

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO

Nit:	880141203	Dirección:	CALLE 8 CRA 8 No. 56 B/Centro Mocoa
Teléfono:	608-4201259	Correo Electrónico:	depuy.gucue@policia.gov.co

DEBE A											
C.C./NIT.:	1.120.217.808	de	San Francisco Putumayo	Razón Social:	DANIELA ISABEL CORAL CORDOBA			Profesión:	TRABAJADORA SOCIAL		
Tel. :	3117962464	Dirección:	BARRIO CENTRO CALLE 7					Ciudad:	MOCOA		
No. Contrato:	34-7-20013-24		Fecha Inicial Contrato:	15-07-2024	Fecha Terminación Contrato:	21-03-2025	Valor Total del Contrato:		\$ 30.200.175,20		
Mes Facturado:	FEBRERO		Vigencia:	2025	Total Hora Mes:	190	Periodo Certificado Mes:	01/02/2025	al	28/02/2025	
La Suma de:					3.653.247,00						

PERTENEZCO AL RÉGIMEN DE TRIBUTACIÓN	
RÉGIMEN ORDINARIO	RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN
SI	NO

Certificó bajo la gravedad de Juramento, para efectos previstos en el Estatuto Tributario en materia de Impuesto de Renta, y dentro de la ejecución del contrato por prestación de servicios en desarrollo de mi profesión, que pertenezco a la siguiente cédula.	
RENTA DE TRABAJO	HONORARIOS
SI	NO

Me acojo al Artículo 383 "Tabla de Retención en la Fuente para Ingresos Laborales Gravados" del Estatuto Tributario.	NO	Estoy obligada (o) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2024)	SI
--	----	--	----

Numero:	9	Tipo:	OTRO DOCUMENTO DE COBRO	Fecha Expedición:	01/03/2025
---------	---	-------	-------------------------	-------------------	------------

CUENTA BANCARIA					
Numero Cuenta:	45179190587	Banco:	BANCO BANCOLOMBIA	Tipo:	AHORRO
				Estado:	Activa

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL							
RANGOS A PAGAR				REGISTRO VALORES PAGADOS POR EL CONTRATISTA			
Base Cotización:	40%	\$	1.461.298,80	N/A			Administradora
Aporte Salud:	12,5%	\$	182.662,35	\$	182.700,00	EMSSANAR	
Aporte Pensión:	16%	\$	233.807,81	\$	233.900,00	COLPENSIONES	
Aporte ARL:	2,436%	\$	35.597,24	\$	-	POSITIVA	
TOTAL		\$	452.067,40	\$	416.600,00		
Mes Pagado SSSI	FEBRERO	No. Planilla	9480538835	Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA):			APORTES EN LINEA
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO						

DANIELA ISABEL CORAL CORDOBA
C.C. 1.120.217.808
TRABAJADORA SOCIAL

**CERTIFICACIÓN DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA
DE LAS PERSONAS NATURALES**

Yo, **DANIELA ISABEL CORAL CORDOBA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.120.217.808** expedida en **San Francisco Putumayo** de profesión **TRABAJADORA SOCIAL**, certificó bajo la gravedad de juramento, para efectos previstos en el estatuto tributario en materia de impuesto de renta modificado por la reforma tributaria estructural ley 1819 de 2016, y dentro de la ejecución del contrato por prestación de servicios en desarrollo de mi profesión, que pertenezco a la siguiente cédula:

a) Rentas de trabajo: Artículo 103 del Estatuto tributario:

Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales.

SI

b) Honorarios pagados a persona naturales con pagos superiores a 3,300 UVT: 11%. Cuando del contrato se desprenda que los ingresos que obtendrá la persona natural beneficiaria del pago o abono en cuenta superan en el año gravable el valor de tres mil trescientas 3,300 UVT. (\$ 155.314.500,00)
Cuando los pagos o abonos en cuenta realizados durante el ejercicio gravable por un mismo agente retenedor a una misma persona natural superen en el año gravable el valor de tres mil trescientas 3,300 UVT. (\$ 155.314.500,00)

NO

c) **SI** Estoy obligada (o) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.

Por último, certificó bajo la gravedad de juramento, que durante el año gravable 2024 mi patrimonio bruto en el último día del año gravable 2024 no exceda de cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$211.792.500), que los ingresos totales del respectivo ejercicio gravable no sean superiores a mil cuatrocientas UVT (1.400) (\$ 65.891.000,00), que los consumos mediante tarjeta de crédito no excedan de mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$ 65.891.000,00), Que el valor total de compras y consumos no supere las mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$ 65.891.000,00), Que el valor total acumulado de consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras, no excedan de mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$ 65.891.000,00).

Supere los Topes

NO

Para constancia firmo a los **01/03/2025**

FIRMA

POS-FIRMA:

C.C **1.120.217.808** DE **San Francisco Putumayo**
CELULAR **3117962464**

 POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Administrativo)		Fecha de Elaboración					
			01/03/2025					
			Periodo que se Certifica					
			Desde			Hasta		
			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	02	2025	28	02	2025			

I. Ubicación: Hace referencia al lugar donde se ejecuto el servicio contratado, de acuerdo con la estructura de la Resolución No. 0267 DEL 25-01-2023

1. Unidad / U.S.P. **DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO**

2. Dependencia / Área: **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD**

3. Servicio / Grupo: **TRABAJO SOCIAL**

II. Datos del Contratista

1. Apellidos y Nombres: **DANIELA ISABEL CORAL CORDOBA**

2. No. Documento de Identidad: **1.120.217.808**

3. Profesión: **TRABAJADORA SOCIAL**

4. Especialidad: **TRABAJADORA SOCIAL**

5. Objeto del Contrato: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO.**

6. Contrato No: **34-7-20013-24**

Asistencial	Administrativo
X	-

III. Informe de Actividades Mensual
(Escriba las principales actividades realizadas o en ejecución por el contratista)

	Cantidad
Programa radial para la difusión normatividad rehabilitación	1
Psicoeducación a personal auxiliares de Policía	37
Psicoeducación a las diferentes dependencias del Comando	41
Actividades en prevención factores de riesgo psicosocial	29
Visitas domiciliarias a personas con discapacidad	6
Envío medicamentos de control personas con discapacidad a otros municipios	17
Funciones administrativas	37

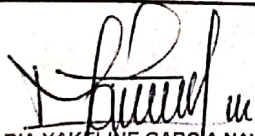
VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA NUMERO		DIFERENCIA
		MES PAGADO	FEBRERO	
HONORARIOS MENSUALES	\$ 3.653.247,00			
BASE COTIZACION 40%	\$ 1.461.298,80			
APORTE SALUD 12,5%	\$ 182.662,35	\$ 182.700,00		
APORTE PENSION 16%	\$ 233.807,81	\$ 233.900,00		\$(37,65)
APORTE RIESGOS PROFESIONALES				\$(92,19)
ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS 2,436%	\$ 35.597,24			
TOTALES	\$ 452.067,40	\$ 416.600,00		\$ 35.597,24

IV. Cumplimiento y Aportes

	SI	NO	Entidad
1. Objeto del Contrato	X		
2. Pago Salud	X		EMSSANAR
3. Pago Pension	X		COLPENSIONES
4. Pago Riesgos Profesionales	X		POSITIVA

OBSERVACIONES:

0


PT MARIA YAKELINE GARCIA NAVARRO
Supervisora de contrato UPRES DEPUY



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120217808		CORAL CORDOBA DANIELA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR CENTRO	MOCOIA-PUTUMAYO	4200709	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	
2025-02	2025-02	50175088	9480538835	I	2025/03/05	2025/02/12	BANCO DE OCCIDENTE

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,900	\$0	\$0	\$233,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$233,900	\$0	\$0	\$182,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,700	\$0	\$0	\$182,700
EMSSANAR	ES5C18	901,021,565	8	1	\$182,700	\$0	\$0	\$182,700
TOTAL				1	\$416,600	\$0	\$0	\$416,600

EFECTIVO LTDA
NIT: 839.131.903-1

ORDEN DE SERVICIO

N. CS: 9566400745 DV: 593873
CLIENTE: 113287 PLANILLAS AVIL Aportes en
Línea Arus Comensar Asopagos Simple RI
Piso
Fecha: 12/02/2025 13:50:13
PAP: 911865
Nombre: AAA
Apellido: AAA
NOM PLANILLA: 9480538835
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1120217808
PERIODO: 202502
Referencia: 9480538835 Valor: \$416.600,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO
GRUPO PRESTADOR DE ATENCIONES EN SALUD

Nro. GS- 2025 - 014 424-DEPOY

/ UPRES – GUPAS 29.25

Mocoa, 01 de marzo de 2025

Señorita Patrullera
MARIA YAKELINE GARCIA NAVARRO
Supervisor contrato N°. 34-7-20013-24 (E)
Calle 8 carrera 9 Esquina Barrio centro
Mocoa

Asunto: informe de actividades trabajo social – líder de rehabilitación febrero 2025.

De manera atenta y respetuosa, me permito hacer entrega a la señorita Patrullera María Yakeline García Navarro, Supervisor contrato N°. 34-7-20013-24 (E), el informe de actividades a partir del 01 al 28 de febrero del año 2025 en la Unidad Prestadora de Salud Putumayo, por parte de la Trabajadora Social - Líder de rehabilitación Daniela Isabel Coral Córdoba, así:

ACTIVIDAD	PARTICIPANTES	REGISTRO FOTOGRAFICO
Programa radial para la difusión de normatividad en procesos de rehabilitación.	Difusión masiva	
Psicoeducación en salud grupal a un personal auxiliares de Policía frente a: difusión línea de apoyo emocional, gestión de emociones, tamizaje detección de factores de riesgo.	37	
Psicoeducación en salud a las diferentes dependencias del Comando de Departamento, mediante pausa activa y socialización de normatividad en rehabilitación.	41	

Actividades en prevención de factores de riesgo psicosocial, a nivel conductual, afectivo, físico, organizacional.	29	
Visitas domiciliarias a personas con discapacidad, se realiza socialización normatividad en inclusión social, dengue y fiebre amarilla.	6	
• Envío de medicamentos de control para personas con discapacidad que se encuentran en los diferentes municipios del Departamento de Putumayo. • Funciones administrativas como líder de rehabilitación (solicitud de insumos – gestion citas por neuropsicología, psiquiatría infantil, pruebas). • Gestiones pertinentes para el abordaje de herramientas en salud familiar de SISAP WEB. • Atención clínica de seguimiento a usuarios. • Asistencia a video conferencias programadas por la DISAN frente a RIAS Rehabilitación y Paliaciónn - EBAS.		

Atentamente,



Daniela Isabel Coral Cordoba

Trabajadora social

T.P 313671110 - I

Especialista en desarrollo integral de la infancia y la adolescencia

DANIELA ISABEL CORAL CORDOBA

CPS-04 Trabajadora social – Líder rehabilitación

Elaboro: Daniela Isabel Coral Córdoba
UPRES - GUPAS

Reviso: St. Janer Iva Cortes Banguera
UPRES - GUPAS

Fecha de elaboración: 01/03/2025

Ubicación: D:\DANIELACORAL\DiscolocalD\Informes

Calle 8 8-55 Esquina Barrio Centro

Teléfono: 4201259

depuysupres@policia.gov.co

www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA