

Gopas
25 Julio
P. Angela

Página: 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 GEPOL No. 2000032374-2025- 156591 -DEBOY		
Grado		
Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta		
Cargo del funcionario		
TURNO No.		
No. SISCO:	DEBOY-67	No. REGISTRO QUIPU:
No. CONTRATO:	95-7-20047-25	FECHA DE RECIBIDO:
VALOR PAGO:	\$ 3.653.247,00	NUMERO DE RADICADO SIIF:
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:		CONTRATISTA:
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	5	NIT DEL CONTRATISTA:
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 ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO		
SI _____ NO <u>X</u>		
ENDOSADA A: 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:		
PLANILLA NO 4612121903 DEL 08/07/2025		
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		
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.		
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4- DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,		
OBSERVACIONES: NÚMERO SIIF		
NÚMERO QUIPU		
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		
SI LILIANA MARCELA MOJICA QUIROGA		
CENTRAL DE CUENTAS UPRES BOYACA		

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: _____	SÍ _____ NO _____
FIRMA _____	
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____	
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____	Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Página 1 de 7	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 - DEBOY

Tunja, 25 de julio 2025

Señor coronel

JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO

Comandante Policía Metropolitana de Tunja

Carrera 11 19 - 85 Centro Histórico

Ciudad

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 95-7-20047-25**TIPO DE INFORME****PERIÓDICO X O FINAL****Periodo del informe de supervisión**

Desde	25/06/2025	Hasta	24/07/2025
--------------	-------------------	--------------	-------------------

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 comunicación oficial No. GS-2025-051362-DEBOY / UPRES – JEFAD – 3.1, de fecha 11 de marzo del 2025, el señor coronel **JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO**, obrando en calidad de comandante Policía Metropolitana de Tunja (encargado) y ordenador del gasto de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, notifica como supervisor del contrato a la subintendente **BETTY ROCIO RAMOS RODRIGUEZ**, jefe Grupo Prestador de Atenciones en Salud de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá (E).

Mediante comunicado oficial No. GS-2025-0110826-DEBOY/ UPRES- JEFAD-3.1, el señor mayor EIDDER FERNANDO CHACÓN GONZÁLEZ, obrando en calidad de jefe de la Unidad Prestadora en Salud Boyacá, modifica cambio de supervisión y ordena como supervisor del contrato del asunto a la señora patrullera **LUZ ANGELA ALFEREZ PINEDA**, secretaria ESPCO Tunja.

Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP III: cuatro (4)**
- Informe de supervisión del mes de **marzo** del 2025, del periodo comprendido del 25 al 31 del 2025, presentado mediante comunicado oficial No. **GS-2025-067845-DEBOY**.

Página 2 de 7	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		

- Informe de supervisión del mes de **abril** del 2025, del periodo comprendido del 01 al 30 del 2025, presentado mediante comunicado oficial No. **GS-2025-090642-DEBOY**.
- Informe de supervisión del mes de **mayo** del 2025, del periodo comprendido del 01 al 31 del 2025, presentado mediante comunicado oficial No. **GS-2025-121057-DEBOY**.
- Informe de supervisión del mes de **junio** del 2025, del periodo comprendido del 01 al 24 del 2025, presentado mediante comunicado oficial No. **GS-2025-133921-DEBOY**.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO.

Contrato No. / Orden de compra No.	95-7-20047-25
Objeto del Contrato / Instrumento de agregación de la orden de compra	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PSICOLOGA GENERAL para la unidad prestadora de salud Boyacá
Contratista	MARIELA GUIO GUIO
Representante legal	No Aplica
Valor inicial del contrato u orden de compra	DIECISEIS MILLONES TRECIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON SESENTA CENTAVOS (\$16.317.836,60) PARA LA VIGENCIA 2025.
Valor adiciones del contrato u orden de compra	\$ 0,00
Valor total del contrato u orden de compra	\$16.317.836,60
Plazo de ejecución inicial	Cuatro (04) Meses y catorce (14) Días.
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	25-03-2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	08-08-2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Adiciones	No Aplica
Modificatorios	No Aplica
Prorrogas	No Aplica
Otros	No Aplica

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

1.1 Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

Página 3 de 7	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		

- En atención al objeto contractual, se realizó seguimiento al cumplimiento por parte del contratista mediante verificación al cumplimiento de la macro agenda programada para periodo del presente informe dentro de la cual no se evidencian novedades.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ...	SI	No. 4612121903 del 08/07/2025

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
1. Organizó las temáticas a desarrollar durante el año 2025, así como los pulsos respectivos.	Si ☒ No ☐	Allego las temáticas respectivas a desarrollar durante el año 2025 a cada uno de los ESPRI.
2. Socializo y retroalimentación sobre la productividad y cargue de tamiz del mes de junio del 2025	Si ☒ No ☐	Socializó y retroalimentación sobre la productividad y aplicación de tamiz del mes de junio del 2025.
3. Revisar macro-agendas de los profesionales de salud mental.	Si ☒ No ☐	Revisó macro-agendas de los profesionales de la salud mental.
4. Socializar funciones de psicología en atención al comunicado oficial No. GS-2024-070907-DISAN.	Si ☒ No ☐	La profesional Socializó funciones de psicología en atención al comunicado oficial No. GS-2024-070907-DISAN.
5. Desarrollo y ejecuto actividades relacionadas con el plan de trabajo primer trimestre del 2025.	Si ☒ No ☐	La contratista Desarrollo y ejecuto actividades relacionadas con el plan de trabajo primer trimestre del 2025.
6. Coordinar y desarrollar campañas relacionados con los días mundial de la salud mental (día internacional de los niños víctimas inocentes de agresiones, día internacional sobre la toma de consciencia del abuso y maltrato en la vejez).	Si ☒ No ☐	La contratista organiza actividades relacionadas con los pulsos como (día internacional de los niños víctimas inocentes de agresiones, día internacional sobre la toma de consciencia del abuso y maltrato en la vejez).
7. Coordinar y desarrollar campañas relacionados con los días mundial de la salud mental (prevención información de la violencia de género, prevención de la violencia intrafamiliar, prevención del suicidio, prevención del consumo de SPA.	Si ☒ No ☐	La contratista organizo y desarrollo actividades relacionadas días mundial de la salud mental (prevención información de la guía de atención de víctimas de violencia de género y violencia intrafamiliar, prevención del consumo de SPA.
8. Apoyar al grupo de desarrollo humano METUN.	Si ☒ No ☐	Ha desarrollado actividades con el grupo de auxiliares de la METUN en temas relacionados con prevención del acoso sexual laboral, prevención del suicidio, y planificación familiar.
9. Seguimiento morbilidad en salud mental UPRES BOYACÁ.	Si ☒ No ☐	Ha realizado seguimiento a las morbilidades presentadas en el programa de salud mental.
10. Seguimiento a las actividades realizadas por los profesionales de salud mental.	Si ☒ No ☐	Envío el informe mensual a la regional uno y DISAN.
11. Consolidar información mensual y trimestral de los profesionales de la salud mental para enviar reporte mensual a la Regional No. 1 de los avances realizados en el plan anual de trabajo.	Si ☒ No ☐	Envío el informe mensual y trimestral a la regional uno y ARASI.

Página 4 de 7		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		
INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
12. Consolidar información mensual para enviar a la secretaria de salud municipal en atención a los indicadores y plan de desarrollo municipal.	Si <u>X</u> No	A la fecha la contratista ha presentado los informes pertinentes a la secretaria de salud y a protección social.
13. Asistir a la auditoría realizada por la secretaria de salud municipal.	Si <u>X</u> No	Asistió a la auditoría realizada por la secretaria de salud municipal.
14. Asistir a los COVE mensual programados por la secretaria de salud municipal y departamental.	Si <u>X</u> No	Asiste a reuniones organizadas por el ente territorial en donde se tratan temas de interés relacionados con salud mental.
15. Programar, liderar y desarrollar el COVE institucional mensualmente	Si <u>X</u> No	Presento el acta de actualización y cronograma de temas a tratar durante el segundo trimestre del 2025 en lo relacionado con el COVE institucional.
16. Asistir a las diferentes actividades organizadas por cada una de las dependencias.	Si <u>X</u> No	La contratista asiste a las diferentes actividades organizadas e invitada por las dependencias por DEBOY.
17. Coordinar Los turnos de apoyo de los profesionales en el área de salud mental de la UPRES BOYACA.	Si <u>X</u> No	Presento el cuadro de rotación de los turnos de apoyo para el mes de mayo y junio del 2025.
18. Reportar casos de ideación, intento, gesto suicida, formatos SIVIGILA.	Si <u>X</u> No	Ha brindado capacitación al grupo de salud mental del departamento sobre la importancia de reportar los casos presentados en el formato SIVIGILA.
19. Diligenciar Rejilla de SIVIGILA suicidio, de los casos reportados en el transcurso del año, presentados a la secretaria territorial, departamental y ARASH.	Si <u>X</u> No	Entrego a líder de salud mental regional uno, la matriz con el seguimiento pertinente a los usuarios relacionados en el SIVIGILA.
20. Diligenciar Rejilla de SIVIGILA violencia y/o violencia sexual, presentados a la secretaria territorial, departamental y ARASH.	Si <u>X</u> No	Entrego a líder de salud mental regional uno, la matriz con el seguimiento pertinente a los usuarios relacionados.
21. Asistir a programas radiales.	Si <u>X</u> No	Hablo sobre prevención del consumo de Spa y la campaña prevención, a los profesionales de salud mental habilidades para la vida, manejo de autoestima, entre otros.
22. Acompañamiento y estudios de caso relacionados con la salud mental de los beneficiarios del sistema de salud.	Si <u>X</u> No	Evoluciono en cada una de las historias de los beneficiarios a quienes se les realizo el seguimiento respectivo.
23. coordinar citas de neuropsicología, y algunas de neuropsiquiatría, psiquiatría, psiquiatría infantil entre otras.	Si <u>X</u> No	Realizo charlas al grupo de cuidadores de la población con discapacidad beneficiaria del subsistema.
24. Enviar informes y/o cumplimientos cuando son solicitados por los diferentes entes territoriales.	Si <u>X</u> No	Se desplazo con el grupo interdisciplinar para realizar visitas domiciliarias. A los pacientes remitidos por los diferentes programas.
25. Programar capacitaciones a los funcionarios de la ESPCO Clínica Tunja, con el fin de socializar las rías en salud mental.	Si <u>X</u> No	Ha realizado valoraciones a las maternas del programa IAMI de la institución.
26. Realizar inducción a los profesionales que ingresan en el área de salud mental.	Si <u>X</u> No	Ejecutó seguimientos a los pacientes del programa alto costo
27. Programar y liderar la unidad de análisis cuando así se requiera.	Si <u>X</u> No	La contratista realizo acompañamiento a los beneficiarios del programa de discapacidad.
28. Realizar charlas, capacitaciones y talleres en PYM de la salud mental al personal uniformado y beneficiarios.	Si <u>X</u> No	Asistió al comité materno infantil programado en el mes de junio del 2025.
29. Aplicar tamizajes para identificar factores de riesgo en el consumo de SPA en adolescentes, jóvenes y adultos.	Si <u>X</u> No	Registró en el sistema del sistema los seguimientos respetivos

Página 5 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
Fecha: 12-03-2021			
Versión: 5			
30. Realizar seguimiento y acompañamiento a las Visitas domiciliarias que estén relacionadas con el área de salud mental.	Si <u>X</u> No	Se realiza seguimiento la ejecución de las actividades.	
31. Realizar seguimiento a las maternas y visitas domiciliarias a casos especiales.	Si <u>X</u> No	Se verifica y se realiza seguimiento con la macro agenda mensual	
32. Apoyar el programa pacientes alto costo en lo relacionado con su salud mental	Si <u>X</u> No	La profesional realizó seguimiento y visitas domiciliarias de los usuarios referidos por alto costo.	
33. Apoyar el programa de discapacidad.	Si <u>X</u> No	Ha realizado seguimientos telefónicos a los pacientes tanto de enfermedades huérfanas como a los reportados en el sistema con diferentes capacidades.	
34. Participar y acompañar al comité de maternidad segura.	Si <u>X</u> No	Asistió al comité de salud mental programado para el mes de junio del 2025.	
35. Seguimiento según casos de suicidio y violencia de género en formatos del SIVIGILA (estadística)	Si <u>X</u> No	Ha dado cumplimiento al seguimiento del programa SIVIGILA, tanto con visitas domiciliarias como con llamadas o seguimientos telefónicos.	
36. Seguimiento a pacientes con alguna patología en salud mental sobre asistencia a citas, por psiquiatría, y psicología, neurología, entre otras especialidades.	Si <u>X</u> No	Ha reportado en el sistema SISAP, las evoluciones de los seguimientos realizados	
37. demás actividades que el jefe estime convenientes.	Si <u>X</u> No	Cumplimiento de Informes administrativos	
38. Socialización de las rías en salud mental.	Si <u>X</u> No	Se continua la socialización de las rías en los comités y con el grupo de profesionales en salud mental.	
39. Realizar seguimiento a los casos de violencia sexual.	Si <u>X</u> No	Se realizan seguimientos a los casos reportados con antecedentes de violencia sexual.	
40. Seguimiento a la línea de apoyo emocional	Si <u>X</u> No	Realizo seguimiento y apoyo a los compañeros de salud mental que han prestado disponibilidad.	
41. seguimiento programa domiciliario y apoyo a la supervisión	Si <u>X</u> No	Realizo seguimiento y visitas domiciliarias a los usuarios que ingresan al programa domiciliario, y realiza acta de seguimiento en mesa de trabajo con entidad SERVINSALUD.	

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Sin Novedades.

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

4. A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido ciento veinte (120) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando catorce (14) días para que finalice el plazo de ejecución.

TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

Policia Nacional realizara los pagos al contratista por el tiempo de ejecución del contrato por el tiempo de ejecución del contrato por cuatro (04) meses catorce (14) días, que se efectuaran entre el 01 al 15 de cada mes de la presente anualidad, cada pago del presente contrato se efectuará en mensualidades vencidas de acuerdo del derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC) por un valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS m/cte. (\$ 3.653.247.00). De acuerdo a la Resolución No. 193 del 14/05/2024 "por la cual se fijan requisitos

Página 6 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U	
Versión: 5	ÓRDENES DE COMPRA	

mínimos y honorarios para los contratos de prestación de servicios de profesionales y de apoyo a la gestión de la Dirección de Sanidad". Los pagos se harán en la cuenta que se indica en el numeral 13 del presente contrato. Los cuales se efectuarán, una vez se perfeccione el presente descuento y se emita el recibo a satisfacción para cada uno de ellos, por parte del supervisor del contrato. Para efectos del pago, EL **CONTRATISTA** deberá presentar los documentos correspondientes, con una antelación no inferior a diez (10) días a la fecha prevista para el mismo, de igual forma teniendo en cuenta la ordenanza 030 del 25 de octubre del 2005 "POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA LA EMISIÓN DE LA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA" y el comunicado 035 del 26 de agosto del 2022 "POR MEDIO DE LA CUAL SE DAN ORIENTACIONES PARA LA PAGO DE LA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC" el contratista realizará el pago correspondiente por concepto de estampillas liquidando el 1% al valor mensual en el banco Bogotá, echo este proceso se generara un código QR que emitirá la respectiva estampilla, el cual será escaneado y verificado por la unidad encargada de la entidad contratante, requisito indispensable como soporte para el pago; su incumplimiento tendrá como efecto la reprogramación presupuestal para el mes siguiente. Así mismo, el **CONTRATISTA** deberá relacionar en la respectiva cuenta de cobro, el número referencia de las planillas de pago de los soportes al sistema de seguridad social integral, mes vencido, que le corresponden según la ley.

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	\$ 16.317.836,60 ✓	100%
Valor total de las entregas	\$ 14.612.988,00 ✓	89,55%
Valor total facturado	\$ 14.612.988,00 ✓	89,55%
Valor facturado pendiente de pago	\$ 3.653.247,00 ✓	22,39%
Valor pagado	\$ 10.959.741,00 ✓	67,16%
Valor pendiente de entrega	\$ 1.704.848,60 ✓	10,45%

a. 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	N.o. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
Cuenta Cobro 05 ✓	\$ 3.653.247,00 ✓	del 25/06/2025 al 24/07/2025 ✓	\$ 3.653.247,00 ✓	04 ✓	\$0	\$0	Pendiente

5. Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica).
No Aplica

5. RECOMENDACIONES

De acuerdo al nuevo Módulo de Contratación MCT, se ajustan las fechas de entrega del informe de supervisión, para dar la prioridad de acuerdo a la fecha de inicio del contrato.

Ninguna

6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

Página 7 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	CONTRATOS	
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U	
Versión: 5	ÓRDENES DE COMPRA	
El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SÍ <u>X</u> NO _____	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). 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,


Patrullera LUZ ANGELA ALFEREZ PINEDA
Cargo: secretaria ESPCO -Tunja
Supervisor Contrato No. 95-7-20047-25
Correo electrónico: luz.alferez2488@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3102065685

Página 1 de 4	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:	Tunja, 25 de julio 2025																	
Unidad:	Policía Metropolitana de Tunja - Unidad Prestadora de Salud Boyacá																	
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>☒</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	☒	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	☒																	
Contrato de compraventa																		
Contrato de suministro																		
Contrato interadministrativo																		
Contrato / aceptación de oferta u orden de compra No.	95-7-20047-25																	
Constancia de recibido No.	05																	
Contratista:	MARIELA GUIO GUIO																	
NIT del contratista:	40.042.862																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PSICOLOGA PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA																	
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica																	
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	DIECISEIS MILLONES TRECIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON SESENTA CENTAVOS (\$16.317.836.60) PARA LA VIGENCIA 2025.																	
Plazo de ejecución:	25/03/2025 al 08/08/2025																	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra):	No Aplica																	
Lugar de ejecución y/o entrega	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ Calle 21 No. 8 – 70 Centro Histórico Tunja																	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO ☒	NO APLICA																	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullera. LUZ ANGELA ALFÉREZ PINEDA Secretaria ESPCO - Tunja																	

Página 2 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		
CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS		

Fecha de entrega certificada:	25/06/2025 al 24/07/2025						
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 a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	UPRES BOYACA	16	Psicóloga	\$3.653.247,00	\$3.653.247,00	0	\$3.653.247,00
Acta de recepción de bienes	No Aplica						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
05	25/07/2025	\$3.653.247,00	\$0,00	\$3.653.247,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$3.653.247,00	\$0,00	\$3.653.247,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como psicóloga de 8 horas diarias, 44 horas semanales y 190 horas mensuales de acuerdo a la resolución 193 del 14/05/2024, en GUPAS- UPRES BOYACA, al cual el contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

Informe de Actividades Mensual: los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, por lo cual se avala el pago de la cuenta de cobro No. 05 correspondiente al periodo del 25 de junio al 24 de julio del 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	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	Organiza y allega a cada uno de los ESPRI los cronogramas a ejecutar durante el año 2025 en lo relacionado con PYM, Comité de salud mental, capacitaciones profesionales, y socialización de tamizajes.	Si_X_ No___	Allego a cada ESPRI, los cronogramas a ejecutar durante el año 2025 en lo relacionado con PYM, Comité de salud mental, capacitaciones profesionales, y socialización de tamizajes.
2	Realizo y socializo estadística de indicadores del mes de junio del 2025.	Si_X_ No___	socializo y retroalimentación estadística de indicadores de junio del 2025.
3	Realizo el análisis y cumplimiento de indicadores del mes de junio del 2025.	Si_X_ No___	La contratista realizó estadística y revisión en el sistema sobre el cumplimiento de indicadores en lo relacionado al mes de junio del 2025.
4	Coordinar y desarrollar campañas relacionados con los días mundial de la salud mental (día internacional de la prevención del suicidio).	Si_X_ No___	La contratista organiza actividades relacionadas con los pulsos como (día internacional de la prevención del suicidio).
5	Apoyar al grupo de desarrollo humano METUN	Si_X_ No___	Ha desarrollado actividades con el grupo de auxiliares de la METUN en temas relacionados con prevención del acoso

Página 3 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

			relacionados con prevención del acoso laboral a través del desarrollo y fortalecimiento de la autoestima.
6	Relacionar la estadística de los indicadores tanto de PYM, tamiz como de consulta de cada una de las profesionales.	Si_X_ No_	Ha Participado de las capacitaciones realizadas por la Rases, en relación a las modificaciones realizados en el sistema GEIN y atención primaria, indicadores, otras; así como retroalimentar al grupo de profesionales sobre las metas mensuales en lo relacionado a los indicadores por curso de vida y tamiz.
7	Seguimiento morbilidad en salud mental UPRES BOYACA	Si_X_ No_	Ha realizado seguimiento a las morbilidades presentadas en el programa materno-infantil.
8	Seguimiento e informe mensual de las actividades realizadas con los auxiliares de policía	Si_X_ No_	Envío el informe mensual a la regional uno y DISAN.
9	Consolidar información mensual y trimestral de los profesionales de la salud mental para enviar reporte mensual a la Regional No. 1 de indicadores y trimestral en atención al plan de trabajo.	Si_X_ No_	Envío el informe mensual a la regional.
10	Consolidar información mensual para enviar a la secretaria de salud municipal en atención a los indicadores y plan de desarrollo municipal.	Si_X_ No_	A la fecha la contratista ha presentado los informes pertinentes a la secretaria de salud y a protección social.
11	Asistir a los COVE mensual programados por la secretaria de salud municipal y departamental.	Si_X_ No_	Asiste a reuniones organizadas por el ente territorial en donde se tratan temas de interés relacionados con salud mental.
12	Programar, liderar y desarrollar el COVE institucional mensualmente	Si_X_ No_	Presento el acta de actualización y cronograma de temas a tratar durante el mes de julio del 2025 en lo relacionado con el COVE institucional.
13	Asistir a comités de gestión humana de METUN y DEBOY, mensualmente o cuando ellos lo consideren pertinente.	Si_X_ No_	La contratista asiste como invitada a los comités organizados por METUN, alcaldía y gobernación.
14	Coordinar los turnos de apoyo de los profesionales en el área de salud mental de la UPRES BOYACA.	Si_X_ No_	presento el cuadro de rotación de disponibilidad para el mes de junio y julio del 2025.
15	12. Reportar casos de ideación, intento, gesto suicida, formatos SIVIGILA.	Si_X_ No_	Ha brindado capacitación al grupo de salud mental del departamento sobre la importancia de reportar los casos presentados en el formato SIVIGILA.
16	14. Diligenciar Rejilla de SIVIGILA suicidio	Si_X_ No_	Entrego a líder de salud mental regional uno, la matriz con el seguimiento pertinente a los usuarios relacionados en el sivigila.
17	15. Diligenciar Rejilla de SIVIGILA violencia y/o violencia sexual	Si_X_ No_	Entrego a líder de salud mental regional uno, la matriz con el seguimiento pertinente a los usuarios relacionados.
18	16. Asistir a programas radiales.	Si_X_ No_	Hablo sobre prevención del consumo de Spa y la campaña prevención, a los profesionales de salud mental.
19	Acompañamiento y estudios de caso relacionados con la salud mental de los beneficiarios del sistema de salud.	Si_X_ No_	Evoluciono en cada una de las historias de los beneficiarios a quienes se les realizo el seguimiento respectivo.

Página 4 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

20	coordinar citas de neuropsicología, y algunas de neuropsiquiatría, psiquiatría infantil entre otras.	Si ☐ No ☐	Realizo charlas al grupo de cuidadores de la población con discapacidad beneficiaria del subsistema.
21	Enviar informes y/o cumplimientos cuando son solicitados por los diferentes entes territoriales.	Si ☐ No ☐	Se desplazo con el grupo interdisciplinar para realizar visitas domiciliarias. A los pacientes remitidos por los diferentes programas.
22	Programar capacitaciones a los funcionarios de la ESPCO Clínica Tunja, con el fin de socializar las rías en salud mental.	Si ☐ No ☐	Ha realizado valoraciones a las maternas del programa MI, de la institución.
23	Realizar inducción a los profesionales que ingresan en el área de salud mental.	Si ☐ No ☐	Ejecutó seguimientos a los pacientes del programa alto costo
24	Programar y liderar la unidad de análisis cuando así se requiera.	Si ☐ No ☐	La contratista realizo acompañamiento a los beneficiarios del programa de discapacidad.
25	Realizar charlas, capacitaciones y talleres en PYM de la salud mental al personal uniformado y beneficiarios.	Si ☐ No ☐	Asistió al comité materno infantil programado en el mes de julio del 2025.
26	Aplicar tamizajes para identificar factores de riesgo en el consumo de SPA en adolescentes, jóvenes y adultos.	Si ☐ No ☐	Registró en el sistema del sistema los seguimientos respetivos
27	Realizar seguimiento y acompañamiento a las Visitas domiciliarias que estén relacionadas con el área de salud mental.	Si ☐ No ☐	Se realiza seguimiento la ejecución de las actividades.
28	Realizar seguimiento a las maternas y visitas domiciliarias a casos especiales.	Si ☐ No ☐	Se verifica y se realiza seguimiento con la macro agenda mensual
29	Apoyar el programa pacientes alto costo en lo relacionado con su salud mental	Si ☐ No ☐	Asiste a las diferentes capacitaciones convocadas
30	Pago aportes parafiscales vigentes	Si ☐ No ☐	No. 4612121903 del 08/07/2025
31	Aporte apoyo ordenanza No 030	Si ☐ No ☐	Estampillas \$ 37.000,00

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.


 Patrullera LUZ ANGELA ALFEREZ PINEDA
 Cargo: Secretaria ESPCO Tunja

CUENTA DE COBRO No. 05

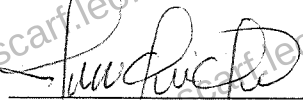
Tunja, 25 de julio del 2025

POLICÍA METROPOLITANA DE TUNJA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ
DEBE A:

MARIELA GUIO GUIO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 40.042.862 Expedida en Tunja (Boyacá), la suma de \$ 3.653.247,00 por concepto de las actividades desempeñadas desde el 25 de junio al 24 de julio del año 2025, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios **No. 95-7-20047-25**, suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá para prestar mis servicios como PSICOLOGA.

Favor consignar en la cuenta de ahorros **No. 7302094565** del Banco Colpatria de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



MARIELA GUIO GUIO

C.C. 40.042.862 Expedida en Tunja

No Telefónico: 3118076361

Email: mariela.guio@correo.policia.gov.co.

Tunja, 25 de julio del 2025

Señores:

Policia Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tunja.-

Respetados señores;

Yo, Mariela Guio Guio, en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía 40,042,862. Expedida en Tunja (Boyaca), 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 (Salud 12,5%, Pensión 16% y riesgos profesionales para riesgo II el 1,044%, riesgo III el 2,436%, riesgo V 6,960%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato No. **95-7-20047-25** suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 4612121903 del 08/07/2025	
HONORARIOS MENSUALES	3.653.247,00		3.653.247,00
BASE COTIZACION 40%	1.461.298,80		1.461.500,00
APORTE SALUD 12,5%	182.700,00		182.700,00
APORTE PENSION 16%	233.800,00		233.900,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
RIESGO II 1,044%	15.300,00		0,00
RIESGO III 2,436%	35.600,00		35.700,00
RIESGO V 6,960%	101.700,00		0,00

Cordialmente,



MARIELA GUIO GUIO
40042862 Expedida en Tunja (Boyaca)
Teléfono 3118076361
Email: mariela.guio@correo.policia.gov.co

Tunja, 25 de julio del 2025 ✓

Señores:

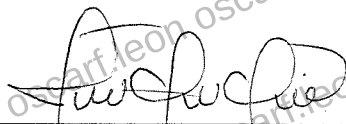
Policía Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tunja.

Respetados señores;

Yo, **MARIELA GUIO GUIO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.042.862 Expedida en Tunja (Boyacá) para los efectos previstos en la Ley 1819 de 2016 y 1943 de 2018 y en el Decreto reglamentario 3032 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 241 y 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 Unidad Prestadora de Salud Boyacá, además mi condición es de **NO**

DECLARANTE del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,



MARIELA GUIO GUIO ✓

C.C. 40.042.862 Expedida en Tunja

No Telefónico: 3118076361

Email: mariela.guio@correo.policia.gov.co

BancoMeva

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL PAGADO: \$ 452.300

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	133951849	1569302547	20/06/2025 05:58:40-p.m.

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**Usuario Pagador: **40042862**Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**Dirección IP: **152.200.191.251**Total Pagado **\$ 37,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	\$ 37,000.00	COP\$ 37,000.00

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	133951849	1569302547	20/06/2025 05:58:40-p.m.

Tipo de Documento

C.C

Numero Identificación Contratista

40042862

Nombre Contratista

MARIELA GUIO GUIO

Numero Identificación Contratante

Nombre Contratante

POLMETUN - 900801209

Numero de Contrato

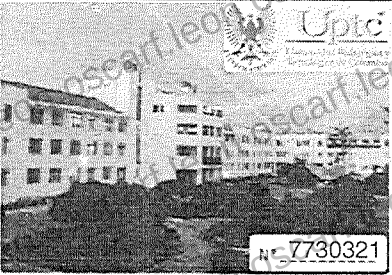
9572004725

Vigencia

2025

Base Gravable

3653247

 Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS		
Número Estampilla		7730321		
Contratista:	MARIELA GUIO GUIO			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	40042862			
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PSICOLOGA GENERAL para la unidad prestadora de salud Boyacá			
Contratante:	POLMETUN - 900801209 /NIT			
 N° 7730321	Número de Contrato:	9572004725	Vigencia:	2025
	Base Gravable	\$3653247	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	\$ 37,000.00
	Fecha de Pago:	20/06/2025		
PBX (57) 8 7405626 / 7436208		www.uptc.edu.co		Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá
En caso de consulta: e-mail carrera.estampillas@uptc.edu.co				

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	133951849	1569302547	20/06/2025 05:58:40-p.m.

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**

Usuario Pagador: **40042862**

Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**

Dirección IP: **152.200.191.251**

Total Pagado **\$ 37,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	\$ 37,000.00	COP\$ 37,000.00

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	133951849	1569302547	20/06/2025 05:58:40-p.m.

Tipo de Documento

C.C.

Numero Identificación Contratista

40042862

Nombre Contratista

MARIELA GUIO GUIO

Numero Identificación Contratante

Nombre Contratante

POLMETUN - 900801209

Numero de Contrato

9572004725

Vigencia

2025

Base Gravable

3653247

Tunja, 22 de julio 2025

Señores:

Policía Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Ciudad

Asunto: aclaración pago de estampillas

De manera atenta y respetuosa me dirijo al señor coronel comandante de la Policía Metropolitana de Tunja, para informar que en el mes de mayo se realizaron dos pagos de estampillas, el primero correspondiente al mes de mayo por un valor de \$30.000,00 de fecha 17 de junio del 2025 y la siguiente con fecha de 20 de junio del 2025 por un valor de \$ 37.000,00

Agradezco la atención prestada

Atentamente



MARIELA GUIO GUIO
C.C. 40.042.862 Expedida en Tunja
No Telefónico: 3118076361
Email: mariela.guio@correo.policia.gov.co

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	133736061	1561689556	17/06/2025 04:18:17-p.m.

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**

Usuario Pagador: **40042862**

Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**

Dirección IP: **152.200.191.251**

Total Pagado **\$ 30,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	\$ 30,000.00	COP\$ 30,000.00

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	133736061	1561689556	17/06/2025 04:18:17-p.m.

Tipo de Documento

C.C.

Numero Identificación Contratista

40042862

Nombre Contratista

MARIELA GUIO GUIO

Numero Identificación Contratante**Nombre Contratante**

POLMETUN - 900801209

Numero de Contrato

9572004725

Vigencia

2025

Base Gravable

2.922.597,6

 Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia		UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005		ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS	
Número Estampilla			7728655		
Contratista:		MARIELA GUIO GUIO			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:		40042862			
Objeto del Contrato		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PSICÓLOGA PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA			
Contratante:		POLMETUN - 900801209 /NIT			
	Número de Contrato:	9572004725	Vigencia:	2025	
	Base Gravable	\$2.922.597,6	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	\$ 30,000,00	
	Fecha de Pago:	17/06/2025			
PBX (57) 8 7405626 / 7436208		www.uptc.edu.co		Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá	
En caso de consulta: e-mail cartera.estampillas@uptc.edu.co					

