


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 JEBRAIL MURILLO ZULETA Jefe Grupo Financiero HOCEN		
No. SISCO: _____	<u>N/A</u>	TURNO No.
No. CONTRATO: _____	<u>96-7-201445-24</u>	No. REGISTRO QUIPU: _____
VALOR PAGO: _____	<u>2.478.667,00</u>	FECHA DE RECIBIDO : _____
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	<u>N/A</u>	NUMERO DE RADICADO SIF: _____
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____	<u>8</u>	CONTRATISTA: <u>PAULA TATIANA VELASQUEZ PARRADO</u>
		NIT DEL CONTRATISTA: <u>1.003.652.445</u>
DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS		
1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI _____	NO <u>X</u> _____
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI _____	NO <u>X</u> _____
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI _____	NO <u>X</u> _____
ENDOSADA A: <u>N/A</u>		CUENTA BANCARIA: <u>0550468200132255</u> 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)		<input type="button" value="OK"/>
6. FACTURA ORIGINAL:		<input type="button" value="OK"/>
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____	<u>15/07/2025</u>	<input type="button" value="OK"/>
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: _____	<u>N/A</u>	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN _____	<u>N/A</u>	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP		<input type="button" value="OK"/>
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP		<input type="button" value="OK"/>
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.		<input type="button" value="N/A"/>
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP		<input type="button" value="N/A"/>
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.		<input type="button" value="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,		<input type="button" value="OK"/>
OBSERVACIONES : _____		
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIF	SI <u>X</u> 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: _____	FIRMA _____	REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI _____ NO _____
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____		
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____		

CUENTA DE COBRO N° 8

Bogotá D.C, AGOSTO 2025

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

PAULA TATIANA VELASQUEZ PARRADO identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.003.652.445** expedida en **Bogotá D.C** la suma de **\$2.478.667,00** por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de **JULIO** del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No.96-7-201445-24 suscrito con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como Auxiliar de Enfermería Favor consignar en la cuenta de ahorros N° **0550468200132255** del Banco **DAVIVIENDA** de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: Paula Tatiana Velasquez

Nombres y apellidos: **PAULA TATIANA VELASQUEZ PARRADO**

CC. **1.003.652.445**

Teléfono: **3142792988**

Bogotá D.C, AGOSTO 2025

Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;


Yo, **PAULA TATIANA VELASQUEZ PARRADO** identificada con cédula de ciudadanía N° **1.003.652.445** de **Bogotá D.C** 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 **NO** **Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,


Firma: Paula Tatiana Velasquez

Nombres y apellidos: **PAULA TATIANA VELASQUEZ PARRADO**

CC. **1.003.652.445**

Página 1 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		

Ciudad y Fecha	BOGOTA D.C AGOSTO 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. 96-7-201445-24																	
Constancia de recibido No.	No. 8																	
Contratista:	PAULA TATIANA VELASQUEZ PARRADO																	
NIT del contratista:	CC 1.003.652.445																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA																	
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:	\$ 14.872.002,00 ADICION \$7.436.001,00																	
Plazo de ejecución:	27/12/2024 AL 26/06/2025 ADICION 27/06/2025 AL 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___																		
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	PT. MARIA ISABEL PALENCIA PALACIO Auxiliar de Enfermería – Supervisor de Contrato																	

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		

Fecha de entrega certificada:	JULIO 2025						
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
	HOZEN	16	AUXILIAR	\$ 2.478.667,00	\$ 2.478.667,00	N/A	\$ 2.478.667,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
8	AGOSTO 2025	\$ 2.478.667,00		\$ 2.478.667,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 2.478.667,00		\$ 2.478.667,00

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista **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.

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 <u>X</u> No <u> </u>	Observaciones y Evidencias
1	Las pactadas en la Cláusula N°5, actividades específicas para la prestación del servicio.		

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.



FIRMA DEL SUPERVISOR
PT. MARIA ISABEL PALENCIA PALACIO
 Auxiliar de Enfermería – Supervisor de Contrato

BOGOTA, AGOSTO 2025

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, **PAULA TATIANA VELASQUEZ PARRADO** en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° **1.003.652.445** de **Bogotá D.C** 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. **96-7-201445-24** con el Hospital Central de la Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 9488266477	
HONORARIOS MENSUALES	2.478.667,00		2.478.667,00
BASE COTIZACION 40%	1.423.500,00		1.423.500,00
APORTE SALUD 12,5%	177.875,00	\$	178.600,00
APORTE PENSION 16%	227.680,00	\$	228.600,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%	34.664,28	\$	34.900,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%			

Cordialmente,

Firma: Paula Tatiana Velasquez

Nombres y Apellidos: **PAULA TATIANA VELASQUEZ PARRADO**

Cedula: **1.003.652.445**

Telefono: **3142792988**

Escritorio → Menú → Administración de Compras → Ver contrato

Información general Cancelar Ir a

Condiciones VER CONTRATO

Bienes y servicios Ejecución del Contrato

Documentos del Proveedor Recepción de artículos

Documentos del contrato Plan de Pagos

Información presupuestal ¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

7 Ejecución del Contrato	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	Detalle
Modificaciones del Contrato	Pago 001	16,66	1	-	27/12/2024 7:06:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/01/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3.716.513,3 COP	330.489.93 COP	Aceptada	Detalle
Incumplimientos	Pago 002	16,66	2	-	1/01/2025 7:42:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/02/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3.716.513,3 COP	2.478.667 COP	Aceptada	Detalle
	Pago 003	16,66	3	-	1/02/2025 3:23:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/03/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3.716.513,3 COP	2.478.667 COP	Aceptada	Detalle
	Pago 004	16,66	4	-	1/03/2025 10:56:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/04/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3.716.513,3 COP	2.478.667 COP	Aceptada	Detalle
	Pago 005	16,66	5	-	1/05/2025 12:06:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/05/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3.716.513,3 COP	2.478.667 COP	Aceptada	Detalle
	Pago 006	16,7	6	-	1/05/2025 7:12:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/06/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3.725.436,5 COP	2.478.667 COP	Aceptada	Detalle
	Pago 007		7	-	1/06/2025 2:48:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	14 días de tiempo transcurrido (1/07/2025 12:00:00 PM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito		2.478.667 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
doc08565920250103092300.pdf	doc08565920250103092300.pdf	Comprador
INFORME DE SUPERVISION 201445.pdf	INFORME DE SUPERVISION 201445.pdf	Comprador
INFORME DE SUPERVISION MES ENERO 201445.pdf	INFORME DE SUPERVISION MES ENERO 201445.pdf	Comprador
INFORME DE SUPERVISION FEBRERO 201445.pdf	INFORME DE SUPERVISION FEBRERO 201445.pdf	Comprador
INFORME MARZO 201445.pdf	INFORME MARZO 201445.pdf	Comprador
INFORME DE SUPERVISION ABRIL 201445.pdf	INFORME DE SUPERVISION ABRIL 201445.pdf	Comprador
Informe de supervisión del contrato MAYO 201445-24.pdf (Archivado)	Informe de supervisión del contrato MAYO 201445-24.pdf	Comprador
INFORME MAYO 201445 CORRECCIÓN.pdf	INFORME MAYO 201445 CORRECCIÓN.pdf	Comprador
Informe de supervisión MES JUNIO 201445.pdf	Informe de supervisión MES JUNIO 201445.pdf	Comprador

Borrar Cargar nuevo