

Página: 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: _____ N/A No. CONTRATO: _____ 96-7-20134-25 VALOR PAGO: _____ 292,355,53 VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: _____ N/A No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____ 5	TURNO No. _____ No. REGISTRO QUIPU: _____ FECHA DE RECIBIDO: _____ NUMERO DE RADICADO SIIF: _____ CONTRATISTA: _____ Sandra Milena Caceres Cote NIT DEL CONTRATISTA: _____ 53038664	

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 ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI _____ NO ☒	
ENDOSADA A: _____ N/A	CUENTA BANCARIA: _____ 24143970569	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: _____ 22/07/2025	<input type="button" value="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	<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 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: _____ FIRMA _____	REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI _____ NO _____
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____	
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 SEPTIEMBRE 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. 96-7-20134-25 ✓																	
Constancia de recibido No.	No. 5 ✓																	
Contratista:	SANDRA MILENA CACERES COTE ✓																	
NIT del contratista:	53.038.664																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PROFESIONAL ✓																	
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:	17.541.332,00																	
Plazo de ejecución:	03 DE MARZO DE 2025 AL 02 DE JULIO DE 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 X																		
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SI. YURANY ALBARRACIN ALVAREZ Enfermera Profesional- supervisora 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:	1 AL 2 DE JULIO DE 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
	HOCEN	16	JEFE	292.355,53 ✓	292.355,53	N/A	292.355,53 ✓
Acta de recepción de bienes	N/A						

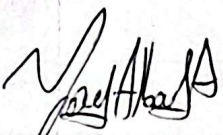
No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
5 ✓	SEPTIEMBRE 2025 ✓	292.355,53 ✓		292.355,53 ✓
Valor total bienes y/o servicios recibidos		292.355,53		292.355,53

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 __ No __	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 DEL CONTRATO.
SI. YURANY ALBARRACIN ALVAREZ
Enfermera profesional-supervisora contrato.

CUENTA DE COBRO N°5

Bogotá D.C, SEPTIEMBRE DE 2025

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

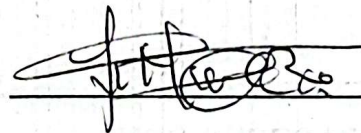
DEBE A:

SANDRA MILENA CACERES COTE identificad con cédula de ciudadanía N°53.038.664/expedida en BOGOTA la suma de 292.355,53 por concepto de las actividades desempeñadas del 01 al 2 de julio del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 96-7-20134-25 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° del Banco Caja Social 24143970569 de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma:



Nombres y apellidos: SANDRA MILENA CACERES COTE

Cedula: 53.038.664 de Bogotá

Bogotá D.C, SEPTIEMBRE DE 2025 /

Señores:

Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores:

Yo, SANDRA MILENA CACERES COTE identificad con cédula de ciudadanía N°53.038.664 de 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 NO **Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

Firma: 

Nombres y apellidos SANDRA MILENA CACERES COTE

Cedula: 53.038.664 de Bogotá.

CUENTA DE COBRO N°5

Bogotá D.C, SEPTIEMBRE DE 2025

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

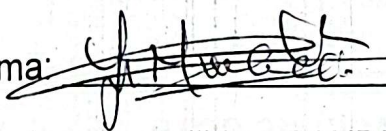
DEBE A:

SANDRA MILENA CACERES COTE identificad con cédula de ciudadanía N°53.038.664 expedida en BOGOTA la suma de 292.355,53 por concepto de las actividades desempeñadas del 01 al 2 de julio del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 96-7-20134-25 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° del Banco Caja Social 24143970569 de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma:



Nombres y apellidos: SANDRA MILENA CACERES COTE

Cedula: 53.038.664 de Bogotá

Bogotá D.C, SEPTIEMBRE DE 2025

Señores:

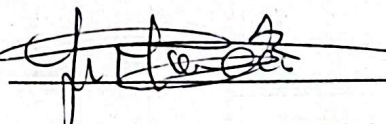
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores:

Yo, SANDRA MILENA CACERES COTE identificad con cédula de ciudadanía N°53.038.664 de 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 **NO Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

Firma:



Nombres y apellidos SANDRA MILENA CACERES COTE

Cedula: 53.038.664 de Bogotá.

- 1 Información general
- 2 Contratos
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del contrato
- 8 Modificaciones del contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

VIR CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

Id de pago	% de facturación prevista	Número de factura	Fecha prevista de emisión	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total previsto	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	20	001	-	30/02/2025 3:59:00 AM (UTC-05:00) Ejército (Lima, Quito)	10/04/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Ejército (Lima, Quito)	0 COP	4,092,977.47 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	20	002	-	10/04/2025 8:38:00 AM (UTC-05:00) Ejército (Lima, Quito)	10/05/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Ejército (Lima, Quito)	0 COP	4,385,333 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	20	003	-	10/05/2025 4:39:00 AM (UTC-05:00) Ejército (Lima, Quito)	10/06/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Ejército (Lima, Quito)	0 COP	4,385,333 COP	Aceptada	Detalle
Pago 004	20	4	-	10/06/2025 8:58:00 AM (UTC-05:00) Ejército (Lima, Quito)	26 días de tiempo transcurrido (14/07/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Ejército (Lima, Quito)	0 COP	4,385,333 COP	Aceptada	Detalle
Pago 005	20	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro	Registro

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	Descargar	Detalle
☐ CD 0134 REG. POLIZAS OFICIOS ARL.pdf	CD 0134 REG. POLIZAS OFICIOS ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ INFORME DE SUPERVISION CACERES COTE SANDRA MILENA MES MARZO CIA No 1.pdf	INFORME DE SUPERVISION CACERES COTE SANDRA MILENA MES MARZO CIA No 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ INFORME DE SUPERVISION CACERES COTE SANDRA MILENA MES ABRIL 2025 CIA N°2.pdf	INFORME DE SUPERVISION CACERES COTE SANDRA MILENA MES ABRIL 2025 CIA N°2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ INFORME SUPERVISION CACERES COTE SANDRA MILENA MES MAYO 2025 CIA No 3.pdf	INFORME SUPERVISION CACERES COTE SANDRA MILENA MES MAYO 2025 CIA No 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

DATOS DE LA PLANTILLA			
PLANTILLA ASOCIADA	TIPO PLANTILLA	FECHA PAJO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANTILLA
PLANTILLA ASOCIADA (NÚMERO)	TIPO PLANTILLA	FECHA PAJO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANTILLA
PERIODO SALIDA	PERIODO PRESTACIONES	22/07/2025	86305877
2025-06	2025-06		
		CANTIDAD	
		EMPLEADOS	URS
		1	0
		TOTAL A PAGAR	
		\$347 000	

TOTAL 2019 SALDO												
Estado	MT	Confirmación Obligación	UPC Adjudicat	Incapacidades		Licencia Interinidad		Días More	Valor More	Valor More UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Estado	Comprobante EPS			No. Ausentistas	Valor	No. Ausentistas	Valor		Valor More	Valor More UPC		
EPS	Comprobante EPS	220.000	0	0	0	0	0	7	1.000	0	221.000	1

TOTALS PERSON													
Category	Subcategory	MT	Callcenter	Callcenter	Agente Volante	Agente Volante	Agente FGP -	Agente FGP -	Dist Mre	Valor Mre	Valor Mre	Total e Pagar	No. Afiliados
Subcat	Subcat	Callcenter	Callcenter	Callcenter	Agente	Agente	Substituido	Substituido	Callcenter	Callcenter	Callcenter	Callcenter	Callcenter
25-04	25-04	1	281.600	0	0	0	0	0	7	1.300	0	283.900	1
TOTALS MEDICIN LABORATORIALES													
Category	Subcategory	MT	Callcenter	Callcenter	Agente Volante	Agente Volante	Agente FGP -	Agente FGP -	Dist Mre	Valor Mre	Valor Mre	Total e Pagar	No. Afiliados
Subcat	Subcat	Callcenter	Callcenter	Callcenter	Agente	Agente	Substituido	Substituido	Callcenter	Callcenter	Callcenter	Callcenter	Callcenter
25-04	25-04	1	42.300	0	0	0	0	0	7	1.300	0	43.600	1

TOTALS COINS							
Código CCT	Members	MIT	Valor Aperto	Data Mora	Valor Mora Aperto	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALS PHARMACEUTICALS				No. Attorneys
Year Assists	Don Name	Total Item Agency	Total # Payor	
		EDNA	0	0
0	7	0	0	0
		EDNA	0	0
0	7	0	0	0
		EDNA	0	0
		EDNA	0	0
		EDNA	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LVA por y sobre	Total a Pagar
Salud	1	220,000	221,000
Previdencia	1	281,600	282,600
Reserva Laborales	1	42,900	43,100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MDN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	544,500	547,000

Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información

DADOS DE LA PLANTILLA			
PLANTILLA ABRIL 2023	FECHA PAGO ASOCIADA (PROMEDIO)	TIPO PLANTILLA	NÚMERO PLANTILLA
PREMIO SALUD	PREMIO PREVISIONES	1	2207/20235
2023-06	2023-06		88350477
		TOTAL A PAGAR	
		Emisiones	Imp
		1	0
		\$547 000	

PAAGDA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

BOGOTA, SEPTIEMBRE 2025

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

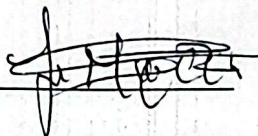
Respetados señores;

Yo, SANDRA MILENA CACERES COTE en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 53.038.664 de Bogota, 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.96-7-20134-25 con el Hospital Central de la Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA 88305877
HONORARIOS MENSUALES	4.385.333,00	4.385.333,00
BASE COTIZACION 40%	1.754.133,20	1.754.133,20
APORTE SALUD 12,5%	219.266,65	221.000,00
APORTE PENSION 16%	280.661,31	282.900,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	42.730,68	43.100,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%		

Cordialmente,

Firma:



Nombres y Apellidos: SANDRA MILENA CACERES COTE

Cedula: 53038664

Telefono: 3104823218