

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:	Bogotá, D.C. 01 de noviembre de 2025																	
Unidad:	LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ DE LA POLICÍA 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.	97-7-20451-25																	
Constancia de recibido No.	06																	
Contratista:	RIOS MUETE MARITZA																	
NIT del contratista:	N° CC. 1.023.862.611																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA																	
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:	\$ 12.393.335.00																	
Plazo de ejecución:	20/05/2025 al 19/10/2025																	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA																	
Lugar de ejecución y/o entrega	Avenida Caracas No. 2.67 Sur, ubicado en la ciudad de Bogotá																	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO ☒																		
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que	Intendente Jefe ANA VIVIANA BARBOSA GARZÓN Jefe ESPRI Unidad Médica San Antonio (e.)																	

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		

desempeña:							
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/10/2025 AL 19/10/2025						
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	Aux. de Enfermería	\$ 1.569.822,43	\$1.569.822,43	0	\$ 1.569.822,43
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
06	01/11/2025	\$ 1.569.822,43		\$ 1.569.822,43
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$ 1.569.822,43

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° 06 de fecha 01 de noviembre 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	Cumplir con las actividades propias del servicio programadas por la enfermera jefe y médicos generales.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
2	Conocer y dar cumplimiento a las normas generales de bioseguridad.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
3	Participar en la admisión, traslados, remisiones o egresos del paciente según el manual de procesos y procedimientos.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda.
4	Asistir a capacitaciones, evaluaciones, chat y reuniones programadas por la coordinación de enfermería.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda.
5	Participar en la educación y orientación al paciente y su familia.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda.
6	Solicitar y devolver las historias clínicas a la sección de estadística.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda.
7	Mantener una adecuada relación terapéutica con el paciente y su familia.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
8	Presentar al jefe inmediato el informe de actividades y los demás que le sean solicitados.	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		

9	Asegurar el uso adecuado de los materiales, equipos, suministros asignados a la Unidad.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
10	Mantener buenas relaciones interpersonales con los demás miembros de la Institución.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
11	Realizar la aclaración de dudas, direccionar las solicitudes de referencia o contrarreferencia y/o entrega de órdenes a los usuarios y/o familiares que requieran los servicios.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda.
12	Atender de manera personal y telefónica al cliente interno y externo que se comuniquen con el ESPRI San Antonio	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda.
13	Apoyar el inventario de equipos y bienes asignados al ESPRI San Antonio, así mismo solicitar y distribuir los elementos de uso logístico en la dependencia, necesarios para el normal desarrollo de las actividades.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda.
14	Toma de signos vitales y realización de actividades propias al servicio de acuerdo a habilitación del ESPRI.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda.
15	Realizar la esterilización de los materiales necesarios para realizar el procedimiento que sea requerido.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
16	Aplicar el sistema de Gestión Documental en la organización y archivos generados en el ESPRI San Antonio.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
17	Brindar atención y asesoría a los usuarios cuando se requiera, atendiendo sus solicitudes y demás peticiones referentes a los servicios prestados en el ESPRI.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
18	Apoyo a las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo que se deben aplicar para el bienestar de los integrantes de la Oficina de Apoyo a la Supervisión de Medicamentos.	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda.

OBSERVACIÓN: EN LA FECHA 19 DE OCTUBRE DE 2025, LA SEÑORA CONTRATISTA TERMINA CONTRATO

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.


 Intendente Jefe **ANA VIVIANA BARBOSA GARZÓN**
 Jefe ESPRI Unidad Médica San Antonio (e.)

CUENTA DE COBRO N° 06

Bogotá D.C., 01 de noviembre de 2025

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

DEBE A:

RÍOS MUETE MARITZA identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1023862611 expedida en Bogotá, la suma de \$ 1.569.822,43 por concepto de las actividades desempeñadas durante los días del 01 al 19 del mes de OCTUBRE del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **97-7-20451-25** suscrito con La Unidad Prestadora de Salud Bogotá de la Policía Nacional para prestar mis servicios como TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 043818525 BANCO DE BOGOTA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Maritza Ríos', is written over a horizontal line.

RÍOS MUETE MARITZA

CÉDULA: No. 1023862611 de Bogotá

TELÉFONO 3202100506

Bogotá D.C., 01 de noviembre de 2025

Señores:

La Unidad Prestadora de Salud Bogotá

Policía Nacional

Ciudad

Respetados señores;

Yo, **RÍOS MUETE MARITZA** en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 1023862611 de Bogotá, 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. **97-7-20451-25** con La Unidad Prestadora de Salud Bogotá de la Policía Nacional .

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 1076193631
HONORARIOS MENSUALES	2.478.667.00	1.569.822,43
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: LA POLICIA ME CANCELA EL ARL

Cordialmente,



RÍOS MUETE MARITZA

CÉDULA No. 1023862611 de Bogotá

TELÉFONO: 3202100506

Bogotá D.C., 01 de noviembre de 2025

Señores:

La Unidad Prestadora de Salud Bogotá
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, **RÍOS MUETE MARITZA** identificada con cédula de ciudadanía N° 1023862611 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 La Unidad Prestadora de Salud Bogotá, 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,



RÍOS MUETE MARITZA

CÉDULA: No. 1023862611 de Bogotá



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-10, 09:38:51 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1076193631
Periodo Cotización: septiembre de 2025 Periodo Servicio: septiembre de 2025 Referencia pago (PIN): 8823506424

PAGADO 10/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARITZA RIOS MUETE			Dirección	CL 77 #19 - 25 SUR
Documento	CC-1023862611			Teléfono	3202100506
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.			Identificación	ARL SURA
Representante Legal					
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
		Afiliados y Nombres	Tipo Cotización	Saldo Cotización	NO	SI	RE	RE	RE	RE	RE	RE	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SURA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC: 1023862611	MARITZA RIOS MUETE	59	00	00										\$ 1,423,500	\$ 227,800	(EPRS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1,423,500	\$ 178,000	2,436	\$ 1,423,500	\$ 34,700	(NN-CG) NINGUNA CGF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sura	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,423,500	\$ 1,423,500	\$ 1,423,500	\$ 0	\$ 227,800	\$ 178,000	\$ 34,700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440,500	\$ 2,000	\$ 442,500





Comprobante de pago

⬇ Pago en Seguridad social

Pago en
Simple

Número de planilla
8823506424

¿Cuánto?
\$ 442.500,00

Fecha
09 de octubre de 2025 a las 06:26 p. m.

Referencia
M22226889

Supervisor de Cobros
de Cuentas
VIGILADO