

Página: 1 de 1
Versión: 2025-FR-0021
Fecha: 12-03-2021
Versión: 5

ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS

PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO TRÁMITE DE CUENTAS



Radicado SECOP No.

Capitan
Jesús Murillo Zuleta
Jefe Grupo Financiero HOCEN

No. SISEC: N/A
No. CONTRATO: 95-7-20538-24
VALOR PAGO: \$ 8.385.553,00
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A
TRAMITAR: N/A
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: 9

TURNO No.

No. REGISTRO QUIPU:

FECHA DE RECIBIDO:

NÚMERO DE RADICADO SIIF:

CONTRATISTA:

NIT DEL CONTRATISTA:

LEIDY JOHANA RODRIGUEZ PALACIOS

53.096.006

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI ☐ NO ☒
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI ☐ NO ☒
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI ☐ NO ☒

ENDOSADA A: N/A

CUENTA BANCARIA: 578538951 AHORROS

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)

6. FACTURA ORIGINAL:

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:

15/02/2025

8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:

N/A

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN

N/A

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP

10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.

12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP

13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL).

PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,

OBSERVACIONES:

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF

SI ☒ NO ☐

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA
LA DEVOLUCIÓN:

FIRMA

SI ☐ NO ☐

MOTIVO DEVOLUCIÓN:

FECHA DE DEVOLUCIÓN:

Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN:

SI JHON EDISON BASTO RUEDA
Enfermero Profesional- Supervisor c/cuqas

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

Ciudad y Fecha	BOGOTA D.C MARZO 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. 96-7-20638-24		
Constancia de recibido No.	No. 09		
Contratista:	LEIDY JOHANA RODRIGUEZ PALACIOS		
NIT del contratista:	53.096.006		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ASISTENCIAL		
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:	VALOR CONTRATO \$ 23.388.442,67 VALOR CONTRATO ADICION \$ 11.694.221,33		
Plazo de ejecución:	FECHA CONTRATO 09/07/2024 AL 18/12/2024 FECHA ADICION 19/07/2024 AL 08/03/2025		
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___			
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SI. JHON EDISON BASTO RUEDA Enfermero Profesional- Supervisor contrato		

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

Fecha de entrega certificada:	FEBRERO DEL 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 amortizar y/o a descontar	Valor a pagar
	HOcen	16	JEFE	\$ 4.385.333,00	\$ 4.385.333,00	N/A	\$ 4.385.333,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

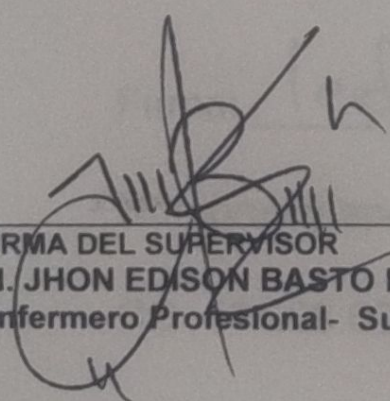
No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
09	MARZO 2025	\$ 4.385.333,00		\$ 4.385.333,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 4.385.333,00		\$ 4.385.333,00

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 Sí X No__	Observaciones y Evidencias
1	Las pactadas en la Cláusula N°5, actividades específicas 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. JHON EDISON BASTO RUEDA
Enfermero Profesional- Supervisor contrato

Bogotá D.C, MARZO 2025

Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo LEIDY JOHANA RODRIGUEZ PALACIOS identificado con Cédula de Ciudadanía No. 53.096.006 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: Leidy Johana Rodriguez

Nombres y apellidos: LEIDY JOHANA RODRIGUEZ PALACIOS

CC. 53.096.006

CUENTA DE COBRO N° 9

Bogotá D.C, MARZO 2025

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

LEIDY JOHANA RODRIGUEZ PALACIOS identificado con Cédula de Ciudadanía No. 53.096.006 expedida en BOGOTA la suma de **\$4.385.333,00** por concepto de las actividades desempeñadas del mes de FEBRERO del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 96-7-20638-24 suscrito con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como ENFERMERO PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ASISTENCIAL Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 578538951 del Banco de Bogotá de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma:

Leidy Johana Rodriguez

Nombres y apellidos: LEIDY JOHANA RODRIGUEZ PALACIOS

CC. 53.096.006

Teléfono: 3226548079

BOGOTA, MARZO 2025

Señores:

Hospital Central

Policía Nacional

Ciudad

Respetados señores;

Yo, LEIDY JOHANA RODRIGUEZ PALACIOS en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 53.096.006, 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. 96-7-20638-24 con el Hospital Central de la Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 1069740399	
HONORARIOS MENSUALES	4.385.333,00		4.385.333,00
BASE COTIZACION 40%	1.754.133,20		1.754.133,20
APORTE SALUD 12,5%	219.266,65	\$	219.300,00
APORTE PENSION 16%	280.661,31	\$	280.700,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%	42.730,68	\$	42.800,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%			

Cordialmente,

Firma: leidy Johana Rodriguez

Nombres y Apellidos: LEIDY JOHANA RODRIGUEZ PALACIOS

Cedula: 53.096.006

Telefono: 3226548079

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-17, 04:16:49 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1069740399

Periodo Cotización:

enero de 2025

Periodo Servicio:

enero de 2025

Referencia pago (PIN): 8823585558

PAGADO 15/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA RODRIGUEZ PALACIOS			Dirección	CR 79B #6 B - 78
Documento	CC53096006			Teléfono	3226548079
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	YSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53096006	LEIDY JOHANA RODRIGUEZ PALACIOS	99	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.754.300	\$ 280.700	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.754.300	\$ 219.300	2,436	\$ 1.754.300	\$ 42.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 542.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mln Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.754.300	\$ 1.754.300	\$ 1.754.300	\$ 0	\$ 280.700	\$ 219.300	\$ 42.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 542.800	\$ 4.800	\$ 547.600

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-17, 04:16:49 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1069740399

Periodo Cotización:

enero de 2025

Periodo Servicio:

enero de 2025

Referencia pago (PIN): 8823685558

PAGADO 15/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA RODRIGUEZ PALACIOS			Dirección	CR 79B #6 B - 78
Documento	CC53096006			Teléfono	3226548079
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Cludad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAP	TAP	YSP	COR	VST	SLR	IDE	LMA	VAC	AVP	YCT	RP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Medicina	Total
CC 53096006	LEIDY JOHANA RODRIGUEZ PALACIOS	88	00																	0	30	30	0	(230301) POIRVENIR	\$ 1.754.300	\$ 280.700	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.754.300	\$ 219.300	2,436	\$ 1.754.300	\$ 42.800	(R04-CC) HMOGLUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 542.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.754.300	\$ 1.754.300	\$ 1.754.300	\$ 0	\$ 280.700	\$ 219.300	\$ 42.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 542.800	\$ 4.000	\$ 547.800



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio Menú Administración de contratos Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contr...
- 9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recaptación de artículos

Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	% de facturación previsto	Número de factura	Fecha prevista de emisión	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total previsto	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	16.67	001	-	9/1/2024 4:39:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	8/1/2024 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	5,848,290.09 COP	3,215,910.87 QP	Aceptada	Detalle
Pago 002	16.67	002	-	9/1/2024 5:21:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	9/1/2024 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	5,848,290.09 COP	4,385,333 QP	Aceptada	Detalle
Pago 003	16.67	003	-	10/1/2024 2:47:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	10/1/2024 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	5,848,290.09 COP	4,385,333 QP	Aceptada	Detalle
Pago 004	16.67	004	-	11/1/2024 8:22:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	11/1/2024 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	5,848,290.09 COP	4,385,333 QP	Aceptada	Detalle
Pago 005	16.67	005	-	12/1/2024 10:18:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	11/1/2024 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	5,848,290.09 COP	4,385,333 QP	Aceptada	Detalle
Pago 006	16.65	06 - 07	-	1/1/2025 1:14:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/1/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	5,841,293.56 COP	4,385,333 QP	Aceptada	Detalle
Pago 007		008	-	15 días de tiempo transcurrido 2/1/2025 2:32:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	15 días de tiempo transcurrido 2/1/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito		4,385,333 QP	Aceptada	Detalle

Crear