

PEREIRA , RISARALDA 31 DE JULIO 2020

Señores:

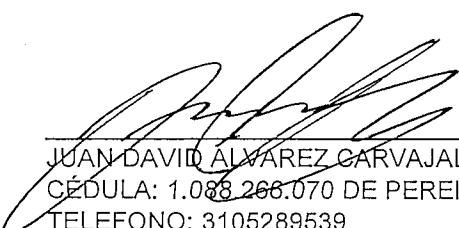
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3
POLICÍA NACIONAL
PEREIRA

Respetados señores;

Yo, JUAN DAVID ALVAREZ CARVAJAL en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° 1.088.266.070 expedida en DE PEREIRA 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 al contrato **86-7-20117-20**, con la Regional De Aseguramiento en Salud N°3.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 9408004844
HONORARIOS MENSUALES	2.686.620,00	
BASE COTIZACION 40%	1.074.648,00	
APORTE SALUD 12,5%	134.331,00	125.600,00
APORTE PENSION 16%	171.943,68	160.700,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	26.178,43	
ADMINISTRATIVOS 0,522%	5.600,00	\$ 5.300,00

Cordialmente,



JUAN DAVID ALVAREZ CARVAJAL
CÉDULA: 1.088.266.070 DE PEREIRA
TELÉFONO: 3105289539



AVISO DE CONVOCATORIA PÚBLICA

Página 3 de 3

Pliego de Condiciones.	
Plazo máximo para expedir adendas	Fecha: 19-06-2020 Hora: 17:00 horas.
Plazo para Entrega de propuestas en el SECOP II	Fecha: 24-06-2020 Hora: 16:00 horas.
Evaluación de las Propuestas y verificación de los Requerimientos Habilitantes.	Fecha: 26-06-2020 Hora: 19:00 horas.
Presentación de observaciones a la Publicación de las evaluaciones y Presentación de Documentos Habilitantes.	Fecha: 03-07-2020 Hora: 19:00 horas.
Publicación Acto Administrativo de adjudicación o de Declaratoria de Desierto	Fecha: 06-07-2020 Hora: 12:00 horas.
Firma del Contrato.	Fecha: 07-07-2020 Hora: 16:00 horas.

La Regional De Aseguramiento En Salud N°3, de conformidad con lo previsto en el inciso segundo del artículo 2.2.1.1.2.2.1 del Decreto 1082 de 2015, podrá expedir Adendas para modificar el cronograma del proceso una vez vencido el término para la presentación de las ofertas y antes de la adjudicación del contrato.

El presente aviso se emite y publica el día tres (03) de junio de 2020.

POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3.

Mayor **CARLOS ANDRÉS CAMACHO VESGA.**
Jefe Regional de Aseguramiento En Salud N°3.

Elaboro: PT. Jeison Uribe Valencia
Analista de Contratos

Reviso: PT. Yenny Alexandra Gomez Patiño
Jefe Grupo Contratos RASES N°3

Reviso: CPS-4 Angela María Bedoya González
Abogada Asuntos Jurídicos RASES N°3

Reviso: CPS-4 Juan David Álvarez Carvajal
Asesor Jurídico Contratos RASES N°3

Reviso: TE. Johana Elizabeth Guerrero Florez
Jefe Administrativo

Calle 94, Avenida Villa Olímpica, frente a Expofuturo.
Teléfono: 3164770 ext. 8305-8306-8307
deris.secsa-guc@policia.gov.co
www.policia.gov.co



FUNCIONARIO CONTRATOS REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____

Radicado No: _____

Recibido por: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Pereira, 15 de julio del 2020

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE LA OFICINA DE CONTRATOS DE LA REGIONAL DE
ASEGURAMIENTO EN SALUD No.3

CERTIFICA

Que revisada la base de datos del grupo de Contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud No.3, en el periodo comprendido entre el 01 enero 2019 al 30 de junio de 2020, el valor total de las contrataciones de menor cuantía, mínima cuantía y las adiciones suscritas están relacionadas así:

ITEM	DESCRIPCION	VALOR
1	Certificación del valor total de la contratación y sus adiciones suscrita durante la vigencia 1 de enero al 31 de diciembre del 2019	\$8.836.071.967,00
2	Certificación del valor total de los contratos suscritos en vigencias 1 de enero al 30 de junio del 2020	\$14.531.560.846,00

La presente certificación se expide en atención al proceso auditor que adelanta la Contraloría General de la Republica, a los quince (15) días del mes de julio de dos mil veinte (2020),

Atentamente,

Elaborado por: CPS, Luisa Fernanda García Tapasco
Revisado por: TE, Johana Elizabeth Guerrero Flórez
Jefe Área Administrativa RASES No.3
Fecha de elaboración: 17/07/2020
C:\Users\Documentos año 2020

Calle 94 Sector Villa Olímpica, Frente a Expofuturo
Teléfono: 3164770 Ext. 8302
deris.secsa-jefat@policia.gov.co
www.policia.gov.co



CUENTA DE COBRO N° 02

Pereira, Julio 31 de 2020

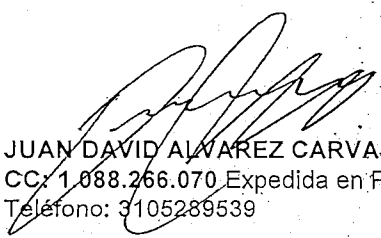
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

DEBE A:

JUAN DAVID ALVAREZ CARVAJAL identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.088.266.070 expedida en Pereira – Risaralda, La suma de \$ 2.686.620,00 Por concepto de las actividades desempeñadas entre el 01 al 31 de julio del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios No.86-7-20117-20 suscrito con la Regional De Aseguramiento En Salud N°3 para prestar mis servicios como ASESOR JURIDICO

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 6962011860 BANCO COLPATRIA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



JUAN DAVID ALVAREZ CARVAJAL
CC: 1.088.266.070 Expedida en Pereira (Risaralda)
Teléfono: 3105289539

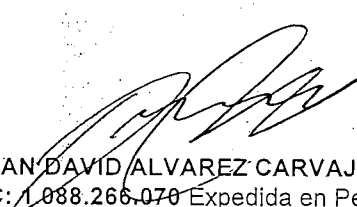
Pereira, Julio 31 de 2020

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3
POLICÍA NACIONAL
Pereira

Respetados señores;

Yo, JUAN DAVID ALVAREZ CARVAJAL identificado con cédula de ciudadanía a N° 1.088.266.070 expedida en Pereira, para los efectos previstos en la Ley 1819 de 2016 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 la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3, además mi condición es de NO DECLARANTE del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,



JUAN DAVID ALVAREZ CARVAJAL
CC: 1.088.266.070 Expedida en Pereira (Risaralda)
Teléfono: 3105289539

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1086764070		ALVAREZ CARVAJAL JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALCALA HENARES MANZANA 7 CASA 2	PEREIRA-RISARALDA	3464982
							Exonerado SENA e ICBF

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	684218901	9408001644	I	2020/07/16	2020/07/16	SCOTTISBANK COLPATRIA	0	\$291,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
Sindicato de PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,004,344	\$160,700			\$1,004,344	\$125,600	\$0			\$1,004,344	\$5,300			\$1,004,344	\$5,300				\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,004,344	\$160,700			\$1,004,344	\$125,600	\$0			\$1,004,344	\$5,300			\$1,004,344	\$5,300				\$0	
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					\$1,004,344	\$160,700			\$1,004,344	\$125,600	\$0			\$1,004,344	\$5,300			\$1,004,344	\$5,300				\$0	
1	CC	1088246070	230301	30	\$1,004,344	\$160,700	EPS005	30	\$1,004,344	\$125,600		0		\$0	\$5,300	14-23	30	\$1,004,344	\$5,300				\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,004,344	\$160,700			\$1,004,344	\$125,600	\$0			\$0	\$5,300			\$1,004,344	\$5,300				\$0	

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,004,344				\$160,700		\$1,004,344	\$172,600	\$0		\$1,004,344	\$5,300		\$1,004,344	\$5,300		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,004,344				\$160,700		\$1,004,344	\$172,600	\$0		\$1,004,344	\$5,300		\$1,004,344	\$5,300		\$0	\$0		
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)				\$1,004,344				\$160,700		\$1,004,344	\$172,600	\$0		\$1,004,344	\$5,300		\$1,004,344	\$5,300		\$0	\$0		
1	CC 1088266070	ALVAREZ JUAN	230301	30		\$1,004,344	\$160,700	EP9005	30	\$1,004,344	\$172,600	0		\$1,004,344	\$125,600	14-23	\$1,004,344	\$5,300	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)				\$1,004,344				\$160,700		\$1,004,344	\$172,600			\$1,004,344	\$5,300		\$1,004,344	\$5,300		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1088266070		ALVAREZ CARVAJAL JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALCALA HENARES MANZANA 7 CASA 2	PEREIRA-RISARALDA	3464982	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago
2020-06	2020-06	684218901	9408004844			I	2020/07/16	2020/07/16	2020/07/16
									Valor
									\$291,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,700	\$0	\$0	\$160,700	\$160,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,700	\$0	\$0	\$160,700	\$160,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300	\$5,300
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300	\$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,600	\$0	\$0	\$125,600	\$125,600
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$125,600	\$0	\$0	\$125,600	\$125,600
TOTAL				1	\$291,600	\$0	\$0	\$291,600	\$291,600