


| | | |
|---------------------|---|--|
| Página 1 de 9 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

No. GS-2025-055282 - DISAN

Bogotá D.C 04/07/2025

Teniente Coronel
Carlos Andres Camacho Vesga
Director Hospital Central Policía Nacional
Bogotá

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 96-7-201108-24

TIPO DE INFORME:

PERIÓDICO _X_ O FINAL

Periodo del informe de supervisión


| | | | |
|--------------|------------|--------------|------------|
| Desde | 01/06/2025 | Hasta | 30/06/2025 |
|--------------|------------|--------------|------------|

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014", y la "Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicado oficial GS-2024-076851-DISAN, el Señor Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, Director Hospital Central, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la DRA. ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual**
 - **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 9**
1. Informe de supervisión del mes de Octubre de 2024 del periodo comprendido entre el 01/10/2024 al 30/10/2024, mediante comunicación oficial No. GS-2024-084805-DISAN
 2. Informe de supervisión del mes de Noviembre de 2024 del periodo comprendido entre el 01/11/2024 al 30/11/2024, mediante comunicación oficial No. GS-2024-093635-DISAN
 3. Informe de supervisión del mes de Diciembre de 2024 del periodo comprendido entre el 01/12/2024 al 30/12/2024, mediante comunicación oficial No. GS-2025-001454-DISAN
 4. Informe de supervisión del mes de Enero de 2025 del periodo comprendido entre el 01/01/2025 al 30/01/2025, mediante comunicación oficial No. GS-2025-007908-DISAN
 5. Informe de supervisión del mes de Febrero de 2025 del periodo comprendido entre el 01/02/2025 al 28/02/2025, mediante comunicación oficial No. GS-2025-017709-DISAN

| | | |
|---------------------|---|--|
| Página 2 de 9 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |


6. Informe de supervisión del mes de Marzo de 2025 del periodo comprendido entre el 01/03/2025 al 30/03/2025, mediante comunicación oficial No. GS-2025-027034-DISAN
7. Informe de supervisión del mes de Abril de 2025 del periodo comprendido entre el 01/04/2025 al 30/04/2025, mediante comunicación oficial No. GS-2025-036177-DISAN
8. Informe de supervisión del mes de Mayo de 2025 del periodo comprendido entre el 01/05/2025 al 30/05/2025, mediante comunicación oficial No. GS-2025-045470-DISAN
9. Informe de supervisión del mes de Junio de 2025 del periodo comprendido entre el 01/06/2025 al 30/06/2025, mediante comunicación oficial No. en trámite

Información del contrato u orden de compra

| | |
|--|--|
| Contrato No. / Orden de compra No. | 96-7-201108-24 |
| Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL BACTERIOLOGO. |
| Contratista | DANIELA GINETH CASTILLO GARZON |
| Representante legal | DANIELA GINETH CASTILLO GARZON |
| Valor inicial del contrato u orden de compra | \$24.024.000,00 |
| Valor adiciones del contrato u orden de compra | N/A |
| Valor total del contrato u orden de compra | \$24.024.000,00 |
| Plazo de ejecución inicial | 180 DIAS |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra | 01/10/2024 |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente) | 30/03/2025 |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es) | 31/03/2025 |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es) | 30/06/2025 |
| Adiciones | \$12.012.000,00 |
| Modificatorios | 001 |
| Prorrogas | 90 días |
| Otros | N/A |

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:


| | | |
|---------------------|---|--|
| Página 3 de 9 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

- Mediante comunicado oficial GS-2024-076851-DISAN, el Señor Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, Director Hospital Central, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la DRA. ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS.
- Mediante comunicación oficial GS-2025-049894-DISAN, se realiza la entrega de la cuenta de cobro del mes de Junio 2025 de la contratista al Grupo Financiero del HOCEN.


VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES


CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|--|---------|--|
| 1. Cumplir con el objeto contractual | SI | N/A |
| 2. El contratista deberá suscribir las pólizas, según los establecido en la cláusula "MECANISMOS DE COBERTURA, a cargo del Contratista | SI | N/A |
| 3. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. | SI | N/A |
| 4. Responder en los plazos que el Hospital Central establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule | SI | N/A |
| 5. Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral, en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003 y Ley 1122 de 2007, Decreto 1273 de 2018, lo cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados. De acuerdo con el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, el incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora, mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del contrato se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro (4) meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa. | SI | El contratista cumplió con el pago de parafiscales, como se evidencia en la planilla N° 33471195 |
| 6. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el contratista deberá informar de tal evento a la Dirección del Hospital Central para que se adopten las medidas necesarias. | SI | N/A |
| 7. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismo en el proceso de ejecución | SI | N/A |
| 8. Restituir al Hospital Central los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se haya suministrado. | SI | N/A |
| 9. Contribuir con el desarrollo del establecimiento de Sanidad Policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios. | SI | N/A |
| 10. Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por la DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL , para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los artículos 2202, | SI | N/A |

| | | |
|---------------------|---|--|
| Página 4 de 9 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

| | | |
|---|----|-----|
| 2203, 2204 del Código Civil, pero no será responsable en los eventos de Caso Fortuito y Fuerza Mayor. Los bienes que entregue la Entidad al CONTRATISTA para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual se suscribirá al inicio del contrato. | | |
| 11. Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera. | SI | N/A |
| 12. Ejercer su profesión con moral y ética. | SI | N/A |
| 13. Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales. | SI | N/A |
| 14. Rendir los informes que la DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL requiera dentro de los plazos determinados. | SI | N/A |
| 15. Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar y emitir los conceptos que se requieran. | SI | N/A |
| 16. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida, que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | SI | N/A |
| 17. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL , pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres. | SI | N/A |
| 18. El contratista se compromete a pasar al supervisor la cuenta de cobro mensual anexando, la planilla de pago de aportes de salud, pensión, ARL, el recibo de satisfacción con la firma del supervisor de contrato, carta al Hospital Central, Carta cuenta de cobro y carta de parafiscales. | SI | N/A |
| 19. Si durante la ejecución del contrato surgen INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, el contratista deberá informar al Supervisor del contrato y a la Dirección del Hospital, para adelantar el trámite correspondiente. | SI | N/A |
| 20. Cinco (5) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato, el contratista deberá presentar al Supervisor del mismo un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución, así mismo hará entrega de los bienes inventariados para el desarrollo de las actividades del objeto contractual. | SI | N/A |
| 21. El CONTRATISTA se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA). | SI | N/A |
| 22. De acuerdo con lo establecido en el Decreto 2482 de 2010 en su artículo 8, una vez puesto en marcha el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP, el CONTRATISTA deberá incluir la información requerida por el Departamento Administrativo de la Función Pública. | SI | N/A |
| 23. El contratista se compromete a tener usuario registrado ante la plataforma SECOP II (Colombia Compra Eficiente) y mantenerlo activo, con el fin de aceptar digitalmente los contratos, adiciones y/o modificaciones que le sean enviados por la entidad estatal Hospital | SI | N/A |

| | | |
|--|---|--|
| Página 5 de 9 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |
| Central, así mismo deberá subir las pólizas para ser aprobadas por la Entidad estatal en el momento en que se le requiera. | | |
| 24. El CONTRATISTA deberá diligenciar adecuadamente las historias clínicas de manera amplia, clara y suficiente según la naturaleza y deber funcional del profesional, adherirse a los protocolos médicos, guías de manejo y demás instrucciones para el servicio, así mismo cuando por la irregularidad en la historia clínica impida el recobro a las aseguradoras del servicio prestado, podrán ser objeto de sanciones pecuniarias y disciplinarias previo agotamiento del debido proceso entre las partes. | SI | N/A |
| 25. El CONTRATISTA deberá ingresar, en la plataforma destinada para tal fin y diligenciar en forma oportuna y en los plazos establecidos encuestas y demás actuaciones indicadas por la DIRECCION DE SANIDAD y POLICIA NACIONAL | SI | N/A |
| 26. El CONTRATISTA cuando en ejercicio de su profesión deba prescribir actividades y procedimientos médicos y medicamentos deberá acogerse al Acuerdo 052 del 01-04-2013 del consejo superior de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y a las guías de manejo establecidas y que se establezcan en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional cuando a ello haya lugar | SI | N/A |
| 27. Conforme a las necesidades del HOSPITAL CENTRAL el contratista deberá realizar las actividades específicas señaladas en el Anexo 1 "DATOS DEL CONTRATO" del presente contrato so pena de incumplimiento legal conforme a las estipulaciones planteadas en el mismo. | SI | N/A |
| 28. El contratista debe cumplir con la normatividad ambiental vigente como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen. Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumo o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. | SI | N/A |
| 29. En cumplimiento al artículo 2.2.4.1.5 del Decreto 1072 del 26 de Mayo de 2015 y la Resolución N° 01956 del 25/04/2018 DIRECCIÓN GENERAL artículo 7, numerales 1,2 – artículo 11, instructivo 004 del 09 de Abril de 2019 1). Procurar el cuidado integral de su salud. 2). Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud. 3). Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST). 4). Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. 5). Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitaciones del SG-SST. 6). Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 7). Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, | SI | N/A |


| | | |
|---------------------|--|--|
| Página 6 de 9 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | | |
| Versión: 5 | | |

| | | |
|---|----|-----|
| para lo cual asumirá su costo. 8) Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 9). Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los comités de seguridad y salud en el trabajo o la Administradora de Riesgos Laborales. 10). Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y salud en el trabajo SG-SST. 11). Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. 12). Conocer la Política de seguridad y Salud en el trabajo de la Policía Nacional. 13). Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado. 14). Allegar de manera inmediata al supervisor del contrato, las incapacidades médicas que se generen. | | |
| 30. El contratista se obliga a asistir a las reuniones, capacitaciones de los temas referentes al Área Gestión Prestación de Servicios de Salud, Instructivos, escuelas de eficiencia corporativa que se requieran para el debido cumplimiento de sus obligaciones profesionales. | SI | N/A |
| 31. Prestar los servicios en el Banco de Sangre y Servicio Gestión PreTransfusional en el Hocen como Bacterióloga (o) con oportunidad, eficiencia y calidad de servicio. | SI | N/A |
| 32. Realizar atención y recepción de donantes. | SI | N/A |
| 33. Realizar pruebas de inmunohematología. | SI | N/A |
| 34. Realizar pruebas de infecciosas. | SI | N/A |
| 35. Tener conocimientos del manejo de sistemas. | SI | N/A |
| 36. Realizar estadísticas. | SI | N/A |
| 37. Asistir a las jornadas de donación de sangre fuera de Bogotá donde deberá pernoctar en la unidad de la institución para los cuales serán reconocidos el pago de viáticos según la normatividad vigente. | SI | N/A |
| 38. Realizar correlación clínica de los resultados de pruebas de inmunohematología y de infecciosas vrs estado clínico de los pacientes. | SI | N/A |
| 39. Aplicar los protocolos establecidos por el servicio de Banco de Sangre y Servicio Transfusional. | SI | N/A |
| 40. Desarrollar la actividad de auditoria Transfusional. | SI | N/A |
| 41. Actualizar manuales y protocolos. | SI | N/A |
| 42. Realizar control de calidad interno y externo. | SI | N/A |
| 43. Realizar la promoción de la donación de sangre. | SI | N/A |
| 44. Validar los resultados por Sisap y Hexabank. | SI | N/A |
| 45. Participar en estudios de investigación en el Banco de sangre y Servicio Transfusional. | SI | N/A |
| 46. Asistir a las jornadas académicas. | SI | N/A |
| 47. Asistir a reuniones administrativas. | SI | N/A |
| 48. Y las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato d acuerdo con el objeto contractual. | SI | N/A |

NOTA: LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES SE DESARROLLARAN DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO, EN FORMA DIARIA.

OBLIGACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL

| OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---------|---------------|
| 1. Poner a disposición del CONTRATISTA los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado. | SI | N/A |

| | | |
|--|---|---|
| Página 7 de 9 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |
| 2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la POLICÍA NACIONAL mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA. | SI | N/A |
| 3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar. | SI | N/A |
| 4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico. | SI | N/A |
| 5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. | SI | N/A |
| 6. Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC, previstas para el efecto. | SI | N/A |
| 7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. | SI | N/A |
| 8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto del contractual. | SI | N/A |
| 9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales. | SI | N/A |
| 10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos. | SI | N/A |

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS


| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---------|---------------|
| DE CARÁCTER TÉCNICO: Experiencia Laboral: 12 meses en Banco de Sangre y Servicio Gestión Pre Transfusional y/o con diplomado en Banco de Sangre y Medicina Transfusional, de acuerdo con la resolución 193 del 14 de mayo de 2024 y al decreto 1571 de 1993 que rige a los Bancos de Sangre. | | |
| 1. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA | | |
| Título: BACTERIOLOGA (O) Experiencia Laboral: 12 meses en Banco de Sangre y Servicio Gestión Pre Transfusional y/o con diplomado en Banco de Sangre y Medicina Transfusional, de acuerdo con resolución 193 del 14 de mayo de 2024 y al decreto 1571 de 1993 que rige a los Bancos de Sangre. | SI | N/A |
| 2. HORAS PRESTACION DE SERVICIOS Y HONORARIOS | | |
| BACTERIOLOGA (O) - PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL, 8 HORAS DÍA, 44 SEMANALES, 190 HORAS MES COMO MINIMO | SI | N/A |

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el periodo comprendido entre el 01/06/2025 al 30/06/2025 no se presentaron novedades con la prestación del servicio del funcionario.

Se inició adición del contrato por 90 días con valor de \$12.012.000.00.

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

| | | |
|---------------------|---|--|
| Página 8 de 9 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (270) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (0) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago se realizará dentro de los quince (15) días calendario una vez presentado el recibo de pago y la planilla de pago de aportes de salud, pensión y ARP, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos por el HOSPITAL CENTRAL, de acuerdo con el derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

Si los documentos en referencia no son entregados dentro del plazo establecido, o son devueltos por el HOSPITAL CENTRAL por inconsistencias como falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, el HOSPITAL CENTRAL se obliga a cancelar la cuenta el mes siguiente a la fecha programada en el PAC, aprobado por Ministerio de Hacienda.

El HOSPITAL CENTRAL, se obliga a pagar el valor del presente contrato, en mensualidades vencidas a razón de CUATRO MILLONES CUATRO MIL PESOS (\$4.004.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

Nombre beneficiario: DANIELA GINETH CASTILLO GARZON
 Banco: Bancolombia
 Tipo de cuenta: Ahorros
 Número de cuenta: 53659283545


4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

| a. Balance general de pagos y entregas | | |
|--|-----------------|--|
| | Valor en pesos | % del valor del contrato u orden de compra |
| Valor total del contrato u orden de compra | \$36.036.000,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | \$36.036.000,00 | 100% |
| Valor total facturado | \$36.036.000,00 | 100% |
| Valor facturado pendiente de pago | \$4.004.000,00 | 11,11% |
| Valor pagado | \$32.032.000,00 | 88,89% |
| Valor pendiente de entrega | \$0,00 | 0,00% |

| b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando) | | | | | | | |
|---|----------------|---------------------------------------|-----------------|-------------|--------------|-------------------|-------------------|
| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. Factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
| RAS 10 | \$4.004.000,00 | del 01/05/2025 al 30/05/2025 | \$4.004.000,00 | N/A | En trámite | En trámite | En trámite |

4.2 Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)

N/A

| | | |
|---------------------|---|--|
| Página 9 de 9 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

5. RECOMENDACIONES

La contratista cumple a satisfacción con las actividades contratadas, dentro del plazo establecido, con las especificaciones y condiciones estipuladas en el contrato y cumple con la obligación de afiliación y cotización a los sistemas de seguridad social, salud y riesgos profesionales, según planilla de aporte en línea No. 33471195, se recomienda continuar con la entrega de los informes en las fechas estipuladas.

6. CONCLUSIONES


| | | |
|--|---------------|--|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | SI X | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
| | NO ___ | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ Del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas. |

Atentamente,



SM-14 ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS
 Jefe Banco de Sangre y Servicio Gestión Pre Transfusional
 Supervisor Contrato u orden de Compra No. 96-7-201108-24
 Correo electrónico: adriana.osorio@correo.policia.gov.co
 No. Celular: 3001469357

Elaborado por: TS 27 Sandra Milena Pulido
 Revisado por: SM-14 Adriana Clemencia Osorio Arenas

| | | |
|---|---|--|
| 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. _____ | | |
| Capitán JEBRAIL MURILLO ZULETA Jefe Grupo Financiero HOCEN | | |
| TURNO No. _____ | | |
| No. SISCO: _____ No. CONTRATO: _____ VALOR PAGO: _____ VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMIT: _____ No. FACTURA (5) O CUENTA DE COBRO: _____ | N/A 96-7-201108-24 4,004,000,00 N/A 10 | No. REGISTRO QUIPU: _____ FECHA DE RECIBIDO: _____ NUMERO DE RADICADO SIF: _____ CONTRATISTA: _____ NIT DEL CONTRATISTA: _____ |
| DANIELA GINETH CASTILLO GARZON 1.030.685.721 | | |
| DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS | | |
| 1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| ENDOSADA A: N/A CUENTA BANCARIA: 53659283545 BANCOLOMBIA | | |
| 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) OK | | |
| 6. FACTURA ORIGINAL: OK | | |
| 7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____ 13/06/2023 _____ OK | | |
| 8. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: _____ N/A _____ | | |
| 8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAM): _____ N/A _____ | | |
| 9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP OK | | |
| 10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP OK | | |
| 11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A | | |
| 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. OK | | |
| OBSERVACIONES: _____ | | |
| LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIF SI <input checked="" type="checkbox"/> 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.SI _____ | | |
| POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____ | | |
| MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____ | | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____ | | |

CUENTA DE COBRO N° 10

Bogotá D.C. Julio de 2025.

HOSPITAL CENTRAL

NIT. 830.067.597-4

DANIELA GINETH CASTILLO GARZON identificado (a) con Cédula de ciudadanía No. 1.030.685.721 expedida en Bogotá, la suma de \$4.004.000,00 por concepto de las actividades desempeñadas durante el mes de Junio de 2025, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios No 96-7-201108-24 suscrito con el hospital central para prestar mis servicios como Bacteriólogo en el Servicio de Banco de Sangre y Gestión Pre Transfusional.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 53659283545 del banco Bancolombia de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

DANIELA G. CASTILLO G

DANIELA GINETH CASTILLO GARZON

C.C. 1.030.685.721 de Bogotá

TELEFONO: 3125679553

Bogotá D.C Julio de 2025.

Señores:

Hospital Central

Policía Nacional

Ciudad

Respetados señores;

Yo, DANIELA GINETH CASTILLO GARZON identificado (a) con Cédula de ciudadanía No. 1.030.685.721 expedida en Bogotá, 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 POLICIA NACIONAL**, además mi condición es de **No Declarante** del Impuesto sobre la Renta.


Cordialmente,

DANIELA G. CASTILLO G


DANIELA GINETH CASTILLO GARZON

C.C. 1.030.685.721 de Bogotá

TELEFONO: 3125679553

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

| Ciudad y fecha: | Bogotá, D.C. Julio de 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------------|------------------|----------------------------|-----------------|--|------------------|--|-------------------------|--|-------------------------------------|---|-------------------------|--|------------------------|--|------------------------------|--|
| Unidad: | Hospital Central Policía Nacional | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de contrato | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | 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 | |
| | 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. | 96-7-201108-24 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Constancia de recibido No. | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contratista: | DANIELA GINETH CASTILLO GARZON | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIT del contratista: | CC. 1.030.685.721 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL - BACTERIOLOGO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | \$36'036.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Plazo de ejecución: | 01/10/2024 al 30/06/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI __NO_X__ | N/A | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Hospital Central Policía Nacional Carrera 59 # 26-21 CAN | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que | Dra. Adriana Clemencia Osorio Arenas Jefe Banco de Sangre y Servicio Transfusional | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | |
|---|----------------|---------|--|----------------|-----------------|---------------------------------|----------------|
| desempeña: | | | | | | | |
| Fecha de entrega certificada: | Mes junio 2025 | | | | | | |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025 | Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
| | HOEN | 16 | Bacterióloga | \$4.004.000,00 | \$4.004.000,00 | \$ 0,00 | \$4.004.000,00 |
| Acta de recepción de bienes | N/A | | | | | | |

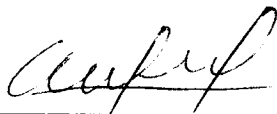
| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|--|---------------|----------------|-----------------------|----------------|
| 10 | Julio de 2025 | \$4.004.000,00 | | \$4.004.000,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | \$4.004.000,00 |

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista 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 |
|-----|--|----------------------|----------------------------|
| | Las pactadas en la clausula No. 2, actividades específicas para la prestación del servicio. Listadas en el informe de supervisión. | SI | |

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.

NOTA: SE INICIO ADICION DEL CONTRATO POR VALOR DE \$12.012.000,00 POR 90 DIAS.
ESTA ES LA ULTIMA CUENTA DE COBRO YA QUE SE FINALIZA CONTRATO EL 30/06/2025.



FIRMA DEL SUPERVISOR

SM14 Dra. Adriana Clemencia Osorio Arenas
Jefe Banco de Sangre y Servicio Transfusional
Supervisor de Contrato 96-7-201108-24

Bogotá D. C. Julio de 2025

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, DANIELA GINETH CASTILLO GARZON en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía 1.030.685.721 expedida en Bogotá, 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 96-7-201108-24** con el Hospital Central de La Policía Nacional.

| VALOR A COTIZAR | | VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 33471195 | |
|-------------------------------------|-----------------|---|--------------|
| HONORARIOS MENSUALES | \$ 4.004.000,00 | \$ | 4.004.000,00 |
| BASE COTIZACION 40% | \$ 1.601.600,00 | \$ | 1.601.600,00 |
| APORTE SALUD 12,5% | \$ 200.200,00 | \$ | 201.200,00 |
| APORTE PENSION 16% | \$ 256.256,00 | \$ | 257.500,00 |
| APORTE RIESGOS PROFESIONALES | | | |
| ASISTENCIALES 2,436% | \$ 39.014,98 | \$ | 39.300,00 |
| ADMINISTRATIVOS 0,522% | | | |

Cordialmente,

DANIELA G. CASTILLO G
DANIELA GINETH CASTILLO GARZON
CÉDULA: 1.030.685.721 de Bogotá
TELÉFONO: 3125679553



| | |
|------------------------------|--------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL : | DANIELA GINETH CASTILLO GARZON |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1030685721 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-06-13 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-06-13 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-06-13 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-05 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-05 |
| NÚMERO PLANILLA: | 33471195 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 33471195 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|----------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | \$ 1.601.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.000 | \$ 200.200 | \$ 201.200 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | \$ 1.601.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.200 | \$ 256.300 | \$ 257.500 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | \$ 1.601.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 200 | \$ 39.100 | \$ 39.300 |
| Total a pagar | | | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 2.400 | \$ 495.600 | \$ 496.000 |

| | |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 04/07/2025 |
|----------------------------------|------------|

- 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 Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

Evalu

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Configuración del usuario

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

Salir

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si > No

| Id de pago | % de facturación prevista | Número de factura | Fecha prevista de emisión | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total previsto | Valor total de la factura | Estado | |
|------------|---------------------------|-------------------|---------------------------|--|---|----------------------|---------------------------|----------|---------|
| Pago 001 | 10,00 | 1 | - | 1/10/2024 9:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 8/11/2024 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 5.003.597,6 COP | 4.004.000 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 002 | 10,00 | 2 | - | 1/11/2024 2:07:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 26/11/2024 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 5.003.597,6 COP | 4.004.000 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 003 | 10,00 | 3 - 4 | - | 1/12/2024 12:08:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 9/01/2025 6:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 5.003.597,6 COP | 4.004.000 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 004 | 10,00 | 5 | - | 1/01/2025 8:12:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 4/02/2025 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 5.003.597,6 COP | 4.004.000 COP | Aceptada | Detalle |
| Pago 005 | 10,00 | 6 | - | 1/02/2025 11:40:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 12/03/2025 12:30:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 5.003.597,6 COP | 4.004.000 COP | Aceptada | Detalle |
| Pago 006 | 10,7 | 07 | - | 1/03/2025 12:14:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 31/03/2025 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 6.018.012 COP | 4.004.000 COP | Aceptada | Detalle |
| Pago 007 | | 08 | - | 1/09/2025 12:10:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 7/05/2025 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | | 4.004.000 COP | Aceptada | Detalle |
| Pago 008 | | 9 | - | 1/05/2025 0:02:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | 8 días de tiempo transcurrido 3,952212 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, LMA, Guay | | 4.004.000 COP | Aceptada | Detalle |