

Página 9 de 48	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		

GS-2025- 57483 -DISAN

BOGOTA D.C., 03 de julio de 2025

Teniente Coronel
CARLOS ANDRÉS CAMACHO VESGA
 Director Hospital Central
 Bogotá D.C.

ASUNTO: informe de supervisión del contrato 96-7-201444 de 2024

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL _

Periodo del informe de supervisión

Desde	01 de junio de 2025	Hasta	30 de junio de 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 orden interna 189 del 19 de noviembre 2021, el señor Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al doctor JORGE LUIS MONROY DÍAZ.
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 07

Página 10 de 48	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		

Información del contrato

Contrato No. / Orden de compra No.	96-7-201444 de 2024
Objeto del Contrato	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA II – PATÓLOGO
Contratista	DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA
Representante legal	
Valor inicial del contrato	\$98.450.352,00+\$49.225.176,00 TOTAL= \$147.675.528,00
Valor adiciones del contrato	NO APLICA
Plazo de ejecución inicial	SEIS (06) MESES + TRES (03) MESES, TOTAL=NUEVE (09) MESES
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	27 de diciembre de 2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)	26 de junio de 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	27 de junio de 2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	26 de septiembre de 2025
Adiciones	Se adicionan \$49.225.176,00 mediante certificación 2054 de 15 de mayo de 2025 y SISCO DISAN-2024-2931
Modificatorios	NO APLICA
Prorrogas	NO APLICA
Otros	NO APLICA

9. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

10.VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Es obligación del contratista cumplir 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 797de 2003, ley 828 de 2003 y ley 1122 de 2007, la cual se constituirá en requisito previo para cada	SI	

Página 11 de 48	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		

uno de los pagos pactados, siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres meses. De acuerdo con el artículo 1° de la ley 828 de 2003, el incumplimiento de estas obligaciones 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 control se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa.	SI	Se relaciona número de planilla pagada 7832614639, la cual corresponde al mes de marzo 2022
---	----	--

1.3 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA
NO APLICA

11. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (184) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (86) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

12. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago del presente contrato se realizará dentro de los primeros 15 días de cada mes, una vez presentado el recibo de pago y la planilla de pago de aportes de salud, pensión y ARL del mes inmediatamente anterior, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC), se efectuará en MENSUALIDADES por un valor de DIECISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS (\$16'408.392,00) de acuerdo a la Resolución N° 193 del 14/05/2024 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

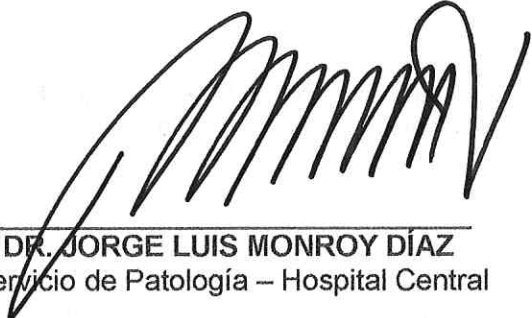
4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato
Valor total del contrato	\$98.450.352,00+\$49.225.176,00 TOTAL= \$147.675.528,00	100%
Valor total de las entregas	\$100.638.137,60	68,15%
Valor total facturado	\$100.638.137,60	68,15%
Valor facturado pendiente de pago	\$47.037.390,40	31,85%
Valor pagado	\$100.638.137,60	83,33%
Valor pendiente de entrega	\$47.037.390,40	31,85%

Página 12 de 48	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		

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI <u>X</u>	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,


 Firma
 Doctor **DR. JORGE LUIS MONROY DÍAZ**
 Jefe Servicio de Patología – Hospital Central

Supervisor de Contrato No. **96-7-201444 de 2024**

hocen.patologia@policia.gov.co
 Telefono 6015804401 – EXT. 2017

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		 POLICÍA NACIONAL	
Radicado GECOP No. _____					
Capitan DIANA MIREYA SANDOVAL DELGADO Jefe Grupo Financiero HOCEN					
No. SISCO: _____		N/A		TURNO No. _____	
No. CONTRATO: _____		96-7-201444-24		No. REGISTRO QUIPU: _____	
VALOR PAGO: _____		\$16,408,392,00		FECHA DE RECIBIDO : _____	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____		N/A		NUMERO DE RADICADO SIIF: _____	
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____		7		CONTRATISTA: _____ DIANA MARCELA CABALLERO CASTEÑEDA	
				NIT DEL CONTRATISTA: _____ 1018404294	
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 ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO					
				SI _____	NO ☒
ENDOSADA A: N/A		CUENTA BANCARIA: 473400106489 BANCO DAVIVIENDA - 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)					
OK					
6. FACTURA ORIGINAL:					
OK					
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____					
OK					
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					
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 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					
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____				REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI _____ NO _____	
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____				FIRMA _____	
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____				Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____	

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

Ciudad y Fecha	BOGOTA D.C.; JULIO DE 2025																	
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA 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.	No. 96-7-201444-24																	
Constancia de recibido No.	No. 07																	
Contratista:	DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA																	
NIT del contratista:	C.C. . 1018404294																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PATOLOGO																	
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:	\$ 147.575.528,00 (modificación No 001 de 2025 al contrato 96-7-201444-24)																	
Plazo de ejecución:	27/12/2024 A 26/09/2025																	
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 ___	N/A																	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	DR. JORGE LUIS MONROY DIAZ Jefe de Servicio de Patología																	
Fecha de entrega certificada:	MES DE JUNIO DE 2025																	

Página 2 de 3	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		

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-PATOLOGIA	16	MEDICO PATOLOGO	\$ 16,408,392.00	\$ 16,408,392.00	N/A	\$16,408,392.00
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV 56	JULIO 02 DE 2025	\$ 16,408,392.00	N/A	\$ 16,408,392.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				

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, avala el pago de la factura **No. FEV 56 de fecha Julio 02 DE 2025**

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 __ No __	Observaciones y Evidencias
1	Realizar proceso desde la fijación del tejido hasta la presentación del material al Patologo para su estudio (Bloques de parafina)	x	
2	Procesar biopsias por congelacion	x	
3	Archivo de laminas y bloques.	x	
4	Realizar coloraciones de Inmunohistoquímica para patología.	x	

OBSERVACIONES: (modificación No 001 de 2025 al contrato 96-7-201444-24)


FIRMA DEL SUPERVISOR
Dr. JORGE LUIS MONROY DIAZ
 Jefe de Servicio de Patologia- HOCEN

Bogotá D.C; JULIO DE 2025

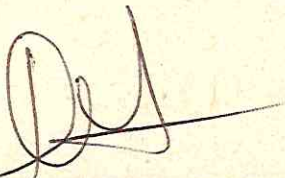
Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1018404294 expedida en Bogotá, 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 **Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

Atentamente,



DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA
CC. 1018404294
Teléfono: 3208761478

Espacio para
Logo Corporativo

**DIANA MARCELA CABALLERO
CASTAÑEDA**
NIT 1.018.404.294-
CL 3 SUR 5 A 30 CASA 15
Tel: (031) 3208761478
Chía - Colombia
dmcaballerocastaneda@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEV 56

Señores	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830.067.597-4	Teléfono	(601) 2202147
Dirección	Carrera 59 · 26-21 CAN	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/07/2025, 15:35
Expedición	02/07/2025, 15:35
Vencimiento	02/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios prestación servicios en cumplimiento del contrato No. 96-7-201444-24 mes de junio de 2025	1.00	16,408,392.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Dieciséis millones cuatrocientos ocho mil trescientos noventa y dos pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 16,408,392.00

Observaciones:

#\$16-01-02-001;96-7-201444-24;jorge.monroy1726@correo.policia.gov.co#\$

Total Bruto	16,408,392.00
Total a Pagar	16,408,392.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764088112131 aprobado en 20250131 prefijo FEV desde el número 51 al 100 Vigencia: 24 Meses**

- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 0

CUFE: 72942aaf1ae2a824896b97bcd3de9185357234bd73ec1646e9caaf65527aba0d0be4ee1893d5438aa8dbef703160fb

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830048145-B. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

BOGOTA D.C.; JULIO DE 2025

Señores:

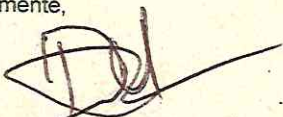
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 1018404294, de 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. 96-7-201444-24 con el Hospital Central de la Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 87323246
HONORARIOS MENSUALES	16,408,392,00	16,408,392,00
BASE COTIZACION 40%	6.563.356,80	6.563.356,80
APORTE SALUD 12,5%	820.419,60	\$ 820.500,00
APORTE PENSION 16%	1.050.137,09	1.116.000,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	159.883,37	159.900,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%		

Cordialmente,



Firma:

DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA

C.C. 1,018,404,294 de Bogotá

CEL 3208761478

[illegible]

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte Fsp - Solidaridad	Aporte Fsp - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora Fsp	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	8002530955-2	1.050.200	0	0	32.900	32.900	0	0		1.110.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto		Días Morales	Valor Mora Colización	Bibtotal Colización	No. Reducido Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor		Colización	Valor								
14-11	ARL SURA	89003780-5	159.900				159.900	0	0	159.900	159.900			1.599	159.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	820.500	820.500
Pensión	1	1.116.000	1.116.000
Riesgos Laborales	1	159.900	159.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.096.400	2.096.400

DATOS DE LA PLANILLA					CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	250562025	97323246	\$2,086,440	

P
A
G
A
D
A

[Búsqueda](#) [Mis procesos](#) [Menú](#) [Ir a](#)[Inicio](#) [Menú](#) [Administración de contratos](#) [Ver contrato](#)

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

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

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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	16.66	FEV 51	-	3/02/2025 8:12:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/02/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	24.602.742,96 COP	16.408.392 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	16.66	1	-	27/12/2024 8:20:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/01/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	24.602.742,96 COP	2.187.785 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	16.66	FEV 52	-	1/02/2025 10:41:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/02/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	24.602.742,96 COP	16.408.392 COP	Aceptada	Detalle
Pago 004	16.66	FEV 53	-	1/04/2025 11:40:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/04/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	24.602.742,96 COP	16.408.392 COP	Aceptada	Detalle
Pago 005	16.66	FEV 54	-	1/05/2025 9:57:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/05/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	24.602.742,96 COP	16.408.392 COP	Aceptada	Detalle
Pago 006	16.7	FEV 55	-	1/06/2025 9:30:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/06/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	24.661.813,18 COP	16.408.392 COP	Aceptada	Detalle
Pago 007		FEV 56	-	6 días de tiempo transcurrido (16/7/2025 9:38:00 AM) (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	5 días de tiempo transcurrido (15/9/2025 12:00:00 PM) (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito		16.408.392 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ doc08587320250103092818.pdf	doc08587320250103092818.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 DICIEMBRE-2024.pdf	DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 DICIEMBRE-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 ENERO-2025.pdf (Archivado)	DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 ENERO-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 ENERO1-2025.pdf	DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 ENERO1-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 FEBRERO-2025.pdf	DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 FEBRERO-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 MARZO-2025.pdf	DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 MARZO-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 ABRIL-2025.pdf	DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 ABRIL-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 MAYO-2025.pdf	DRA DIANA MARCELA CABALLERO CASTAÑEDA 96-7-201444-24 MAYO-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >