

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

Radicado GECOP No. _____ N/A Grado _____ N/A Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta _____ N/A Cargo del funcionario _____ N/A	TURNO No. _____
--	------------------------

No. SISCO: _____ DEPUY-2024-86 No. CONTRATO: _____ 34-7-20019-24 VALOR PAGO: \$ _____ 2.745.600,00 VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____ N/A No. FACTURA (\$) O CUENTA DE COBRO _____ 12	No. REGISTRO QUIPU: _____ FECHA DE RECIBIDO : _____ 01/06/2025 NUMERO DE RADICADO SIIF: _____ CONTRATISTA: _____ NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ NIT DEL CONTRATISTA: _____ 1124864567
--	---

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI _____	NO <u> X </u>
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI _____	NO <u> X </u>
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI _____	NO <u> X </u>

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICIARIO DEL PAGO) _____ **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)	☒
6. FACTURA ORIGINAL:	☒
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____ 19/05/2025	☒
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	☒
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	N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.	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,	☒

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____ POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA) _____ CARGO Y UNIDAD _____	Subintendente PABLO SILVERIO MURILLO COCUNUBO RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS DEPUY
---	---

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: _____

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO

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

DEBE A									
C.C./NIT.:	1.124.864.567	de	Mocoa Putumayo	Razón Social:	NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ		Profesión:	Ingeniero Ambiental	
Tel.:	3136288080	Dirección:	Calle 14 - No. 19 -223 B/ La Esmeralda			Ciudad:	Mocoa		
No. Contrato:	34-7-20019-24	Fecha Inicial Contrato:	12/08/2024	Fecha Terminación Contrato:	20/07/2025	Valor Total del Contrato:	\$	31.116.800,00	
Mes Facturado:	MAYO	Vigencia:	2025	Total Hora Mes:	190	Periodo Certificado Mes:	01/05/2025	al	31/05/2025
La Suma de:									
2.745.600,00									

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

Certifico 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	

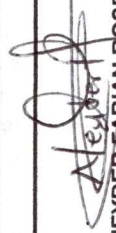
Me acojo al Artículo 383 "Tabla de Retención en la Fuente para Ingresos Laborales Gravados" del Estatuto Tributario.		NO		Estoy obligada (o) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2024)		NO	
--	--	----	--	--	--	----	--

Numero:	12	Tipo:	OTRO DOCUMENTO DE COBRO		Fecha Expedición:	01/06/2025	
---------	----	-------	-------------------------	--	-------------------	------------	--

Numero Cuenta:		894-298825-76	Banco:	BANCO BANCOLOMBIA		Tipo:	AHORRO	Estado:	Activa
----------------	--	---------------	--------	-------------------	--	-------	--------	---------	--------

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL									
RANGOS A PAGAR					REGISTRO VALORES PAGADOS POR EL CONTRATISTA				
Base Cotización:	40%	\$	1.423.500,00		N/A	Administradora			
Aporte Salud:	12,5%	\$	177.937,50	\$	178.000,00	EMSSANAR			
Aporte Pensión:	16%	\$	227.760,00	\$	227.800,00	PROTECCIÓN			
Aporte ARL:	2,436%	\$	34.676,46	\$	-	POSITIVA			
TOTAL		\$	440.373,96	\$	405.800,00				
Mes Pagado SSSI	MAYO	No. Planilla	9486160197	Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA):		APORTES EN LINEA			

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION - PROFESIONAL TECNÓLOGO AMBIENTAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO.								
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--


NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ
C.C 1.124.864.567
Tecnologo - Ingeniero Ambiental

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

Yo, **NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.124.864.567** expedida en **Mocoa Putumayo** de profesión **Tecnólogo - Ingeniero Ambiental**, 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) **NO** Estoy obligada (o) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.

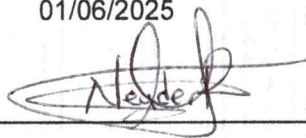
Por último, certificó bajo la gravedad de juramento, que durante el año gravable 2024 mi patrimonio bruto en el último día del año gravable 2024 no exceda de cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$211.792.500), que los ingresos totales del respectivo ejercicio gravable no sean superiores a mil cuatrocientas 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 **01/06/2025**

FIRMA



POS-FIRMA:

NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ

C.C **1.124.864.567** DE **Mocoa Putumayo**

CELULAR **3136288080**

  POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Administrativo)			Fecha de Elaboración		
				01/06/2025		
				Periodo que se Certifica		
				Desde		Hasta
				Día	Mes	Año
	01	05	2025	31	05	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: RESPONSABLE DE GESTIÓN AMBIENTAL						
II. Datos del Contratista						
1. Apellidos y Nombres: NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ				2. No. Documento de Identidad: 1.124.864.567		
3. Profesión: Tecnologo - Ingeniero Ambiental						
4. Especialidad: Ingeniería Ambiental						
5. Objeto del Contrato:						
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN - PROFESIONAL TECNÓLOGO AMBIENTAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO.						
6. Contrato No:						
34-7-20019-24				Asistencial	Administrativo	
				-	X	
III. Informe de Actividades Mensual						
(Escriba las principales actividades realizadas o en ejecución por el contratista)						Cantidad
ENTREGA DE INFORME DE ACTIVIDADES DE REDUCCION DE ENERGIA ELECTRICA A LA RASES N2						1
LISTA DE CHEQUEO AL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS PELIGROSOS INCIHUILA						1
ACTAS SOCIALIZACIONES PROGRAMAS AMBIENTALES (ENERGIA, AGUA, RESIDUOS PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS) Y DIAS INTERNACIONALES DEL CALENDARIO AMBIENTAL						6
INSPECCION DE SEGREGACIÓN EN LA FUENTE Y DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA UPRES DEPUY (CHECK LIST)						4
REUNION Y ACTA GRUPO ADMINISTRATIVO DE GESTION AMBIENTAL Y SANITARIA						1
LISTA DE CHEQUEO DEL PLAN DE SANEAMIENTO BASICO SG-SST						1
COMUNICADOS OFICIALES						2
VALOR A COTIZAR			VALOR COTIZADO SEGUN LIQUIDACION PLANILLA NUMERO		DIFERENCIA	
			MES PAGADO	MAYO		
			9486160197			
HONORARIOS MENSUALES	\$	2.745.600,00				
BASE COTIZACION 40%	\$	1.423.500,00				
APORTE SALUD 12.5%	\$	177.937,50	\$	178.000,00	\$	(62,50)
APORTE PENSION 16%	\$	227.760,00	\$	227.800,00	\$	(40,00)
APORTE RIESGOS PROFESIONALES						
ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS 2,436%	\$	34.676,46	\$	-	\$	34.676,46
TOTALES	\$	440.373,96	\$	405.800,00		
IV. Cumplimiento y Aportes						
	SI	NO	Entidad	NOTA: El no pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en el monto correspondiente de ley podrá dar lugar a la imposición de multas por incumplimiento. En caso de ser reiterativo dara lugar a la caducidad del contrato. (Artículo 1° Ley 828 del 2003) * Los pagos derivados del presente contrato quedaran sujetos a la verificación por parte del supervisor del cumplimiento de los aportes al SGSSS y en caso de presentarse diferencia la Dirección de Sanidad procedera a retener y girar las sumas adeudadas al Sistema General de Seguridad Social. (Artículo 2 del Decreto 129 del 21 de enero de 2010). * A la presente Certificación de Cumplimiento debiera adjuntarse informe de actividades y la cuenta de cobro.		
1. Objeto del Contrato	X					
2. Pago Salud	X		EMSSANAR			
3. Pago Pension	X		PROTECCIÓN			
4. Pago Riesgos Profesionales	X		POSITIVA			
OBSERVACIONES:						
0						
SI. JANER IVAN CORTES BANGUERA RESPONSABLE DE TALENTO HUMANO						



**MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO**

Nro. GS-2025-042371 -DEPUY / APRES - UPRES 29.25

Mocoa, 01 de junio de 2025

Señor (a) subintendente
JANER IVAN CORTES BANGUERA
Supervisor contrato No. 34-7-20019-24
Calle 8 carrera 9 Esquina Barrio centro
Mocoa

Asunto: informe de actividades, procesos, procedimientos mes de mayo 2025

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL	CANTIDAD
ENTREGA DE INFORME DE ACTIVIDADES DE REDUCCION DE ENERGIA ELECTRICA A LA RASES N2	1
LISTA DE CHEQUEO AL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS PELIGROSOS INCIHUILA	1
ACTAS SOCIALIZACIONES PROGRAMAS AMBIENTALES (ENERGIA, AGUA, RESIDUOS PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS) Y DIAS INTERNACIONALES DEL CALENDARIO AMBIENTAL	6
INSPECCION DE SEGREGACIÓN EN LA FUENTE Y DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA UPRES DEPUY (CHECK LIST)	4
ENTREGA DE RESIDUOS RECICLABLES A INNOVAMBIENTAL FORERO	1
REUNION Y ACTA GRUPO ADMINISTRATIVO DE GESTION AMBIENTAL Y SANITARIA	1
SOLICITUD DE CONCEPTO SANITARIO Y PGIRASA A LA SSD	1
LISTA DE CHEQUEO SEMESTRAL PLAN DE SANEAMIENTO BASICO - SGSST	1
COMUNICADOS OFICIALES	2
TOTAL ACTIVIDADES.	18

Atentamente,

CPS-05 NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ
Responsable de Gestión Ambiental

Reviso: Subintendente JANER IVAN CORTES BANGUERA
UPRES-GUSAP

Fecha de elaboración: 26-05-2025
Ubicación: D:\ NEYDER AMBIENTAL\APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL\2025\MAYO

Calle 8 8-55 Esquina Barrio Centro
Teléfono: 4201259
depuypres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1124864567		ROSETO MUÑOZ NEYDER FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio la esmeralda	MOCOA-PUTUMAYO	3136288080	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Límite		Pago	Valor
2025-05	2025-05	1491975297		9486160197	I	2025/06/17		2025/05/19	\$405.800
								NEQUI	0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																														
EMPLEADO				NOVEDADES								PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES																																						
No.	Identificación	Nombre	Impre	Id	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	Total Aportes																													
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																														
Ciudad: MOCCA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																																																														
1	CCC	1124864567	ROSEIRO REYDER																																																											
Total Afiliados(1)																																																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1124864567		ROGERO MUÑOZ NEYDER FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio la esmeralda	MOCOYA-PUTUMAYO	313628080	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo			Clave		Fecha		Pago		
Pension	Salud		Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05		1491975297	9486160197	I	2025/06/17	2025/05/19	INEQUI	0
									5405,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
ENMSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$405,800	\$0	\$0	\$405,800

Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave\
9486160197

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud

19 de mayo de 2025

CUS

1491975297

Referencia Nequi

M2511063

¿Cuánto?

\$ 405.800,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

152.200.191.251

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1124864567

Factura de comercio

9486160197

Tu plata salió de:



Disponible