trata de atenciones que hacen parte de la ejecución de un contrato vigente o son atenciones iniciales de urgencias	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
40. Verificar soportes de la facturación entregada como historias clínicas, autorizaciones emitidas, atención prestada, verificar derechos y establecer pertinencia de la atención	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
41. Verificar pertinencia de las atenciones iniciales de urgencias	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
42. Revisar historias clínicas, autorizaciones emitidas, atención prestada, verificar derechos y establecer pertinencia de la atención.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
43. Diligenciar los formatos que para la tarea de auditoría de cuentas medicas tiene normalizados la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
44. Realizar los informes que se requieran con respecto a la auditoría de cuentas medicas en el proceso de Bogotá	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES
45. Apoyar auditoría de cuentas medicas siempre que se requiera	SI	SE SOPORTA CON LAS AUDITORIAS Y CONCILIACIONES

Página 7 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
Versión: 5		

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

A la fecha no ha presentado novedades

3 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (115) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (62) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

Forma de pago:

LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1 se obliga a pagar el valor del presente contrato al contratista, en contados que se pagaran por mensualidades vencidas a razón de **SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS (\$7.983.580.00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** o su equivalente pro fracciones de mes según el caso, PARAGRAFO PRIMERO. Los anteriores honorarios corresponden a servicios prestados a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1** por un tiempo no inferior 33 HORAS SEMANALES Y 143 HORAS MENSUALES, según agenda establecida por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1** pagara el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista dentro de los primeros 15 días de cada mes, una vez presentado el recibo de pago y la planilla de pago de aportes de salud, pensión y ARL, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC). Si los documentos en referencia no son entregados dentro del plazo establecido o son devueltos por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1** por inconsistencias como falta de información o mal diligenciamiento de los mismos **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1** se obliga a cancelar la cuenta el mes siguiente a la fecha programada en el PAC aprobado por Ministerio de Hacienda. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección de Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS

BANCO: DAVIVIENDA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

NUMERO DE CUENTA: 0570007590415928

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato
Valor total del contrato	\$ 46.837.002.66	100%
Valor total de las entregas	\$ 30.603.723.33	65.34%
Valor total facturado	\$ 22.620.143.33	48.30%
Valor facturado pendiente de pago	\$ 24.216.859.33	51.70%
Valor pagado	\$ 22.620.143.33	48.30%
Valor pendiente de entrega	\$ 16.233.279.33	34.66%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado



No. constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
No. 4	\$ 6.120.744.67	Del 1/12/2024 al 23/12/2024	\$ 6.120.744.67	Cuenta de cobro No. 04	Pendiente	Pendiente	Pendiente
No. 5	\$ 1.862.835.33	Del 24/12/2024 al 30/12/2024	\$ 1.862.835.33	Cuenta de cobro No. 05	Pendiente	Pendiente	Pendiente

5 RECOMENDACIONES

No hay ninguna recomendación por parte del supervisor hacia la administración


6 CONCLUSIONES

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

Subintendente **JUAN CARLOS JIMÉNEZ FLOREZ**
 Responsable Grupo Regional Auditorías de Cuentas Médicas Rases N°1 (E)
 Supervisor Contrato
 Correo electrónico: disan.rases1-ac@policia.gov.co
 No. Celular: 3505545619

Página 1 de 3	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		


Ciudad y fecha:	Bogotá, D.C. 23 de DICIEMBRE de 2024	
Unidad:	REGIONAL DE SEGURAMIENTO EN SALUD N° 1	
Tipo de contrato	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.	81-7-20192-24	
Constancia de recibido No.	4	
Contratista:	PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS	
NIT del contratista:	1051954314	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS DE SALUD COMO MEDICO AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS: MEDICO ESPECIALISTA III	
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:	\$ 46.837.002,66	
Plazo de ejecución:	06/09/2024 AL 01/03/2025	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA	
Lugar de ejecución y/o entrega	Cra 68 B bis No 44-58 Edificio BG EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre A, ubicado en la ciudad de Bogotá	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI __ NO X		
Nombre del supervisor/coordinador	SUBINTENDENTE JUAN CARLOS JIMENEZ FLOREZ Supervisor contrato	

Página 2 de 3	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		

del contrato y cargo que desempeña:															
Fecha de entrega certificada:	1 AL 23 DICIEMBRE 2024														
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia del 2024.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Unidad</th> <th>Recurso</th> <th>Descripción del bien o servicios recibidos</th> <th>Valor recibido</th> <th>Valor facturado</th> <th>Valor a amortizar y/o descontar*</th> <th>Valor a pagar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RASE S 1</td> <td>16</td> <td>Prestación servicios profesionales como médico especialista III en auditoría médica</td> <td>\$ 6.120.744,67</td> <td>\$ 6.120.744,67</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 6.120.744,67</td> </tr> </tbody> </table>	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar*	Valor a pagar	RASE S 1	16	Prestación servicios profesionales como médico especialista III en auditoría médica	\$ 6.120.744,67	\$ 6.120.744,67	\$ 0	\$ 6.120.744,67
	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar*	Valor a pagar								
RASE S 1	16	Prestación servicios profesionales como médico especialista III en auditoría médica	\$ 6.120.744,67	\$ 6.120.744,67	\$ 0	\$ 6.120.744,67									
Acta de recepción de bienes	NO APLICA														

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
4	23/12/2024	\$ 6.120.744,67		\$ 6.120.744,67
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$ 6.120.744,67

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensual las actividades se prestaron dentro del plazo de ejecución, Cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el

Página 3 de 3	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		

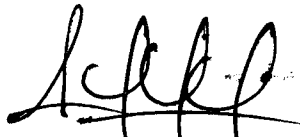
contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, avala el pago de la cuenta de cobro No. 4 de fecha 23 de DICIEMBRE de 2024.

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	Recepcionar la factura o cuenta de cobro presentada por el proveedor, verificando el acompañamiento de los documentos exigidos en el contrato.	Si X No ___	SI CUMPLE (Evidencia: carpeta compartida de cuentas médicas)
2	Verificar que los servicios y/o bienes cobrados se encuentren dentro del plazo de ejecución y cuenten con el respaldo presupuestal.	Si X No ___	SI CUMPLE (Evidencia: carpeta compartida de cuentas médicas)
3	Recibir y radicar la documentación respectiva para el trámite de cuentas por pagar de la Regional de aseguramiento en salud no 1 y de acuerdo al Estatuto Tributario, tales como factura, certificación de recibido a satisfacción de los bienes y/o servicios, registro del ingreso a almacén, certificación de pago al sistema de seguridad social y aportes parafiscales y demás documentación que se necesite como requisito de pago.	Si X No ___	SI CUMPLE (Evidencia: carpeta compartida de cuentas médicas)
4	Verificar que la certificación de auditoría médica, se encuentre correcta y con sus debidos soportes y debidamente firmada (avalada por el medico auditor) para dar trámite a pago.	Si X No ___	SI CUMPLE (Evidencia: carpeta compartida de cuentas médicas)

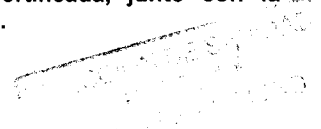
NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

FIRMA DE SUPERVISOR



SUBINTENDENTE JUAN CARLOS JIMENEZ FLOREZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO


 23 DIC 2024
 cps Laura N

CUENTA DE COBRO N°04

Bogotá D.C 23 DICIEMBRE 2024

DIAN N° _____

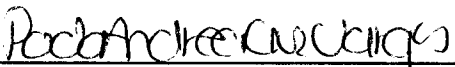
**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1 DE LA POLICIA
NACIONAL**
NIT. 900336524-5

DEBE A:

PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1051954314 expedida en Arcabuco Boyacá , la suma de \$ 6.120.744,67 (SEIS MILLONES CIENTO VENTE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS) por concepto de las actividades desempeñadas del 1 al 23 de DICIEMBRE del año 2024, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **81-7-20192-24** suscrito con la Regional de Aseguramiento en Salud N°1 de la Policía Nacional para prestar mis servicios como Médico Auditor de Cuentas Médicas.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° **0570007590415928** DAVIVIENDA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS

C.C 1051954314 de Arcabuco Boyacá

TELEFONO 3115162374

Bogotá D.C. 23 DICIEMBRE 2024.

Señores:

Regional de Aseguramiento en Salud N°1

Policía Nacional

Ciudad

Respetados señores;

Yo, **PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS** identificado con cédula de ciudadanía N° 1051954314 de Bogotá, para los efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 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 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 la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1 DE LA POLICIA NACIONAL**, además mi condición es de **Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,



PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS

Cedula : 1051954314 de Arcabuco Boyacá

TELEFONO 3115162374

Bogotá D. C., 23 DICIEMBRE 2024


Señores:
Regional de Aseguramiento en Salud N°1
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

YO, PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 1051954314 DE ARCABUCO , 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 (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para administrativos del 1,044% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 81-7-20192 -24 con la Regional de Aseguramiento en Salud N°1.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 9477463848	
HONORARIOS MENSUALES	7.983.580,00		7.983.580
BASE COTIZACION 40%	3.193.432,00		3.200.000
APORTE SALUD 12,5%	400.000,00		402.300
APORTE PENSION 16%	510.950,00		514.900
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%			
ADMINISTRATIVOS 1,044%	33.339,43	\$	78.500

Cordialmente,




PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS
c.c. 1051954314
TELÉFONO: 3115162374


DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 1051954314		CRUZ VARGAS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6C#82A-78 BR TINTAL	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago						
Pension	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2024-11	1115703269	9477463848	2024/12/04	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA	6	\$994,100			

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E. INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$2,100	\$0	\$514,100		
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$512,000	\$2,100	\$0	\$514,100		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$78,000	\$400	\$0	\$78,400		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$78,000	\$400	\$0	\$78,400		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$1,600	\$0	\$401,600		
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$400,000	\$1,600	\$0	\$401,600		
TOTAL				1	\$990,000	\$4,100	\$0	\$994,100		

Página 1 de 3	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		


Ciudad y fecha:	Bogotá, D.C. 01 de ENERO de 2025	
Unidad:	REGIONAL DE SEGURAMIENTO EN SALUD N° 1	
Tipo de contrato	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.	81-7-20192-24	
Constancia de recibido No.	5	
Contratista:	PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS	
NIT del contratista:	1051954314	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS DE SALUD COMO MEDICO AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS: MEDICO ESPECIALISTA III	
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:	\$ 46.837.002,66	
Plazo de ejecución:	06/09/2024 AL 01/03/2025	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA	
Lugar de ejecución y/o entrega	Cra 68 B bis No 44-58 Edificio BG EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre A, ubicado en la ciudad de Bogotá	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO X		
Nombre del supervisor/coordinador	SUBINTENDENTE JUAN CARLOS JIMENEZ FLOREZ Supervisor del contrato	

Página 2 de 3	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		

del contrato y cargo que desempeña:															
Fecha de entrega certificada:	24 al 30 de DICIEMBRE 2024														
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia del 2024.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Unidad</th> <th>Recurso</th> <th>Descripción del bien o servicios recibidos</th> <th>Valor recibido</th> <th>Valor facturado</th> <th>Valor a amortizar y/o descontar *</th> <th>Valor a pagar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RASE S 1</td> <td>16</td> <td>Prestación servicios profesionales como médico especialista III en auditoría médica</td> <td>\$ 1.862.835,33</td> <td>\$ 1.862.835,33</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 1.862.835,33</td> </tr> </tbody> </table>	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar	RASE S 1	16	Prestación servicios profesionales como médico especialista III en auditoría médica	\$ 1.862.835,33	\$ 1.862.835,33	\$ 0	\$ 1.862.835,33
	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar								
RASE S 1	16	Prestación servicios profesionales como médico especialista III en auditoría médica	\$ 1.862.835,33	\$ 1.862.835,33	\$ 0	\$ 1.862.835,33									
Acta de recepción de bienes	NO APLICA														

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
5	01/01/2025	\$ 1.862.835,33		\$ 1.862.835,33
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$ 1.862.835,33

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensual las actividades se prestaron dentro del plazo de ejecución, Cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el

Página 3 de 3	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		

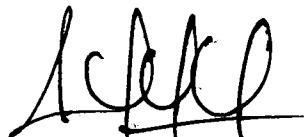
contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, avala el pago de la cuenta de cobro No. 5 de fecha 01 ENERO del 2025

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	Recepcionar la factura o cuenta de cobro presentada por el proveedor, verificando el acompañamiento de los documentos exigidos en el contrato.	Si X No ___	SI CUMPLE (Evidencia: carpeta compartida de cuentas médicas)
2	Verificar que los servicios y/o bienes cobrados se encuentren dentro del plazo de ejecución y cuenten con el respaldo presupuestal.	Si X No ___	SI CUMPLE (Evidencia: carpeta compartida de cuentas médicas)
3	Recibir y radicar la documentación respectiva para el trámite de cuentas por pagar de la Regional de aseguramiento en salud no 1 y de acuerdo al Estatuto Tributario, tales como factura, certificación de recibido a satisfacción de los bienes y/o servicios, registro del ingreso a almacén, certificación de pago al sistema de seguridad social y aportes parafiscales y demás documentación que se necesite como requisito de pago.	Si X No ___	SI CUMPLE (Evidencia: carpeta compartida de cuentas médicas)
4	Verificar que la certificación de auditoría médica, se encuentre correcta y con sus debidos soportes y debidamente firmada (avalada por el medico auditor) para dar trámite a pago.	Si X No ___	SI CUMPLE (Evidencia: carpeta compartida de cuentas médicas)

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.

FIRMA DE SUPERVISOR



SUBINTENDENTE JUAN CARLOS JIMENEZ FLOREZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO

01 ENE 2025
Cps Laura N.

CUENTA DE COBRO N°05

Bogotá D.C 01 ENERO 2025

DIAN N° _____

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1 DE LA POLICIA
NACIONAL
NIT. 900336524-5**

DEBE A:

PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1051954314 expedida en Arcabuco Boyacá , la suma de \$ 1.862.835,33 (MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO CON TREINTA Y TRES CENTAVOS) por concepto de las actividades desempeñadas del 24 al 30 de DICIEMBRE del año 2024, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **81-7-20192-24** suscrito con la Regional de Aseguramiento en Salud N°1 de la Policía Nacional para prestar mis servicios como Médico Auditor de Cuentas Médicas.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° **0570007590415928** DAVIVIENDA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS

C.C 1051954314 de Arcabuco Boyacá

TELEFONO 3115162374

Bogotá D.C. 01 ENERO 2025 .

Señores:

Regional de Aseguramiento en Salud N°1

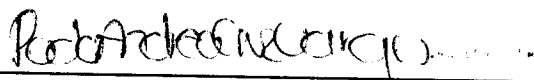
Policía Nacional

Ciudad .

Respetados señores;

Yo, **PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS** identificado con cédula de ciudadanía N° 1051954314 de Bogotá, para los efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 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 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 la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1 DE LA POLICIA NACIONAL**, además mi condición es de **Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,



PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS

Cedula : 1051954314 de Arcabuco Boyacá

TELEFONO 3115162374

Bogotá D. C., 01 ENERO 2024

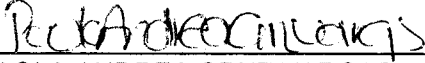
Señores:
Regional de Aseguramiento en Salud N°1
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

YO, PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 1051954314 DE ARCABUCO , 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 (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para administrativos del 1,044% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 81-7-20192 -24 con la Regional de Aseguramiento en Salud N°1.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 9477463848	
HONORARIOS MENSUALES	7.983.580,00		7.983.580
BASE COTIZACION 40%	3.193.432,00		3.200.000
APORTE SALUD 12,5%	400.000,00		402.300
APORTE PENSION 16%	510.950,00		514.900
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%			
ADMINISTRATIVOS 1,044%	33.339,43	\$	78.500

Cordialmente,



PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS
c.c. 1051954314
TELÉFONO: 3115162374

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051954314		CRUZ VARGAS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6C#82A-78 BR: TINTAL	BOGOTA-BOGOTA D. E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1115703269	9477463848		I	2024/12/04	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA		6	\$894,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$3,200,000	\$78,000			\$3,200,000	\$78,000			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$3,200,000	\$78,000			\$3,200,000	\$78,000			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$3,200,000	\$78,000			\$3,200,000	\$78,000			\$0	\$0	
1	CC 1051954314	CRUZ PAOLA	231001	30	\$3,200,000	\$512,000	EPS010	30	\$3,200,000	\$400,000		0	\$3,200,000	\$78,000		14-23	\$3,200,000	\$78,000	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$3,200,000	\$78,000			\$3,200,000	\$78,000			\$0	\$0	