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

Radicado GECOP No. _____

Capitan
JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero HOCEN

TURNO No. _____

No. SISCO:	N/A	No. REGISTRO QUIPU	
No. CONTRATO:	96-7-20872-24	FECHA DE RECIBIDO :	
VALOR PAGO:	53.653.247,00	NUMERO DE RADICADO SIIF:	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	N/A	CONTRATISTA:.	LUZ ANGELICA PARADA RUBIO
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	0	NIT DEL CONTRATISTA:	1023033240

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 CESION DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO	SI _	NO X	
3. LA CESION DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTA AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI	NO X	
ENDOSADA A: N/A	CUENTA BANCARIA: 059812920 AHORROS		
4. NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRAMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)			
5. CERTIFICACION DE RECIBIDO A SATISFACCION EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/ COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCION (ORIGINAL)			OK
6. FACTURA ORIGINAL			OK
7. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	6/03/2025		OK
8. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN.	N/A		
9. EL NUMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN	N/A		
9. APROBACION DE GARANTIA, CONTRATO, ADICION O PRÓRROGA PUBLICADA EN SECOP			OK
10. CONTRATO, ADICIONES, PRORROGAS Y/O MODIFICACIONES PUBLICADOS EN SECOP			OK
11. COPIA DEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION EN CONTRATOS DE OBRA			N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESION DE DERECHOS ECONOMICOS PUBLICADO EN SECOP			N/A
13. CERTIFICACION BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESION DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP			N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSION, REMUNERACION SERVICIOS (ORIGINAL) PARAGRAFO 2 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009.			OK

OBSERVACIONES : _____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO _____

EPS MARIA ALEJANDRA JARAMILLO
Analista Central de Cuentas HOCEN

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

POR FIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE PLANILLA LA DEVOLUCION _____ FIRMA _____

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI NO

MOTIVO DE DEVOLUCION: _____

FECHA DE DEVOLUCION: _____ No. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DE DEVOLUCION _____

PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

POLICIA NACIONAL

Ciudad y Fecha	BOGOTA D.C ABRIL 2025
Unidad	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
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.	No 96-7-20872-24
Constancia de recibido No.	No. 9
Contratista:	LUZ ANGELICA PARADA RUBIO
NIT del contratista:	1023033240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO **ENFERMERO PROFESIONAL**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para *órdenes de compra*):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	32´270.348.5
Plazo de ejecución:	15 DE AGOSTO 2024 AL 11 MAYO 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	**HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL** CARRERA 59 #26-21 CAN
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	**SI.DAVID SAMIR CRUZ CIFUENTES** LIDER DE REFERENCIA-CONTRAREFERENCIA

Codigo 2BS-FR-0045

Fecha 12-03-2021

Versión 3

PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

POLICIA NACIONAL

Fecha de entrega certificada	MARZO 2025							
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.	Unidad	Recurso	Descripción del o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a descontar	Valor a pagar	
	HOCEN	16	JEFE		3.653.247.00	N/A	3.653.247.00	
Acta de recepción de bienes	N/A							

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
9	ABRIL 2025	3.653.247.00		3.653.247.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		3.653.247.00		3.653.247.00

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista ***CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO*** 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 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 Si __ No__	Observaciones y Evidencias
1	Las pactadas en la Cláusula N°5. actividades especificas para la prestación del servicio		

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 DEL SUPERVISOR
SI.DAVID SAMIR CRUZ CIFUENTES
LIDER DE REFERENCIA-CONTRAREFERENCIA

CUENTA DE COBRO N° 9

Bogotá D.C, **ABRIL 2025**

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

LUZ ANGELICA PARADA RUBIO identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1023033240** expedida en **BOGOTA** la suma de $ 3.653.247.00 por concepto de las actividades desempeñadas en el mes MARZO del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **96-7-20872-24** suscrito con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como **ENFERMERA JEFE** Favor consignar en la cuenta de ahorros **N°059812920** del Banco AV VILLAS de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: _____

Nombres y apellidos: **LUZ ANGELICA PARADA RUBIO**

CC. **1023033240**

Teléfono: **3012588377**

Bogotá D.C, **ABRIL 2025**

Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, **LUZ ANGELICA PARADA RUBIO** identificada con cédula de ciudadanía **N° 1023033240** expedida en **BOGOTA** 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 el **Hospital Central de la Policía Nacional**, además mi condición es de NO **Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

Firma: _____

Nombres y apellidos: **LUZ ANGELICA PARADA RUBIO**

CC. **1023033240**

Teléfono: **3012588377**

Bogotá ! ABRIL 2025

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, LUZ ANGELICA PARADA RUBIO en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N°1023033240 de BOGOTA 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 0,522% 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 96-7-20872-24 con el Hospital Central de la Policia Nacional

VALOR A COTIZAR		**VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA 76553324**
HONORARIOS MENSUAL	3.653.247,00	3.653.247,00
BASE COTIZACION 40%	1.461.298.00	3,060,487,00
APORTE SALUD 12,5%	182.662.35	382,600,00
APORTE PENSION 16%	233.807.81	489,700,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	35.597.24	74,600,00
ADMINISTRATIVOS 0,522	0,00	0,00

Cordialmente,

Firma:_____

Nombres y Apellidos:___ LUZ ANGELICA PARADA RUBIO

Cedula: 1023033240

Telefon 3012588377

SuAporte |

Fecha creacion reporte Tipo Planilla Numero Planilla

Periodo Cotizacion Periodo Servicio

PAGADO 05/03/2025

I DATOS DEL APORTANTE

Razon Social		Direccion	
Documento		Telefono	
Tipo de Empresa		Forma Presentacion	
Tipo Persona		Departamento	
Ciudad		Identificacion	
Representante Legal		ARP	
Total Afiliados			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total

III TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC A.Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educacion	Aportes Sanciones Pensiones y Fondo SPS	Aportes ARP	Sub Total Aportes Intereses de Mora	Total Intereses de Mora	Total Final

Línea de Cliente [illegible] Bogotá [illegible] Barranquilla [illegible] Cali [illegible] Medellín [illegible] Web [illegible]