

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

Fecha de entrega certificada:	Del: 01/08/2025 AL 30/08/2025						
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 Bogotá	16	Fisioterapia	\$ 2.739.935,00	\$ 2.739.935,00	0	\$2.739.935,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
04	01/09/2025	\$ 2.739.935,00		\$ 2.739.935,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$ 2.739.935,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensual las actividades 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 cuenta de cobro N° 04 de fecha 01 de septiembre 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	Observaciones y Evidencias
1	Realizar la valoración inicial al paciente, usando el módulo de rehabilitación de acuerdo a la patología que presente y crear un plan de tratamientos de acuerdo a la valoración inicial	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
2	Atención asistencial de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, en consulta externa mediante el desarrollo de un plan de tratamiento de acuerdo a la valoración inicial planteando los objetivos de dicho tratamiento, buscando la recuperación de la patología, mediante la aplicación de medios físicos, mecanoterapia, electroterapia, cinesiterapia	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
3	Realizar la valoración final y dar un plan casero a los usuarios de acuerdo a la patología	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda

Página 3 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		

4	Desarrollar actividades administrativas, como son los registros estadísticos diarios de los pacientes que inician, termina y abandonan	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
5	Consolidar mensualmente en el servicio una estadística común para poder realizar los costos y poder medir la productibilidad del mes	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
6	Ofrecer asesoramiento y sugerir cambios positivos para el cuidado de la salud física-corporal de los pacientes /usuarios y remitir a los pacientes y sus familias a servicios adicionales médicos o educativos de ser necesarios	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
7	Conocer y aplicar el DECALOGO GENERICO PARA EL ATENCION AL USUARIO implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
8	Informar al supervisor del contrato del desarrollo de sus actividades y novedades que se presenten.	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
9	Tener en cuenta las normas de bioseguridad para la realización de la consulta.	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
10	Participar de las capacitaciones, chats, evaluaciones y reuniones establecidas por la Dirección de Sanidad, Unidad Prestadora de Salud Bogotá y ESPRI MASAN	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
11	Realizar el correcto diligenciamiento de las historias en cumplimiento con las exigencias legales y éticas artículos ARTÍCULO 3: CARACTERIZACION DE LA HISTORIA CLINICA. Define: Racionalidad científica: para efectos de la presente resolución, es la aplicación de criterios científicos en el diligenciamiento y registro de las acciones en salud brindadas a un usuario, de modo que evidencie en forma lógica, clara y completa, el procedimiento que se realice ante las investigaciones de condiciones de la salud del paciente, diagnóstico y plan de manejo". ARTICULO 5: GENERALIDADES "la historia clínica debe diligenciarse en forma clara, legible". C Realizar la medición de acuerdo al código de diagnóstico y/o congruencia según los datos registrados en la historia clínica.	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
12	Velar por la ejecución oportuna de los recursos necesarios y por la racional utilización de los disponibles y demás bienes a su cargo.	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
13	Realizar el control de la implementación del modelo de atención en salud de acuerdo a los lineamientos establecidos, realizar monitoreo de las actividades del programa de promoción	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda

Página 4 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		

	y mantenimiento de la salud		
14	Atender consulta fisioterapia a los usuarios del subsistema de salud de sanidad de la Policía Nacional de acuerdo a la recepción de usuarios por el Contac Center y SISAP.	SI ☒ No ☐	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda

Observación:

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.

Isabella R

Subteniente **ISABELLA RENGIFO RENGIFO**
Jefe ESPRI Unidad Médica San Antonio

CUENTA DE COBRO N° 04

Bogotá D.C., 01 de septiembre de 2025

LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ DE LA POLICÍA NACIONAL
NIT. 901.361.596-4

DEBE A:

HERNANDEZ HERNANDEZ CINDI PAOLA identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1143343090 expedida en Cartagena, \$ 2.739.935.00 por concepto de las actividades desempeñadas durante los días del 01 al 30 del mes de agosto del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **97-7-20438-25** suscrito con La Unidad Prestadora de Salud Bogotá de la Policía Nacional para prestar mis servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO - FISIOTERAPEUTA.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 462300154046 BANCO DE DAVIVIENDA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



HERNANDEZ HERNANDEZ CINDI PAOLA
CÉDULA: 1143343090 de Cartagena

TELÉFONO 3214363557

Bogotá D.C., 01 de septiembre de 2025

Señores:

La Unidad Prestadora de Salud Bogotá
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

YO, **HERNANDEZ HERNANDEZ CINDI PAOLA** en calidad de contratista identificada con cedula de ciudadanía N° 1143343090 de Cartagena, para los efectos previstos en el Artículo 13, Decreto 0723 de 2013, 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 laborales 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. **97-7-20438-25** con La Unidad Prestadora de Salud Bogotá de la Policía Nacional .

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 9489890940	
HONORARIOS MENSUALES	2.739.935.00		2.739.935.00
BASE COTIZACIÓN 40%	1.423.500.00		1.423.500.00
APORTE SALUD 12,5%	177.937,50	\$	178.000.00
APORTE PENSIÓN 16%	227.760.00	\$	227.800.00
APORTE RIESGOS LABORALES			
ASISTENCIALES 2,436%	34.700.00	\$	34.700.00
ADMINISTRATIVOS 0.522%			

OBSERVACION:

Cordialmente,



HERNANDEZ HERNANDEZ CINDI PAOLA

CÉDULA: 1143343090 de Cartagena

TELÉFONO: 3214363557

Bogotá D.C., 01 de septiembre de 2025

Señores:

La Unidad Prestadora de Salud Bogotá
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, **HERNANDEZ HERNANDEZ CINDI PAOLA** identificada con cédula de ciudadanía N° 1143343090 de Cartagena, 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 La Unidad Prestadora de Salud Bogotá de la Policía Nacional, además mi condición es de **No Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Si usted recibe pagos de otras entidades; públicas o privadas marque con una X:

SI ☐ ó NO ☒

Cordialmente,



HERNANDEZ HERNANDEZ CINDI PAOLA

CÉDULA: 1143343090 de Cartagena

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teéfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 1143343090		HERNANDEZ HERNANDEZ CINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 66 No 55a-40Sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Pago	Valor
2025-07	1000001201	1	2025/08/25	2025/08/06	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre:	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC 1143343090	HERNANDEZ CINDY	23001	30	\$1,423,500	\$227,800	EP002	30	\$1,423,500	\$227,800	EP002	30	\$1,423,500	\$227,800	EP002	30	\$1,423,500	\$227,800	EP002	30	\$1,423,500	\$227,800	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$227,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación		dv		Razon Social		Clase Aportante		Sucurs: Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teéfono		Exonerado SENA e ICBF	
CC-1143343090				HERNANDEZ HERNANDEZ CINDY PAOLA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Carrera 66 No 55a-40Sur		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		5555555		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago									
Pensión		Salud		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Bancu		Días Mora		Valor	
2025-07		2025-07		1000001201		946890940		I		2025/08/25		2025/08/08		BANCO DE BOGOTÁ		0	
																\$440,500	
RESUMEN DE PAGO																	
RIESGO		CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)																	
PORVENIR		230301		800,214,808		8		1		\$227,800		\$0		\$0		\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)																	
ARL SURA		14-11		890,903,790		5		1		\$34,700		\$0		\$0		\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)																	
SALUD TOTAL		EPS002		800,110,907		4		1		\$178,000		\$0		\$0		\$178,000	
TOTAL								1		\$440,500		\$0		\$0		\$440,500	

Pago en
Aportes En Línea

Número de planilla
9489890940

¿Cuánto?
\$ 440.500,00

Fecha
08 de agosto de 2025 a las 12:53 p. m.

Referencia
M7489477

VIGILADO