

Página 1 de 8

Código: 2BS-FR-0019

Fecha: 12-03-2021

Versión: 5

ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE
CONTRATOS

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U
ÓRDENES DE COMPRA



POLICÍA NACIONAL

No. GS-2026 - _____ - DEBOY

Tunja, 14 de enero 2026

Señor teniente coronel

CARLOS ANDRES CARDENAS AYALA

Comandante Policía Metropolitana de Tunja (E)

Carrera 11, 19 - 85 Centro Histórico

Tunja

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 95-7-20308-25

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO O FINAL

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/01/2026	Hasta	13/01/2026
--------------	------------	--------------	------------

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014", y la "Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:


INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No. GS-2025-051362-DEBOY / UPRES – JEFAD – 3.1, de fecha 11 de marzo del 2025, el señor coronel **JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO**, obrando en calidad de comandante Policía Metropolitana de Tunja (encargado) y ordenador del gasto de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, notifica como supervisor del contrato a la subintendente **MARIA ESTHER FONSECA RIPE**, Responsable Integración de la Microred, mediante comunicado oficial GS-2025-212664-DEBOY.

Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL

• **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: TRES (3)**

1. Informe de supervisión comprendido entre el 14/10/2025 al 13/11/2025 mediante comunicado oficial No. GS-2025-247200-DEBOY.
2. Informe de supervisión comprendido entre el 14/11/2025 al 13/12/2025 mediante comunicado oficial No. GS-2025-273710-DEBOY.
3. Informe de supervisión comprendido entre el 14/12/2025 al 31/12/2025 2025 mediante comunicado oficial No. GS-2025-284577-DEBOY.

Página 2 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

INFORMACIÓN DEL CONTRATO.

Contrato No. / Orden de compra No.	95-7-20308-25
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	Prestación de Servicios Profesionales como Profesional Univeritario- Psicologa, para la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá ESPCO CLINICA TUNJA
Contratista	DIANA CAROLINA NIÑO BLANCO
Representante legal	No Aplica
Valor inicial del contrato u orden de compra	DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS CON TREINTA CENTAVOS M/CTE. (\$16.683.161,30) distribuidos de la siguiente manera, NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON TREINTA CENTAVOS M/CTE (\$9.376.667,30) para vigencia 2025 y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$7.306.494,00) para vigencia 2026
Valor adiciones del contrato u orden de compra	\$ 0,00
Valor total del contrato u orden de compra	\$16.683.161,30
Plazo de ejecución inicial	CUATRO (04) MESES DIECISIETE (17) DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	14/10/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	28/02/2026
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Adiciones	No Aplica
Modificatorios	No Aplica
Prorrogas	No Aplica
Otros	No Aplica


1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

- En atención al objeto contractual, se realizó seguimiento al cumplimiento por parte del contratista mediante verificación al cumplimiento de la macro agenda programada para periodo del presente informe dentro de la cual no se evidencian novedades.

**2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA**

Página 3 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.


- En atención al objeto contractual, se realizó seguimiento al cumplimiento por parte del contratista mediante verificación al cumplimiento de la macro agenda programada para periodo del presente informe dentro de la cual no se evidencias novedades.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF).	SI	7998898018 2025/12/19 ✓

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS


ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
1. Contribuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Realiza el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios
2) Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (físicos, técnicos y económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor y elementos entregados por la unidad prestadora de salud Boyacá, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la institución a la terminación del presente contrato	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Realiza el cuidado de los recursos de la entidad (físicos, técnicos y económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor y elementos entregados por la unidad prestadora de salud Boyacá, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la institución a la terminación del presente contrato
3. Colaborar con los entes de control de la entidad del estado cuando así se requiera.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Realiza y colaborar con los entes de control de la entidad del estado cuando así se requiera.
4. Ejercer su profesión con moral y ética	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Ejerce su profesión con moral y ética
5. Hacer parte de los comités académicos administrativos, de casos especiales estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la unidad prestadora de salud Boyacá para los cuales sea designado	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Hace parte de los comités académicos administrativos, de casos especiales estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la unidad prestadora de salud Boyacá para los cuales sea designado
6. Rendir los informes que la dirección de sanidad requiera dentro de los plazos determinados	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Rinde los informes que la dirección de sanidad requiera dentro de los plazos determinados

Página 4 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
7. Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Aplica el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran
8. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Guarda la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación
9. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y trabamientos que puedan presentarse	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Obra con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y trabamientos que puedan presentarse
10. Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral en los términos del artículo 50 de la ley 789 del 2002	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cumple con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral en los términos del artículo 50 de la ley 789 del 2002
11. Tratar con respeto imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la policía nacional, pacientes y demás personas con quien tenga relación	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Trata con respeto imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la policía nacional, pacientes y demás personas con quien tenga relación
12. Se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes que guardan relación con el sistema de gestión integral.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Realiza las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes que guardan relación con el sistema de gestión integral.
13. Establecer una categoría diagnóstica para calificar al paciente de acuerdo al de problema psicológico que presente o patología y diligenciar de manera suficiente y pertinente la historia clínica	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Establece una categoría diagnóstica para calificar al paciente de acuerdo al de problema psicológico que presente o patología y diligenciar de manera suficiente y pertinente la historia clínica
14. Observar al paciente en acción, seleccionar administrara e interpretar pruebas psicológicas para diagnosticar desordenes y utiliza diversas técnicas psicológicas con el fin de mejorar la adaptación del individuo	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Observa al paciente en acción, seleccionar administrara e interpretar pruebas psicológicas para diagnosticar desordenes y utiliza diversas técnicas psicológicas con el fin de mejorar la adaptación del individuo
15. Utilizar los principios métodos y conocimientos en los campos individuales familiares socio laboral o comunitarios	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Utiliza los principios métodos y conocimientos en los campos individuales familiares socio laboral o comunitarios
16. Orientar y aconsejar a los pacientes que lo requieran atendiendo las citas programadas y agendadas como de aquellas que se presenten como urgencias	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Orienta y aconseja a los pacientes que lo requieran atendiendo las citas programadas y agendadas como de aquellas que se presenten como urgencias
17. Realizar vigilancia epidemiológica en aquellas situaciones que sean factor del riesgo	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Realiza vigilancia epidemiológica en aquellas situaciones que sean factor del riesgo
18. Aplicar como las teorías los principios y los métodos de investigación psicológica pueden aplicarse para potenciar los enfoques	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Aplica las teorías los principios y los métodos de investigación psicológica pueden aplicarse para potenciar los



biomédicos en la promoción de la salud y el tratamiento de la enfermedad		enfoques biomédicos en la promoción de la salud y el tratamiento de la enfermedad
19. Desarrollar programas de prevención en el área de la salud mental, a los usuarios de subsistema d salud de la policía nacional y sus beneficiarios gestionar ante las diferentes dependencias los trámites administrativos tendientes a responder dudas e inconvenientes generados a los usuarios por la prestación del servicio, para lograr atención médica oportuna ágil y efectiva	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Desarrolla programas de prevención en el área de la salud mental, a los usuarios de subsistema d salud de la policía nacional y sus beneficiarios gestionar ante las diferentes dependencias los trámites administrativos tendientes a responder dudas e inconvenientes generados a los usuarios por la prestación del servicio, para lograr atención médica oportuna ágil y efectiva
20. Informar y orientar a los pacientes o usuarios acerca del portafolio de servicios, así como de los procesos y procedimientos establecidos para acceder a los mismos	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Informa y orienta a los pacientes o usuarios acerca del portafolio de servicios, así como de los procesos y procedimientos establecidos para acceder a los mismos
21. Incluir datos personales de usuarios clasificarlos de acuerdo a la novedad en el formato denominado tramite ágil.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Incluye datos personales de usuarios clasificarlos de acuerdo a la novedad en el formato denominado tramite ágil.
22. Escuchar orientar y registrar peticiones consultas sugerencias quejas y reclamaciones bien sea personales escritas o telefónicas incluyéndolas en el sistema pqr verificando el correcto diligenciamiento del formato para tal fin	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Escucha orientar y registrar peticiones consultas sugerencias quejas y reclamaciones bien sea personales escritas o telefónicas incluyéndolas en el sistema pqr verificando el correcto diligenciamiento del formato para tal fin
23. Apoyar disponibilidades de psicología y establecer la valoración previa y personalizada del paciente y emitir el diagnostico según el caso mediante un sistema de registro e historia clínica y plantear unos objetivos psicoterapéuticos que así lo requiera en los turnos de disponibilidad	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Apoya disponibilidades de psicología y establecer la valoración previa y personalizada del paciente y emitir el diagnostico según el caso mediante un sistema de registro e historia clínica y plantear unos objetivos psicoterapéuticos que así lo requiera en los turnos de disponibilidad
24. Realizar acompañamientos a los funcionarios y sus familias en momentos de pérdida de un familiar e informarlos de situaciones que afecten su estabilidad emocional	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Realizar acompañamientos a los funcionarios y sus familias en momentos de pérdida de un familiar e informarlos de situaciones que afecten su estabilidad emocional
25. Orientar y acompañar a los funcionarios y sus familiares en los tramites que involucren los servicios de bienestar social, servicios de salud o logística de movilidad	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Orienta y acompaña a los funcionarios y sus familiares en los tramites que involucren los servicios de bienestar social, servicios de salud o logística de movilidad
26. Portar el carnet institucional que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Porta el carnet institucional que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual
27. Asistir a inducciones capacitaciones y demás actividades programadas por el área de sanidad Boyacá	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Asiste a inducciones capacitaciones y demás actividades programadas por el área de sanidad Boyacá

Página 6 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		
28. Realizar el reporte de eventos adversos y reacción adversas a medicamentos que se presenten durante la prestación de los servicios de salud.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Realiza el reporte de eventos adversos y reacción adversas a medicamentos que se presenten durante la prestación de los servicios de salud
29. El contratista se compromete a dar cumplimiento en lo pactado en la macro agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la misionalidad de una unidad prestadora de salud Boyacá	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	El contratista da cumplimiento en lo pactado en la macro agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la misionalidad de una unidad prestadora de salud Boyacá
30. El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes 5 días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	El contratista reporta dentro de los siguientes 5 días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso
31. Confidencialidad e integridad de la información institucional dada la naturaleza de las actividades a realizar en el desarrollo del objeto contractual el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegue a tener acceso directamente o por intermedio de terceros en tal virtud adoptara todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Realiza la confidencialidad e integridad de la información institucional dada la naturaleza de las actividades a realizar en el desarrollo del objeto contractual el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegue a tener acceso directamente o por intermedio de terceros en tal virtud adoptara todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación
32. Cumplimiento de la normatividad el contratista acatará los lineamientos del régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014 y las normas que lo modifiquen, por la cual se expide el manual de seguridad de la información para la policía nacional	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Da Cumplimiento de la normatividad el contratista acatará los lineamientos del régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014 y las normas que lo modifiquen, por la cual se expide el manual de seguridad de la información para la policía nacional
33. Las demás que le sean asignadas por el supervisor y/o jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá y que tengan relación con la naturaleza del objeto contractual 34) horas de Prestación de Servicios OCHO (8) HORAS DIARIAS, CUARENTA Y CUATRO (44) HORAS SEMANALES, CIENTO NOVENTA HORAS (190) MENSUALES de acuerdo a la Resolución No 193 en su Artículo 4. Nota: las obligaciones generales del contratista y las de la Policía Nacional se encuentran en los Anexos del estudio previo.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cumple la tareas asignadas por el supervisor y/o jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá y que tengan relación con la naturaleza del objeto contractual 34) horas de Prestación de Servicios OCHO (8) HORAS DIARIAS, CUARENTA Y CUATRO (44) HORAS SEMANALES, CIENTO NOVENTA HORAS (190) MENSUALES de acuerdo a la Resolución No 193 en su Artículo 4

Página 8 de 8		ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS				 POLICÍA NACIONAL	
Código: 2BS-FR-0019							
Fecha: 12-03-2021		INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA					
Versión: 5							
Cuenta Cobro 04	\$1.583.073,70	del 01/01/2026 al 13/01/2026	\$1.583.073,70	04	\$0	\$0	Pendiente

5. Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica).
No Aplica

5. RECOMENDACIONES

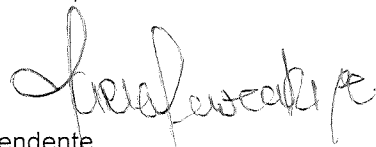
Ninguna

6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	<input type="checkbox"/> NO	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,



Subintendente


MARIA ESTHER FONSECA RIPE

Cargo: Responsable de la Integración Microred


Supervisor Contrato No. 95-7-20308-25

Correo electrónico: maria.fonseca3188@correo.policia.gov.co

No. Celular: 3102057264

Página 1 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Tunja, 14 de enero del 2026																
Unidad:	Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá																
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.	95-7-20308-25																
Constancia de recibido No.	04																
Contratista:	DIANA CAROLINA NIÑO BLANCO																
NIT del contratista:	33.377.725																
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación de Servicios Profesionales como Profesional Universitario- Psicologa, para la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá ESPCO CLINICA TUNJA .																
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:	DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS CON TREINTA CENTAVOS M/CTE. (\$16.683.161,30) distribuidos de la siguiente manera, NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON TREINTA CENTAVOS M/CTE (\$9.376.667,30) para vigencia 2025 y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$7.306.494,00) para vigencia 2026																
Plazo de ejecución:	14/10/2025 al 28/02/2026																
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica																
Lugar de ejecución y/o entrega	Transversal 15 No. 16-01 Barrio Ricaurte																
Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO X	No Aplica																
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente. MARIA ESTHER FONSECA RIPE Responsable integración de la Microred																

Página 2 de 5	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:	01/01/2026 AL 13/01/2026						
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 BOYACA	16	PSICOLOGA	\$1.583.073,70	\$1.583.073,70	\$0,00	\$1.583.073,70
Acta de recepción de bienes	No Aplica						


No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
Factura No 04	14/01/2026	\$1.583.073,70	\$0	\$1.583.073,70
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$1.583.073,70	\$0	\$1.583.073,70

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como PSICOLOGA de 08 horas diarias, 44 horas semanales y 190 horas mensuales en la UPRES BOYACÁ, de acuerdo a la tabla de honorarios establecida en la resolución 193 de fecha del 14 de mayo 2024, al cual el contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

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 lo cual se avala el pago de la cuenta de cobro No. 04 correspondiente al periodo del 01 de enero al 13 de enero del 2026.

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	Contribuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Realiza el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios
2	Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (físicos, técnicos y económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor y elementos entregados por la unidad prestadora de salud Boyacá, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la institución a la terminación del presente contrato	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Realiza el cuidado de los recursos de la entidad (físicos, técnicos y económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor y elementos entregados por la unidad prestadora de salud Boyacá, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la institución a la terminación del presente contrato
3	Colaborar con los entes de control de la entidad del estado cuando así se requiera.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Realiza y colaborar con los entes de control de la entidad del estado cuando así se requiera.
4	Ejercer su profesión con moral y ética	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ejerce su profesión con moral y ética
5	Hacer parte de los comités académicos administrativos, de casos especiales estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la unidad prestadora de salud Boyacá para los cuales sea designado	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Hace parte de los comités académicos administrativos, de casos especiales estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la unidad prestadora de salud Boyacá para los cuales sea designado

Página 3 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Versión: 3		

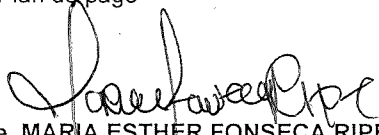
6	Rendir los informes que la dirección de sanidad requiera dentro de los plazos determinados	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Rinde los informes que la dirección de sanidad requiera dentro de los plazos determinados
7	Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Aplica el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran
8	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Guarda la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación
9	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y trabamientos que puedan presentarse	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Obra con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y trabamientos que puedan presentarse
10	Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral en los términos del artículo 50 de la ley 789 del 2002	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Cumple con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral en los términos del artículo 50 de la ley 789 del 2002
11	Tratar con respeto imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la policía nacional, pacientes y demás personas con quien tenga relación	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Trata con respeto imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la policía nacional, pacientes y demás personas con quien tenga relación
12	Se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes que guardan relación con el sistema de gestión integral.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Realiza las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes que guardan relación con el sistema de gestión integral.
13	Establecer una categoría diagnóstica para calificar al paciente de acuerdo al de problema psicológico que presente o patología y diligenciar de manera suficiente y pertinente la historia clínica	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Establece una categoría diagnóstica para calificar al paciente de acuerdo al de problema psicológico que presente o patología y diligenciar de manera suficiente y pertinente la historia clínica
14	Observar al paciente en acción, seleccionar administrara e interpretar pruebas psicológicas para diagnosticar desordenes y utiliza diversas técnicas psicológicas con el fin de mejorar la adaptación del individuo	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Observa al paciente en acción, seleccionar administrara e interpretar pruebas psicológicas para diagnosticar desordenes y utiliza diversas técnicas psicológicas con el fin de mejorar la adaptación del individuo
15	Utilizar los principios métodos y conocimientos en los campos individuales familiares socio laboral o comunitarios	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Utiliza los principios métodos y conocimientos en los campos individuales familiares socio laboral o comunitarios
16	Orientar y aconsejar a los pacientes que lo requieran atendiendo las citas programadas y agendadas como de aquellas que se presenten como urgencias	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Orienta y aconseja a los pacientes que lo requieran atendiendo las citas programadas y agendadas como de aquellas que se presenten como urgencias
17	Realizar vigilancia epidemiológica en aquellas situaciones que sean factor del riesgo	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Realiza vigilancia epidemiológica en aquellas situaciones que sean factor del riesgo
18	Aplicar como las teorías los principios y los métodos de investigación psicológica pueden aplicarse para potenciar los enfoques biomédicos en la promoción de la salud y el tratamiento de la enfermedad	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Aplica las teorías los principios y los métodos de investigación psicológica pueden aplicarse para potenciar los enfoques biomédicos en la promoción de la salud y el tratamiento de la enfermedad
19	Desarrollar programas de prevención en el área de la salud mental, a los usuarios de subsistema d salud de la policía nacional y sus beneficiarios gestionar ante las diferentes dependencias los trámites administrativos tendientes a responder dudas e inconvenientes generados a los usuarios por la prestación del servicio, para lograr atención médica oportuna ágil y efectiva	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Desarrolla programas de prevención en el área de la salud mental, a los usuarios de subsistema d salud de la policía nacional y sus beneficiarios gestionar ante las diferentes dependencias los trámites administrativos tendientes a responder dudas e inconvenientes generados a los usuarios por la prestación del servicio, para lograr atención médica oportuna ágil y efectiva



20	Informar y orientar a los pacientes o usuarios acerca del portafolio de servicios, así como de los procesos y procedimientos establecidos para acceder a los mismos.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Informa y orienta a los pacientes o usuarios acerca del portafolio de servicios, así como de los procesos y procedimientos establecidos para acceder a los mismos
21	Incluir datos personales de usuarios clasificarlos de acuerdo a la novedad en el formato denominado tramite ágil	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Incluye datos personales de usuarios clasificarlos de acuerdo a la novedad en el formato denominado tramite ágil.
22	Escuchar orientar y registrar peticiones consultas sugerencias quejas y reclamaciones bien sea personales escritas o telefónicas incluyéndolas en el sistema pqr verificando el correcto diligenciamiento del formato para tal fin	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Escucha orientar y registrar peticiones consultas sugerencias quejas y reclamaciones bien sea personales escritas o telefónicas incluyéndolas en el sistema pqr verificando el correcto diligenciamiento del formato para tal fin.
23	Apoyar disponibilidades de psicología y establecer la valoración previa y personalizada del paciente y emitir el diagnostico según el caso mediante un sistema de registro e historia clínica y plantear unos objetivos psicoterapéuticos que así lo requiera en los turnos de disponibilidad	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Apoya disponibilidades de psicología y establecer la valoración previa y personalizada del paciente y emitir el diagnostico según el caso mediante un sistema de registro e historia clínica y plantear unos objetivos psicoterapéuticos que así lo requiera en los turnos de disponibilidad
24	Realizar acompañamientos a los funcionarios y sus familias en momentos de pérdida de un familiar e informarlos de situaciones que afecten su estabilidad emocional	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Realiza acompañamientos a los funcionarios y sus familias en momentos de pérdida de un familiar e informarlos de situaciones que afecten su estabilidad emocional
25	Orientar y acompañar a los funcionarios y sus familiares en los tramites que involucren los servicios de bienestar social, servicios de salud o logística de movilidad	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Orienta y acompaña a los funcionarios y sus familiares en los tramites que involucren los servicios de bienestar social, servicios de salud o logística de movilidad
26	Portar el carnet institucional que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Porta el carnet institucional que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual
27	Asistir a inducciones capacitaciones y demás actividades programadas por el área de sanidad Boyacá	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Asiste a inducciones capacitaciones y demás actividades programadas por el área de sanidad Boyacá
28	Realizar el reporte de eventos adversos y reacción adversas a medicamentos que se presenten durante la prestación de los servicios de salud.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Realiza el reporte de eventos adversos y reacción adversas a medicamentos que se presenten durante la prestación de los servicios de salud.
29	El contratista se compromete a dar cumplimiento en lo pactado en la macro agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la misionalidad de una unidad prestadora de salud Boyacá	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	El contratista da cumplimiento en lo pactado en la macro agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la misionalidad de una unidad prestadora de salud Boyacá
30	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes 5 días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Reporto dentro de los siguientes 5 días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso
31	Confidencialidad e integridad de la información institucional la naturaleza de las actividades a realizar en el desarrollo del objeto contractual el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegue a tener acceso directamente o por intermedio de terceros en tal virtud adoptara todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Realiza en el desarrollo del objeto contractual el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegue a tener acceso directamente o por intermedio de terceros en tal virtud adoptara todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación

32	Cumplimiento de la normatividad el contratista acatara los lineamientos del régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014 y las normas que lo modifiquen, por la cual se expide el manual de seguridad de la información para la policía nacional	SI X NO __	
33	Las demás que le sean asignadas por el supervisor y/o jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá y que tengan relación con la naturaleza del objeto contractual 34) horas de Prestación de Servicios OCHO (8) HORAS DIARIAS, CUARENTA Y CUATRO (44) HORAS SEMANALES, CIENTO NOVENTA HORAS (190) MENSUALES de acuerdo a la Resolución No 193 en su Artículo 4. Nota: las obligaciones generales del contratista y las de la Policía Nacional se encuentran en los Anexos del estudio previo.	SI X NO __	Cumple la tareas asignadas por el supervisor y/o jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá y que tengan relación con la naturaleza del objeto contractual 34) horas de Prestación de Servicios OCHO (8) HORAS DIARIAS, CUARENTA Y CUATRO (44) HORAS SEMANALES, CIENTO NOVENTA HORAS (190) MENSUALES de acuerdo a la Resolución No 193 en su Artículo 4
34	Pago aportes parafiscales vigentes	SI X NO __	7998898018 19/12/2025 ✓
35	Aporte apoyo ordenanza No. 030	SI X NO __	\$15.840.00 ✓

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 pago



Subintendente. MARIA ESTHER FONSECA RIPE
Responsable Integración de la Microred



COMPROBANTE

Transacción Realizada en

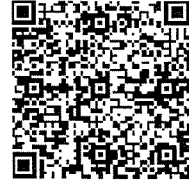
UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

NIT 8918003301

APROBADA

\$ 15,840.00

Total Pagado



Escane y Verifica
este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador: 33377725
Correo Usuario Pagador : dicanibla@hotmail.com
Descripción del Pago: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP: 190.255.40.126
Fecha y Hora 19/12/2025
06:50:09-a.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
152515151	2021246019 APROBADA	NEQUI	\$ 15,840.00





Uptc
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
N.º 11111-1-2015
CONFERENCIA NACIONAL DE RECTORES Y VICE-RECTORES

NIT

8918003301

Razón Social

UPTC - UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA Y
TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

Nro. Transacción ecollect

152515151

Fecha y Hora

19/12/2025
06:50:09-a.m.

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
10000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	\$ 15,840.00	COP \$ 15,840.00

Referencias

Tipo de Documento

C.C

Numero Identificación Contratista

33377725

Nombre Contratista

Diana Carolina Niño Blanco

Numero Identificación Contratante

Nombre Contratante

POLMETUN - 900801209

Numero de Contrato

9572030825

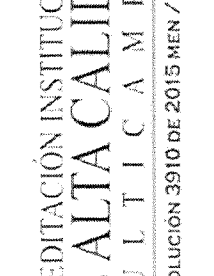


Vigencia

2026

Base Gravable

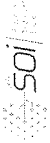
3653247



	<p>UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA</p> <p>ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005</p>	<p>ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS</p>
<p>Número Estampilla</p> <p>7814664</p>		
<p>Contratista:</p>	<p>Diana Carolina Niño Blanco</p>	
<p>C.C. / Nit / Identificación Contratista:</p>	<p>33377725</p>	
<p>Objeto del Contrato</p>	<p>Prestación de Servicios Profesionales como Profesional Universitario – Psicóloga, para la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá ESPCO CLÍNICA TUNJA</p>	
<p>Contratante:</p>	<p>POLMETUN - 900801209 /NIT</p>	
	<p>Numero de Contrato:</p> <p>9572030825</p>	<p>Vigencia:</p> <p>2026</p>
	<p>Base Gravable</p> <p>\$3653247</p>	<p>Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato</p> <p>\$ 15,840.00</p>
<p>Fecha de Pago:</p>	<p>19/12/2025</p> 	
<p>PBX (57) 8 7405626 / 7436208 www.uptc.edu.co Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá</p> <p>En caso de consulta: e-mail: cartera.estampillas@uptc.edu.co</p>		

Porque la base debe ser del valor de 1'583.073'00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: 33017725	NÚMERO PLANILLA: 7998990018	TIPO DE PLANILLA: 2025	PERIODO DE IDENTIFICACIÓN: 2025
CEDULA DE CIUDADANÍA: TUNJA	DEPARTAMENTO: BOYACÁ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025
CARRERA: ESTE 33 34 BUCHE 10 APTORANTE	CLASE APORTANTE: I-HIDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2027251161
DIRECCIÓN: CARRERA 1 ESTE 33 34 BUCHE 10 APTORANTE	ACTIVIDAD ECONÓMICA: PRIVADA	MORA: \$ 0	
TPO EMPRESA: UNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA: ACTIVIDAD ECONÓMICA	APORTES: \$ 223.500	
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXOTERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ACTIVIDAD ECONÓMICA: UNICO	DESCUENTO: \$ 0	
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXOTERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ACTIVIDAD ECONÓMICA: UNICO	VALOR PAGADO: \$ 223.500	

TOTAL APORTES A PERSONA		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	25-14 COLPENSAS	25-14	25-14 COLPENSAS
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
TOTAL: \$ 223.500		TOTAL: \$ 223.500	

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	25-14 COLPENSAS	25-14	25-14 COLPENSAS
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
TOTAL: \$ 223.500		TOTAL: \$ 223.500	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
TOTAL: \$ 35.000		TOTAL: \$ 35.000	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	25-14 COLPENSAS	25-14	25-14 COLPENSAS
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
TOTAL: \$ 29.300		TOTAL: \$ 29.300	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	25-14 COLPENSAS	25-14	25-14 COLPENSAS
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
TOTAL: \$ 29.300		TOTAL: \$ 29.300	

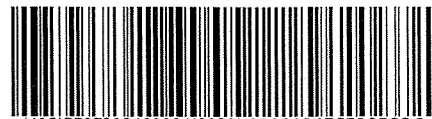
TOTAL PAGADO: \$ 481.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	25-14 COLPENSAS	25-14	25-14 COLPENSAS
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
TOTAL: \$ 29.300		TOTAL: \$ 29.300	

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14765185661



(415)7707212489984(8020) 000001476518566 1

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico

3 3 3 7 7 7 2 5 | 1

2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

3 3 3 7 7 7 2 5

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Boyacá

1 5

Tunja

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

NIÑO

BLANCO

DIANA

CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Boyacá

1 5

Tunja

0 0 1

41. Dirección principal

CR 1 ESTE 33 34 BL 10 AP 501

42. Correo electrónico

dicanibla@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

7 4 0 9 1 9 4

45. Teléfono 2

3 1 1 4 6 4 1 4 3 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número
establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

8 6 9 2 | 2 0 1 0 0 7 2 9

3 3 1 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NIÑO BLANCO DIANA CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CUENTA DE COBRO No. 4

Tunja, 14 de enero del 2026

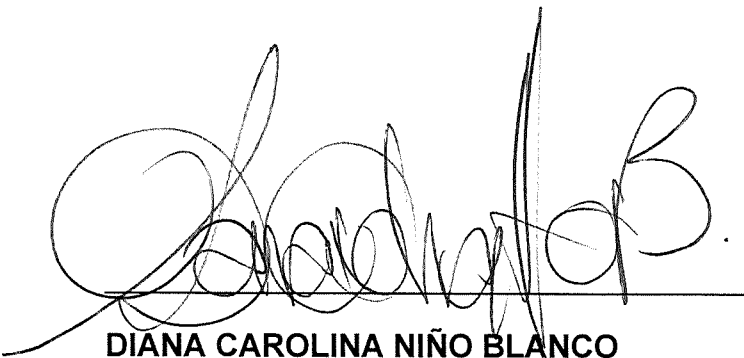
POLICÍA METROPOLITANA DE TUNJA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B BOYACÁ

DEBE A:

DIANA CAROLINA NIÑO BLANCO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 33.377.725 Expedida en Tunja (Boyacá), la suma de \$1.583.073,70 por concepto de las actividades desempeñadas del 01 de enero del 2026 al 13 de enero del 2026, de acuerdo con el objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **95-7-20308-25** suscrito con La Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá, para prestar mis servicios como PSICÓLOGA.

Favor consignar en la cuenta de ahorros No. 60600026022 del Banco Bancolombia de acuerdo con el contrato estipulado.

Atentamente,



DIANA CAROLINA NIÑO BLANCO
C.C. 33.377.725 Expedida en Tunja
No. Telefónico: 3114641439
Email: diana.niob@correo.policia.gov.co

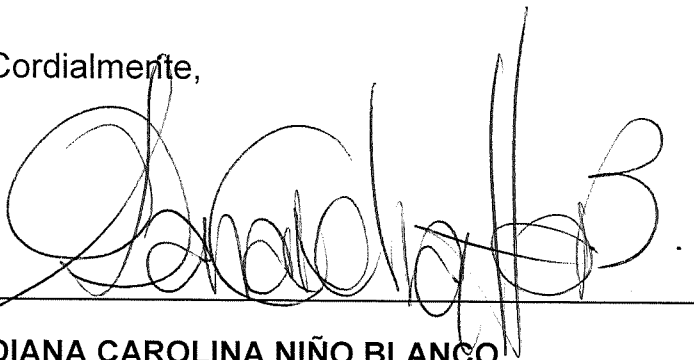
Tunja, 14 de enero del 2026

Señores:
Policía Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Boyacá Tipo B
Ciudad. -

Respetados señores;

Yo, **DIANA CAROLINA NIÑO BLANCO** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 33.377.725 Expedida en Tunja (Boyacá), para los efectos previstos en la Ley 1819 de 2016 y 1943 de 2018 y en el Decreto reglamentario 3032 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 241 y 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 Boyacá, además mi condición es de **NO DECLARANTE** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Diana Niño Blanco', written over a horizontal line.

DIANA CAROLINA NIÑO BLANCO
C.C. 33.377.725 Expedida en Tunja
No. Telefónico: 3114641439
Email: diana.niob@correo.policia.gov.co

Tunja, 14 de enero del 2026

Señores:

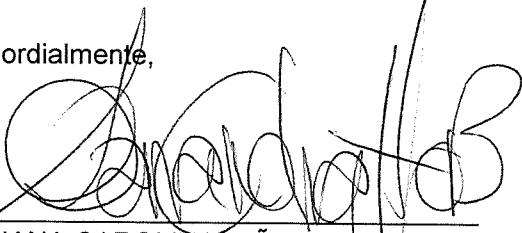
Policia Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá
Tunja.-

Respetados señores;

Yo, **DIANA CAROLINA NIÑO BLANCO** en calidad de contratista identificada cedula de ciudadanía 33'377,725 Expedida en Tunja (Boyacá), 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 (Salud 12,5%, Pensión 16% y riesgos profesionales para riesgo II el 1,044%, riesgo III el 2,436%, riesgo V 6,960%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato No. **95-7-20308-25** suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. <u>7998898018</u> ✓
HONORARIOS MENSUALES	1.583.073,70	1.583.073,70 ✓
BASE COTIZACION 40%	1.423.500,00	1.461.298,80 ✓
APORTE SALUD 12,5%	177.900,00	182.700,00 ✓
APORTE PENSION 16%	227.800,00	233.900,00 ✓
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
RIESGO II 1,044%	14.900,00	0,00
RIESGO III 2,436%	34.700,00	35.600,00 ✓
RIESGO V 6,960%	99.100,00	0,00

Cordialmente,



DIANA CAROLINA NIÑO BLANCO
33'377,725 Expedida en Tunja (Boyacá)
Teléfono 311-4641439
Email: diana.niob@correo.policia.gov.co

