

Pagina: 1 de 2		ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL	
Código: 2BS-FR-0021		PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS			
Fecha: 12-03-2021					
Versión: 5					
Radicado GECOP No.					
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. REGISTRO QUIPU:	
No. CONTRATO:		34-7-20019-24		FECHA DE RECIBIDO :	
VALOR PAGO:		\$ 2.745.600,00		NUMERO DE RADICADO SIIF:	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :		N/A		CONTRATISTA:	
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO		13		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:					
		12/06/2025		☒	
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 <u>X</u> 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:	depuy.gucue@policia.gov.co

DEBE A									
C.C./NIT.:	1.124.864.567	de	Mocoa Putumayo	Razón Social:	NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ	Profesión:	Tecnólogo - 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:	JUNIO		Vigencia:	2025	Total Hora Mes:	190	Periodo Certificado Mes:	01/06/2025	al 30/06/2025
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:	13	Tipo:	OTRO DOCUMENTO DE COBRO	Fecha Expedición:	01/07/2025
---------	----	-------	-------------------------	-------------------	------------

CUENTA BANCARIA						
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	JUNIO	No. Planilla	9487422391	Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA):	APORTES EN LINEA
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN - PROFESIONAL TECNÓLOGO AMBIENTAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO.				


NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ
C.C. 1.124.864.567
Tecnólogo - 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.

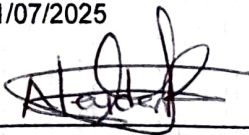
Por último, certificó bajo la gravedad de juramento, que durante el año gravable 2024 mi patrimonio bruto en el último día del año gravable 2024 no exceda de cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$211.792.500), que los ingresos totales del respectivo ejercicio gravable no sean superiores a mil cuatrocientas 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 **01/07/2025**

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					
			01/07/2025					
			Periodo que se Certifica					
			Desde			Hasta		
Día Mes Año			Día Mes Año					
01 06 2025			30 06 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 GESTION - 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
TAREA 2 12 ENTREGA INFORME SEMESTRAL DE DESEMPEÑO AMBIENTAL (EXCEL Y WORD)								2
TAREA 3 12 ACTUALIZACION DE FORMATOS AMBIENTALES (1DS-FR-0023, 1DS-FR-0025, 1DS-FR-0026 Y 1DS-FR-0027)								4
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
TAREA 4 12 SEGUIMIENTO A CLAUSULAS AMBIENTALES DE CONTRATOS 2025								1
COMUNICADOS OFICIALES								4
VALOR A COTIZAR				VALOR COTIZADO SEGUN LIQUIDACION PLANILLA NUMERO		DIFERENCIA		
				MES PAGADO JUNIO				
				9487422391				
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 debera 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 TIPO B PUTUMAYO

Nro. GS-2025-050490 -DEPUY / SUSAN – UPRES 20.1

Mocoa, 01 de julio 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 junio 2025

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL	CANTIDAD
TAREA 2.12 ENTREGA INFORME SEMESTRAL DE DESEMPEÑO AMBIENTAL (EXCEL Y WORD)	2
TAREA 3.12 ACTUALIZACION DE FORMATOS AMBIENTALES (1DS-FR-0023, 1DS-FR-0025, 1DS-FR-0026 Y 1DS-FR-0027)	4
ACTAS SOCIALIZACIONES PROGRAMAS AMBIENTALES (ENERGIA, AGUA, RESIDUOS PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS) Y DIAS INTERNACIONALES DEL CALENDARIO AMBIENTAL	5
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
TAREA 4.12 SEGUIMIENTO A CLAUSULAS AMBIENTALES DE CONTRATOS 2025	1
INSPECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DEL AGUA	1
COMUNICADOS OFICIALES	4
TOTAL ACTIVIDADES.	23

Atentamente,

CPS-05 NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ
Responsable de Gestión Ambiental

Reviso: Subintendente JANER IVAN CORTES BANGUERA
UPRES-GUSAP

Fecha de elaboración: 24-06-2025
Ubicación: D:\ NEYDER AMBIENTAL\APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL\2025\JUNIO

Calle 8 8-55 Esquina Barrio Centro
Teléfono: 4201259
depuv.upres@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		ROSEIRO MUÑOZ NETYER FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio la esmeralda	MOCOIA-PUTUMAYO	3136286080	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor		
2025-06	1548927789	1	2025/07/15	2025/06/12 NEQUI		0	\$405,800		

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAMFISCALES	
				Código	Días	Código	Días	Tarifa	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: MOCOIA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)									
1	CC 1124864567	ROSEIRO NETYER		23020	30	ESSC18	30	0	0.000%
Total Afiliados(1)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1124864567		ROSEIRO MUÑOZ NETYER FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio la esmeralda	MOCOIA-PUTUMAYO	3136286080	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor		
2025-06	1548927789	1	2025/07/15	2025/06/12 NEQUI		0	\$405,800		

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	
EMASANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$405,800	\$0	\$0	\$405,800	



Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
\$ 405.800,00

Fecha
12 de junio de 2025 a las 11:45 a. m.

Referencia
M4944653

VIGILADO
La entidad, con sede en
Cajunú a



¡Hola, Neyder Fabian Rosero Muñoz!

Estado de la Transacción: **Aprobada**

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 405.800

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave.
9487422391

Fecha de la transacción: 12/06/2025

CUS: 1548927789

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos
- No abras enlaces sospechosos
- Cambia tus contraseñas con regularidad
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal



Para mayor información comunícate con nosotros:

- En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
- Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia



ACH Colombia Oficial