Página 1 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 2458015040		

GS-2026 - – REGI2 / ARLOF-GRUFI -20.1

Ciudad y Fecha: Neiva, 18 enero de 2026

Teniente coronel
EDWIN PUENTES GUZMAN
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2
Neiva

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 85-7-20238-25

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X **FINAL**

Periodo del informe de supervisión

Desde	**18/12/2025**	**Hasta**	**17/01/2026**

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, respetuosamente 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 oficio GS-2025-131278-DEUIL con fecha 18 de noviembre de 2025, el señor Teniente coronel EDWIN PUENTES GUZMAN, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor al señor Subcomisario RAMIRO CARABALI SUAREZ.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 1**

1. Informe de supervisión periodo comprendido entre el 18-11-2025 al 17-12-2025, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-021584-REGI2 del 19-12-2025.

ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	No. 85-7-20238-25
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS PARA LA OFICINA DE PRESUPUESTO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2
Contratista	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
Representante legal	N/A
Valor inicial del contrato u orden de compra	VEINTISIETE MILLONES CIENTO CNCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS CON SETENTA CENTAVOS MONEDA LEGAL CORRIENTE ($ 27.155.802,70).
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	N/A
Plazo de ejecución inicial	30 de junio del 2026
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	18 de noviembre de 2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30 de junio del 2026
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

- El contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato número No. 85-7-20238-25.

- En cumplimiento al instructivo 014 DISAN-PLANE de fecha 24-11-2025 *"cierre de la ejecución de recursos del subsistema de salud de la policía nacional vigencia fiscal 2025 y apertura vigencia 2026"*, en el proceso correspondiente a central de cuentas, en la actividad que a letra dice así: *"las cuentas de contratistas para el mes de diciembre 2024, se radicaran en dos cortes en la ventanilla de central de cuentas así: primer corte 1 al 22 de diciembre 2025; el segundo corte se constituirá como cuentas por pagar, de servicios prestados del 23 al 31 diciembre del 2025"*

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO sí__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el objeto contractual	SI	Ninguno
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	Ninguno
3	Responder en los plazos que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	Ninguno
4	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago, según normatividad Decreto 510 del 05 de marzo de 2003 *"Por medio del cual se reglamentan parcialmente los artículos 3°, 5°, 7°, 8°, 9°, 10 y 14 de la Ley 797 de 2003"*, Ley 797 del 29 de enero de 2003 *"Por la cual se reforman algunas disposiciones del sistema general de pensiones previsto en la Ley 100 de 1993 y se adoptan disposiciones sobre los Regímenes Pensionales exceptuados y especiales"*, Ley 828 del 10 de julio de 2003 *"Por la cual se expiden normas para el Control a la Evasión del Sistema de Seguridad Social"* y demás normas concordantes.	SI	Ninguno
5	Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	Ninguno
6	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 civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	Ninguno
7	No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	Ninguno
8	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	SI	Ninguno
9	Restituir a REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.	SI	Ninguno
10	Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	SI	Ninguno
11	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por	SI	Ninguno

	cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.		
12	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse.	SI	Ninguno
13	Tratar con respeto, imparcialidad, rectitud y dignidad a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.	SI	Ninguno
14	Presentar cinco (5) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato al supervisor, un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución, así mismo hará entrega de los bienes inventariados para el desarrollo de las tareas del objeto contractual.	SI	Ninguno
15	Realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el sistema de gestión integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA).	SI	Ninguno
16	Desarrollar las actividades necesarias para dar cumplimiento de las obligaciones del SG - SST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional hayan considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad, de acuerdo a la Resolución Numero 0312 del 13 de febrero de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST"* y demás normas concordantes.	SI	Ninguno
17	Se compromete a diligenciar la hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Publico (SIGEP) con los documentos soporte de la información consignada, ruta de acceso www.sigep.gov.co (Servidores Públicos).	SI	Ninguno
18	Realizar las actividades administrativas que, le solicite la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 dentro de la plataforma transaccional SECOP II, tales como, aceptar el contrato, adjuntar las pólizas, cuentas de cobro.	SI	Ninguno
19	Durante la ejecución del contrato, deberá dar uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, con el fin de evitar el contagio del virus SARS-COV-2 y la nueva variante OMICRON.	SI	Ninguno
20	Practicarse los exámenes ocupacionales que la Policía Nacional o el contratante programe al contratista durante la ejecución contrato.	SI	Ninguno
21	El contratista deberá velar por la correcta segregación de los residuos en su lugar de trabajo.	SI	Ninguno
22	Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado.	SI	Ninguno
23	Participar las actividades que, programe el Ingeniero Ambiental.	SI	Ninguno
24	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 civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros; conexo con la injerencia que, se realiza con el usuario SIIF Nación y certificado digital TOKEN en el aparte (Entidad - Gestión contable, aprobador contable y beneficiario cuenta).	SI	Ninguno
25	Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993.	SI	Ninguno

ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali

26	El contratista deberá apoyar la revisión de los estudios previos, de las diferentes modalidades de la contratación: (mínima cuantía, selección abreviada, contratación directa, entre otras actividades contractuales que sea inherentes a su profesión y especialidad.	SI	Ninguno
27	Conformar, integrar y/o apoyar los comités evaluadores a que haya lugar según la modalidad de contratación y de acuerdo sea inherentes a su profesión y especialidad.	SI	Ninguno
28	Cumplir con los protocolos de bioseguridad establecidos por la Dirección De Sanidad De La Policía Nacional.	SI	Ninguno
29	El contratista se compromete a colaborar en la emisión de conceptos inherentes a su profesión.	SI	Ninguno
30	El contratista se compromete apoyar en la supervisión de los contratos estatales en cualquier modalidad y que el objeto sea inherente a su profesión.	SI	Ninguno
31	Presentar informe consolidado de austeridad del gasto público de acuerdo a las disposiciones vigentes.		Ninguno
32	Planear, ejecutar y controlar los procedimientos financieros y contables aprobados con el fin de apoyar la prestación del servicio de salud.	SI	Ninguno
33	Generar estrategias que garanticen el eficiente manejo de los recursos financieros asignados a la Unidad de Gestión de Sanidad Regional.	SI	Ninguno
34	Operacionalizar el cumplimiento oportuno de los requerimientos efectuados por el nivel central que permita lograr el cumplimiento de la misión establecida.	SI	Ninguno
35	Asegurar el buen funcionamiento de los sistemas de información financieros de acuerdo a los lineamientos implementados por la Regional de Aseguramiento en Salud.	SI	Ninguno
36	Dirigir coordinar, controlar y evaluar la gestión de los procedimientos a su cargo.	SI	Ninguno
37	Generar espacios de capacitación, socialización y retroalimentación de las funcione, procedimientos y normas que regulan los protocolos a su cargo.	SI	Ninguno
38	Liderar y capacitar a las Unidades Prestadoras de Salud que, conforman la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, en temas relacionados a la administración de recursos financieros, conexo con la metodología de Optimización de Recursos.	SI	Ninguno
39	Contribuir en la estructuración en los estudios previos, realizando el análisis de los estados financieros que, presentan los oferentes para la adquisición de bienes y servicios, para la presentación de los indicadores financieros.	SI	Ninguno
40	Hacer parte de los comités económico según requerimientos del Grupo Contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.	SI	Ninguno
41	Analizar las cuentas contables y realizar los ajustes y amortizaciones necesarios debidamente soportados.	SI	Ninguno
42	Generar y analizar desde el punto de vista financiero y contable los estados financieros, efectuando los cruces de la gestión financiera.	SI	Ninguno
43	Efectuar el análisis de las cuentas que tienen que ver con efectivo, inversión, cuentas por cobrar, impuestos, cuentas por pagar, ingresos, gastos y acreedores.	SI	Ninguno
44	Validar, actualizar y analizar la información en los aplicativos SIIF-NACION y QUIPU.	SI	Ninguno
45	Preparar y presentar mensualmente la cuenta fiscal con sus respectivos anexos, al grupo de contabilidad de la Dirección de Sanidad y/o Contaduría General de la Policía Nacional.	SI	Ninguno
46	Elaborar el acta de cruces contables mensualmente con las dependencias.	SI	Ninguno
47	Verificar la liquidación de impuestos tributarios y demás deducciones practicadas a la facturación radicada y obligada	SI	Ninguno

ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali

	por central de cuentas, con el fin de estar sujetas con la normatividad vigente.		
48	Verificar el cumplimiento de los requisitos de las facturas expedidas por parte de proveedores y entidades prestadoras de los servicios de salud y de los documentos equivalentes, de acuerdo a la normatividad expedida por la DIAN	SI	Ninguno
49	Realizar acompañamiento a la oficina de tesorería en la liquidación y pago de impuestos a la DIAN y alcaldía municipal.	SI	Ninguno
50	Realizar seguimiento y acompañamiento a los activos fijos, inventarios y movimientos (según sea el caso en particular) materializados por el almacenista de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.	SI	Ninguno
51	Orienta a las dependencias que, tengan relación en su proceder con la actividad financiera y contable.	SI	Ninguno
52	Analizar, verificar y registrar, los movimientos a que haya lugar en los sistemas SIIF Nación y QUIPU.	SI	Ninguno

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Profesional Universitario de 8 horas diarias, 44 semanales y 190 mensuales.	SI	El contratista cumple con las horas y obligaciones establecidas en el contrato de prestación de servicios.

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

El contratista no presento novedades entre la fecha 18/12/2025 al 17/01/2026, cumplió con las condiciones y obligaciones establecidas en el contrato, al igual que con las directrices establecidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.

3 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (43) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (180) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 se obliga a pagar el valor del presente contrato al contratista, en contados que se pagarán por mensualidades vencidas a razón de TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS ($3.653.247,00) M/LEGAL o su equivalente por fracciones de mes según el caso.

PARÁGRAFO PRIMERO. Los anteriores honorarios corresponden a servicios prestados a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 por un tiempo no inferior de 8 HORAS diarias, 44 HORAS SEMANALES Y 190 HORAS MENSUALES, según agenda establecida por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 pagara el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista dentro de los primeros 15 días de cada mes, una vez presentado el recibo de pago y la planilla de pago de aportes de salud, pensión y ARL, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

Si los documentos en referencia no son entregados dentro del plazo establecido o son de vueltos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 por inconsistencias como falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 se obliga a cancelar la cuenta el mes siguiente a la fecha programada en el PAC aprobado por Ministerio de Hacienda. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

En este espacio se debe informar el valor total de los pagos efectuados, valor del mismo y porcentaje, así:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	**$ 27.155.802,70**	100,00%
Valor total de las entregas	$ 5.236.320,70	19,28%
Valor total facturado	$ 5.236.320,70	19,28%
Valor facturado pendiente de pago	$0,00	0,00%
Valor pagado	$ 5.236.320,70	19,28%
Valor pendiente de entrega	$ 21.919.482,00	80,72%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
02 22/12/2025	$2.679.047,80	01/12/2025 al 22/12/2025	$2.679.047,80	NO OBLIGADO A FACTURAR	$2.679.047,80	0	546457625
01 31/12/2025	$974.199,20	23/12/2025 al 31/12/2025	$974.199,20	NO OBLIGADO A FACTURAR	$974.199,20	0	2321326

4.2 Entrada de Bienes *(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)*

5 RECOMENDACIONES

A la fecha se ha ejecutado y se cumple con lo establecido en el contrato, no hay recomendaciones.

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	**SI X**	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).

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		

las cláusulas contractuales	**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,

Firma_______________________________________

SC. RAMIRO CARABALI SUAREZ
Cargo Tesorero
Supervisor Contrato No. 85-7-20015-25
Correo electrónico: ramiro.carabali@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3105082709

ramiro.carabali

GS-2026-000884-REGI2

Pagina: 1 de 2 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.	N/A		
Grado	N/A		
Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta	N/A		
Cargo del funcionario	N/A		
		TURNO No. (Consecutivo Anual -DIRAF)	N/A
No. SISCO:	0	No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):	
No. CONTRATO:	85-7-20238-25	FECHA DE RECIBIDO :	22/12/2025
VALOR PAGO:	$ 2.679.047,80	NUMERO DE RADICADO SIIF:	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	N/A	CONTRATISTA:	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	2	NIT DEL CONTRATISTA:	1075219078

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI	NO X	
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI	NO X	
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI	NO X	
ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICARIO DEL PAGO) N/A	CUENTA BANCARIA: N/A		
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)			✓
6. FACTURA ORIGINAL:			✓
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	16/12/2025		✓
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	N/A		
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):	N/A		
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP			✓
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP			✓
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.			✓
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP			N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.			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,			✓

OBSERVACIONES : _____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO ____

FIRMA

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA)

SI. MARIO GERMAN GARCIA HERRERA

CARGO Y UNIDAD

RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS RASES No. 2

2458015040

ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali

Pagina: 2 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: ____________________ FIRMA ____________________

SI________ NO________

MOTIVO DEVOLUCIÓN: ____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: ____________________ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: ______________________________

ramiro.carabali

2458015048

GS-2026-000884-REGI2

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

Nit:	900.419.719-1	**Dirección:**	CRA 22 SUR No. 26a-21
Teléfono:	038-8630065 ext. 6419	**Correo Electrónico:**	deuil.upres-cue@policia.gov.co

DEBE A

C.C./NIT.:	1.075.219.078	**de**	NEIVA	**Razón Social:**	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS		**Profesión:**	ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	
Tel. :	3102260941	**Dirección:**	CALLE 2E No 10A-17				**Ciudad:**	NEIVA	
No. Contrato:	85-7-20238-25	**Fecha Inicial Contrato:**	18/11/2025	**Fecha Terminación Contrato:**	30/06/2026	**Valor Total del Contrato:**		$	27.155.802,70
Mes Facturado:	01 AL 22 DE DICIEMBRE 2025	**Vigencia:**	2025	**Total Hora Mes:**	139	**Periodo Certificado Mes:**	01/12/2025	al	22/12/2025
La Suma de:									**2.679.047,80**

PERTENEZCO AL RÉGIMEN DE TRIBUTACIÓN

RÉGIMEN ORDINARIO	RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN
SI	NO

Certificó bajo la gravedad de Juramento, para efectos previstos en el Estatuto Tributario en materia de Impuesto de Renta, y dentro de la ejecución del contrato por prestación de servicios en desarrollo de mi profesión, que pertenezco a la siguiente cédula.

RENTA DE TRABAJO	HONORARIOS
SI	NO

Me acojo al Artículo 383 "Tabla de Retención en la Fuente para Ingresos Laborales Gravados" del Estatuto Tributario.	SI	**Estoy obligada (o) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2024)**	NO

Numero:	2	**Tipo:**	OTRO DOCUMENTO DE COBRO	**Fecha Expedición:**	22/12/2025

CUENTA BANCARIA

Numero Cuenta:	45574261132	**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo:**	AHORRO	**Estado:**	Activa

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

RANGOS A PAGAR			REGISTRO VALORES PAGADOS POR EL CONTRATISTA		
Base Cotización:	40%	**$ 1.423.500,00**	N/A		Administradora
Aporte Salud:	12,5%	**$ 177.937,50**	$	182.800,00	**NUEVA EPS**
Aporte Pensión:	16%	**$ 227.760,00**	$	234.000,00	**COLPENSIONES**
Aporte ARL:	2,436%	**$ 34.676,46**	$	35.700,00	**POSITIVA**
TOTAL		**$ 440.373,96**	**$**	**452.500,00**	

Mes Pagado SSSI	DICIEMBRE	**No. Planilla**	35465875	**Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA):**	ASOPAGOS
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS PARA LA OFICINA DE PRESUPUESTO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2.				

Nydia E. Mosquera Vargas

NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
C.C 1.075.219.078
ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

(Administrativo)

Fecha de Elaboración					
22/12/2025					
Periodo que se Certifica					
Desde			Hasta		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	12	2025	22	12	2025

I. Ubicación: Hace referencia al lugar donde se ejecuto el servicio contratado, de acuerdo con la estructura de la Resolución No. 0267 DEL 25-01-2023

1. Unidad / U.S.P: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2
2. Dependencia / Área: PRESUPUESTO
3. Servicio / Grupo: ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

II. Datos del Contratista

1. Apellidos y Nombres:	2. No. Documento de Identidad:
NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS	1.075.219.078

3. Profesión:
ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

4. Especialidad:
ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

5. Objeto del Contrato:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS PARA LA OFICINA DE PRESUPUESTO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2

6. Contrato No:	Asistencial	Administrativo
85-7-20238-25	-	X

III. Informe de Actividades Mensual
(Escriba las principales actividades realizadas o en ejecución por el contratista)

	Cantidad
Realizar los informes requeridos en materia presupuestal y elaborarlos en los tiempos establecidos	4
Analisar la ejecucion presupuestal asignada a la unidad ejecutora para las diferentes dependencias de afectacion, conceptos del gasto y recurso	3
Operacionalizar el cumplimiento oportuno de los requerimientos efectuados por el nivel central que permita lograr el cumplimiento de la mision establecida	1
Elaborar los certificados de disponibilidad presupuestal y registros presupuestales de compromiso por concepto del gasto con el fin de ser ejecutados QUIPU	257
Cruce Sistema de Información SIIF - QUIPU.	1
Evaluaciones de carácter económico y financiero	2
Informes de seguimiento a la ejecución de las unidades que pertenecen a la RASES2.	2

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA NUMERO 35465875 MES PAGADO: DICIEMBRE	DIFERENCIA
HONORARIOS MENSUALES	$ 2.679.047,80		
BASE COTIZACION 40%	$ 1.423.500,00		
APORTE SALUD 12,5%	$ 177.937,50	$ 182.800,00	$ (4,862,50)
APORTE PENSION 16%	$ 227.760,00	$ 234.000,00	$ (6.240,00)
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS 2,436%	$ 34.676,46	$ 35.700,00	$ (1.023,54)
TOTALES	$ 440.373,96	$ 452.500,00	

IV. Cumplimiento y Aportes	SI	NO	Entidad
1. Objeto del Contrato	X		
2. Pago Salud	X		NUEVA EPS
3. Pago Pension	X		COLPENSIONES
4. Pago Riesgos Profesionales	X		POSITIVA

NOTA: El no pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en el monto correspondiente de ley podrá dar lugar a la imposición de multas por incumplimiento. En caso de ser reiterativo dara lugar a la caducidad del contrato. (Articulo 1° Ley 828 del 2003)
* Los pagos derivados del presente contrato quedaran sujetos a la verificacion por parte del supervisor del cumplimiento de los aportes al SGSSS y en caso de presentarse diferencia la Direccion de Sanidad procedera a retener y girar las sumas adeudadas al Sistema General de Seguridad Social. (Articulo 2 del Decreto 129 del 21 de enero de 2010).
* A la presente Certificacion de Cumplimiento debera adjuntarse informe de actividades y la cuenta de cobro.

OBSERVACIONES:

0

Subcomisario RAMIRO CARABALI SUAREZ
TESORERO

2458015040

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	Neiva 22/12/2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2
Tipo de contrato	**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.	**85-7-20238-25**
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
NIT del contratista:	1.075.219.078
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS PARA LA OFICINA DE PRESUPUESTO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2.
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:	$ 27.155.802,70
Plazo de ejecución:	30/06/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica Deuil de la Unidad Prestadora de Salud Huila
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___ NO_x_	NO APLICA
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña	Subcomisario RAMIRO CARABALI SUAREZ SUPERVISOR DE CONTRATO
Fecha de entrega certificada:	ES EL PERIODO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO Del: 01/12/2025 Al 22/12/2025

ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali

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		

	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
Valor que se está certificando con la presente constancia de la vigencia 2025	RASES	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS PARA LA OFICINA DE PRESUPUESTO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2..	$ 2.679.047,80	$ 2.679.047,80	$0	$ 2.679.047,80
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
NO OBLIGADO A FACTURAR	22/12/2025	$ 2.679.047,80	0	$ 2.679.047,80
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 2.679.047,80

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista si cumple a cabalidad la prestación de los servicios contratados dentro del plazo de ejecución establecido en el contrato.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO SI__ NO__	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el objeto contractual.	SI	NINGUNA
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	NINGUNA
3	Responder en los plazos que la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	NINGUNA
4	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago, según normatividad Decreto 510 del 05 de marzo de 2003 "Por medio del cual se reglamentan parcialmente los artículos 3*, 5*,7*, 8*, 9*, 10 y 14 de la Ley 797 de 2003" Ley 797 del 29 de enero de 2003 "Por la cual se reforman algunas disposiciones del sistema general de pensiones previsto en la Ley 100 de 1993 y se adoptan disposiciones sobre los Regímenes Pensionales exceptuados y especiales", Ley 828 del 10 de julio de 2003 "Por la cual se expiden normas para el Control a la Evasión del Sistema de Seguridad Social" y demás normas concordantes.	SI	NINGUNA
5	Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	NINGUNA
6	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 civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros	SI	NINGUNA

7	No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	NINGUNA
8	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	SI	NINGUNA
9	Restituir a REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.	SI	NINGUNA
10	Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	SI	NINGUNA
11	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 y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	NINGUNA
12	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse.		
13	Tratar con respeto, imparcialidad, rectitud y dignidad a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.	SI	NINGUNA
14	Presentar cinco (5) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato al supervisor, un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución, así mismo hará entrega de los bienes inventariados para el desarrollo de las tareas del objeto contractual.	SI	NINGUNA
15	Realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el sistema de gestión integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA).	SI	NINGUNA
16	Desarrollar las actividades necesarias para dar cumplimiento de las obligaciones del SG - SST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional hayan considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad, de acuerdo a la Resolución Número 0312 del 13 de febrero de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SGSS T" y demás normas concordantes.	SI	NINGUNA
17	Se compromete a diligenciar la hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP) con los documentos soporte de la información consignada, ruta de acceso vvww.sigep.gov.co (Servidores Públicos)	SI	NINGUNA
18	Realizar las actividades administrativas que, le solicite la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 dentro de la plataforma transaccional SECOP II, tales como, aceptar el contrato, adjuntar las pólizas, cuentas de cobro.	SI	NINGUNA
19	Durante la ejecución del contrato, deberá dar uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, con el fin de evitar el contagio del virus SARS-COV-2 y la nueva variante OMICRON.	SI	NINGUNA
20	Practicarse los exámenes ocupacionales que la Policía Nacional o el contratante programen al contratista durante la ejecución contrato.	SI	NINGUNA
21	El contratista deberá velar por la correcta segregación de los residuos en su lugar de trabajo.	SI	NINGUNA
22	Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado.	SI	NINGUNA
23	Participar las actividades que, programe la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2.	SI	NINGUNA
24	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 civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros; conexo con la injerencia que, se realiza con el usuario SIIF Nación y certificado digital TOKEN en el aparte (Entidad - Gestión contable, aprobador contable y beneficiario cuenta).	SI	NINGUNA
25	El contratista deberá apoyar la revisión de los estudios previos, de las diferentes modalidades de la contratación: (mínima cuantía, selección abreviada, contratación directa, entre otras actividades contractuales que sea inherentes a su profesión y especialidad.	SI	NINGUNA
26	Conformar, integrar y/o apoyar los comités evaluadores a que haya lugar según la modalidad de contratación y de acuerdo sea inherentes a su especialidad y conocimiento.	SI	NINGUNA

ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali

27	Cumplir con los protocolos de bioseguridad establecidos por la Dirección De Sanidad De La Policía Nacional.	SI	NINGUNA
28	El contratista se compromete a colaborar en la emisión de conceptos inherentes a sus conocimientos y especialidad académica.	SI	NINGUNA
29	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos, con el fin de evitar traumatismo en el proceso de ejecución del contrato.	SI	NINGUNA
30	De acuerdo a su perfil y a su especialidad; cuando se requiera deberá apoyar la revisión de los estudios previos, de las diferentes modalidades de la contratación: (mínima cuantia, selección abreviada, contratación directa, entre otras actividades contractuales que la unidad requiere de acuerdo a su perfil y cargo.	SI	NINGUNA
31	Conformar, integrar y/o apoyar los comités evaluadores a que haya lugar según la modalidad de contratación y de acuerdo a su perfil y cargo.	SI	NINGUNA
32	Responder en forma oportuna y diligente a las peticiones, quejas, reclamos y felicitaciones interpuestas por los usuarios.	SI	NINGUNA
33	Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnostico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.	SI	NINGUNA
34	Practicarse los exámenes ocupacionales que la Policía Nacional o el contratante programe al contratista durante la ejecución contracual.	SI	NINGUNA
35	Hacer entregar al supervisor del contrato, los documentos que requeridos que evidencien los aportes al sistema de seguridad social, pago aportes a pensión y ARL según los requisitos legales y las obligaciones como contratistas.	SI	NINGUNA
36	El contratista se compromete a diligenciar la hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP2) con los documentos soporte de la información consignada, debidamente cargados (vvww.sigep.gov.co, enlace "Servidores Públicos y tenerla actualizada.	SI	NINGUNA
37	El contratista se compromete a tener usuario registrado ante la plataforma SECOP II (Colombia compra eficiente) y mantenerlo activo, con el fin de aceptar digitalmente los contratos, adiciones y/o modificaciones que le sean enviados por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2, asi mismo deberá subir las polizas para ser aprobadas por la entidad estatal en el momento que se requiera.	SI	NINGUNA
38	En cumplimiento a las actividades como profesional en Ciencias Economicas, apoyara a la oficina de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No 2 y de la Unidad Prestadora de Salud Huila, asi mismo la oficina de contabilidad de la RASES 2 y de la Unidad Prestadora de Salud Huila, durante la ausencia del titular, con el fin de dar continuidad a las funciones relacionadas con el cargo, cumplimiento y demás actividades relacionadas con el proceso. Solicitando los perfiles de los sistemas de información financiera relacionados con el cargo, cuando asi lo disponga el jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 2 y/o el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Huila	SI	NINGUNA
39	Las demás obligaciones que dispone el ordenador del gasto.	SI	NINGUNA
40	Realizar los informes requeridos en materia presupuestal y elaborarlos en los tiempos establecidos y de acuerdo a la normativa vigente.	SI	NINGUNA
41	Analizar la ejecución presupuestal asignada a la unidad ejecutora para las diferentes dependencias de afectación, conceptos del gasto y recursos.	SI	NINGUNA
42	Operacionalizar el cumplimiento oportuno de los requerimientos efectuados por el nivel central que permita lograr el cumplimiento de la misión establecida.	SI	NINGUNA
43	Elaborar los certificados de disponibilidad presupuestal y registros presupuestales del compromiso por concepto del gasto con el fin de ser ejecutados.	SI	NINGUNA
44	Verificar el cruce de los certificados de disponibilidad presupuestal y registros presupuestales del compromiso por concepto del gasto y dependencia de afectación con el fin de ejercer control frente al presupuesto de la unidad.	SI	NINGUNA
45	Dirigir coordinar, controlar y evaluar la gestión de los procedimientos a su cargo.	SI	NINGUNA
46	Generar espacios de capacitación, socialización y retroalimentación de las funcione, procedimientos y normas que regulan los protocolos a su cargo.	SI	NINGUNA
47	Liderar y capacitar a las Unidades Prestadoras de Salud que, conforman la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2, en temas relacionados a la administración de recursos financieros, conexo con la metodología de Optimización de Recursos.	SI	NINGUNA

ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali

Página 5 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		

48	Verifica los REQUISITOS DE ORDEN ECONOMICO y presenta la evaluación; según requerimientos del Grupo Contratos de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2.	SI	NINGUNA
49	Administrar los registros del compromiso de vigencias futuras de acuerdo con la autorización del ministerio de hacienda y crédito público.	SI	NINGUNA
50	Mantener actualizada la ejecución presupuestal, enviando la ejecución diaria a la oficina de planeación de la RASES No 2.	SI	NINGUNA
51	Analizar, verificar y registrar, los movimientos a que haya lugar en los sistemas SIIF Nación y QUIPU.	SI	NINGUNA
52	En cumplimiento a las actividades como profesional, apoyará la oficina de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 y de la Unidad Prestadora de Salud Huila, durante la ausencia del titular, con el fin de dar continuidad a las funciones relacionadas con el cargo, cumplimientos y demás actividades relacionadas con el proceso. Solicitando los perfiles de los sistemas de información financiera relacionados con el cargo, cuando así lo disponga el jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No.2 y el jefe de la Unidad Prestadora de Salud Huila.	SI	NINGUNA
53	Apoyar la revisión de cuentas de cobro presentadas a la Unidad prestadora de salud Huila y la Regional de Aseguramiento en Salud No 2.	SI	NINGUNA

FIRMA DEL SUPERVISOR
Subcomisario RAMIRO CARABALI SUAREZ
SUPERVISOR DE CONTRATO

ramiro.carabali

Neiva, 22 de Diciembre de 2025

Señor Subcomisario
RAMIRO CARABALI SUAREZ
Supervisor del Contrato

Asunto: Informe de Actividades No. 02 de 2025

Cordial Saludo,

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en las cláusulas y/o numerales del contrato No85-7-20238-25, prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como profesional en ciencias económicas para la oficina de presupuesto de la regional de aseguramiento en salud no 2. Me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 01 al 22 de Diciembre de 2025 del objeto contractual, conforme a lo siguiente

Contratista:	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS		
Póliza Garantía:	Si aplica		No Aplica
Número de la Póliza	Fecha de Expedición	Fecha de Aprobación	Vigencia de la Póliza
Dependencia	PRESUPUESTO		
Fecha Inicio del Contrato	18/11/2025		
Fecha de Terminación:	30/06/2026		
Forma de Pago:	Transferencia		

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO sí__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Realizar los informes requeridos en materia presupuestal y elaborarlos en los tiempos establecidos	SI	4
2	Analizar la ejecución presupuestal asignada a la unidad ejecutora para las diferentes dependencias de afectación, conceptos del gasto y recurso	SI	3
3	Operacionalizar el cumplimiento oportuno de los requerimientos efectuados por el nivel central que permita lograr el cumplimiento de la misión establecida	SI	1
4	Elaborar los certificados de disponibilidad presupuestal y registros presupuestales de compromiso en el aplicativo QUIPU por concepto del gasto con el fin de ser ejecutados	SI	257
5	Cruce Sistema de Información SIIF - QUIPU	SI	1
6	Informes de seguimiento a la ejecución de las unidades que pertenecen a la RASES2.	SI	2
7	Evaluaciones de carácter económico y financiero PN UPRES HUILA CD 319 2025 – PN RASES No 2 MIC 066 2025	SI	2

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato.

Cordialmente,

Nydia E. Mosquera Vargas
NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
C. C. 1.075.219.078

2458015040

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1075219078
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-21
FECHA DE PAGO:	2025-12-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35465875
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35465875
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.462.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.800	$ 182.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.462.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 234.000	$ 234.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.462.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.700	$ 35.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.500	$ 452.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/02/2026

ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali

Bancolombia

Comprobante en línea

15 Dic 2025 20:19:36

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 2011045981

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
15 Dic 2025 20:19:36

Referencia 2
CC

Número de factura
35465875

Referencia 3
1075219078

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$452.500

Número de comprobante
TR2017595981

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1132**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali

1 Información general
2 Condiciones
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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

◉ Porcentaje ○ Recepción de artículos

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado	
✱	PAGO 01	30/11/2025 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	5,83	-		Pendiente	Ver

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	17 días de tiempo transcurrido *(30/11/2025 8:17:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	1.583.073,7 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CARTA Y NOTIFICACION (25).pdf	CARTA Y NOTIFICACION (25).pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

GS-2026-000884-REG12

2458015048

ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali

GS-2026-000884-REGI2

Pagina: 1 de 2 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. N/A

Grado N/A

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta N/A

Cargo del funcionario N/A

TURNO No. (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: 0

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):

No. CONTRATO: 85-7-20238-25

FECHA DE RECIBIDO : 31/12/2025

VALOR PAGO: $ 974.199,20

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : N/A

CONTRATISTA: NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO 3

NIT DEL CONTRATISTA: 1075219078

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI ____ NO X

2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI ____ NO X

3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI ____ NO X

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICARIO DEL PAGO) N/A

CUENTA BANCARIA: N/A

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) ✓

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: 16/12/2025 ✓

8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP ✓

10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP ✓

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. ✓

12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP N/A

13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. 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, ✓

OBSERVACIONES : ____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO ____

FIRMA

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA) SI. MARIO GERMAN GARCIA HERRERA

CARGO Y UNIDAD RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS RASES No. 2

1

ramiro.carabali

2458015040

Pagina: 2 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: ____________________ FIRMA ____________________ SI________ NO________

MOTIVO DEVOLUCIÓN: ____________________

FECHA DE DEVOLUCIÓN: ____________________ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: ____________________

ramiro.carabali

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

Nit:	900.419.719-1	Dirección:	CRA 22 SUR No. 26a-21
Teléfono:	038-8630065 ext. 6419	Correo Electrónico:	deuil.upres-cue@policia.gov.co

DEBE A

C.C./NIT.:	1.075.219.078	de	NEIVA	Razón Social:	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS		Profesión:	ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	
Tel. :	3102260941	Dirección:	CALLE 2E No 10A-17				Ciudad:	NEIVA	
No. Contrato:	85-7-20238-25		Fecha Inicial Contrato:	18/11/2025	Fecha Terminación Contrato:	30/06/2026	Valor Total del Contrato:	$	27.155.802,70
Mes Facturado:	23 AL 31 DE DICIEMBRE 2025		Vigencia:	2025	Total Hora Mes:	51	Periodo Certificado Mes:	23/12/2025 al	31/12/2025
La Suma de:									974.199,20

PERTENEZCO AL RÉGIMEN DE TRIBUTACIÓN

RÉGIMEN ORDINARIO	RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN
SI	NO

Certificó bajo la gravedad de Juramento, para efectos previstos en el Estatuto Tributario en materia de Impuesto de Renta, y dentro de la ejecución del contrato por prestación de servicios en desarrollo de mi profesión, que pertenezco a la siguiente cédula.

RENTA DE TRABAJO	HONORARIOS
SI	NO

Me acojo al Artículo 383 "Tabla de Retención en la Fuente para Ingresos Laborales Gravados" del Estatuto Tributario.	SI	Estoy obligada (o) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2024)	NO

Numero:	3	Tipo:	OTRO DOCUMENTO DE COBRO	Fecha Expedición:	31/12/2025

CUENTA BANCARIA

Numero Cuenta:	45574261132	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo:	AHORRO	Estado:	Activa

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

RANGOS A PAGAR			REGISTRO VALORES PAGADOS POR EL CONTRATISTA		
Base Cotización:	40%	$ 1.423.500,00	N/A		Administradora
Aporte Salud:	12,5%	$ 177.937,50	$	182.800,00	NUEVA EPS
Aporte Pensión:	16%	$ 227.760,00	$	234.000,00	COLPENSIONES
Aporte ARL:	2,436%	$ 34.676,46	$	35.700,00	POSITIVA
TOTAL		$ 440.373,96	$	452.500,00	

Mes Pagado SSSI	DICIEMBRE	No. Planilla	35465875	Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA):	ASOPAGOS

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS PARA LA OFICINA DE PRESUPUESTO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2.

Nydia E. Mosquera Vargas

NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
C.C 1.075.219.078
ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

GS-2026-000884-REGI2

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

(Administrativo)

Fecha de Elaboración					
31/12/2025					
Periodo que se Certifica					
Desde			Hasta		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
23	12	2025	31	12	2025

I. Ubicación: Hace referencia al lugar donde se ejecuto el servicio contratado, de acuerdo con la estructura de la Resolución No. 0267 DEL 25-01-2023

1. Unidad / U.S.P: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2
2. Dependencia / Área: PRESUPUESTO
3. Servicio / Grupo: ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

II. Datos del Contratista

1. Apellidos y Nombres: NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
2. No. Documento de Identidad: 1.075.219.078
3. Profesión: ADMINISTRADORA DE EMPRESAS
4. Especialidad: ADMINISTRADORA DE EMPRESAS
5. Objeto del Contrato:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS PARA LA OFICINA DE PRESUPUESTO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2.

6. Contrato No:	Asistencial	Administrativo
85-7-20238-25		X

III. Informe de Actividades Mensual
(Escriba las principales actividades realizadas o en ejecución por el contratista)

	Cantidad
Realizar los informes requeridos en materia presupuestal y elaborarlos en los tiempos establecidos	4
Analisar la ejecucion presupuestal asignada a la unidad ejecutora para las diferentes dependencias de afectacion, conceptos del gasto y recurso	3
Operacionalizar el cumplimiento oportuno de los requerimientos efectuados por el nivel central que permita lograr el cumplimiento de la mision establecida	1
Elaborar los certificados de disponibilidad presupuestal y registros presupuestales de compromiso por concepto del gasto con el fin de ser ejecutados QUIPU	257
Cruce Sistema de Información SIIF - QUIPU.	1
Evaluaciones de carácter económico y financiero	2
Informes de seguimiento a la ejecución de las unidades que pertenecen a la RASES2.	2

VALOR A COTIZAR			VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA NUMERO 35465875 MES PAGADO: DICIEMBRE		DIFERENCIA	
HONORARIOS MENSUALES	$	974.199,20				
BASE COTIZACION 40%	$	1.423.500,00				
APORTE SALUD 12,5%	$	177.937,50	$	182.800,00	$	(4.862,50)
APORTE PENSION 16%	$	227.760,00	$	234.000,00	$	(6.240,00)
APORTE RIESGOS PROFESIONALES						
ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS 2,436%	$	34.676,46	$	35.700,00	$	(1.023,54)
TOTALES	$	440.373,96	$	452.500,00		

IV. Cumplimiento y Aportes	SI	NO	Entidad
1. Objeto del Contrato	X		
2. Pago Salud	X		NUEVA EPS
3. Pago Pension	X		COLPENSIONES
4. Pago Riesgos Profesionales	X		POSITIVA

NOTA: El no pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en el monto correspondiente de ley podrá dar lugar a la imposición de multas por incumplimiento. En caso de ser reiterativo dara lugar a la caducidad del contrato. (Articulo 1° Ley 828 del 2003)

* Los pagos derivados del presente contrato quedaran sujetos a la verificacion por parte del supervisor del cumplimiento de los aportes al SGSSS y en caso de presentarse diferencia la Direccion de Sanidad procedera a retener y girar las sumas adeudadas al Sistema General de Seguridad Social. (Articulo 2 del Decreto 129 del 21 de enero de 2010).
* A la presente Certificacion de Cumplimiento debera adjuntarse informe de actividades y la cuenta de cobro.

OBSERVACIONES:

0

Subcomisario RAMIRO CARABALI SUAREZ
TESORERO

2458015040

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	Neiva 31/12/2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2
Tipo de contrato	**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.	**85-7-20238-25**
Constancia de recibido No.	03
Contratista:	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
NIT del contratista:	1.075.219.078
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS PARA LA OFICINA DE PRESUPUESTO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2.
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:	$ 27.155.802,70
Plazo de ejecución:	30/06/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica Deuil de la Unidad Prestadora de Salud Huila
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___ NO_x_	NO APLICA
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña	Subcomisario RAMIRO CARABALI SUAREZ SUPERVISOR DE CONTRATO
Fecha de entrega certificada:	ES EL PERIODO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO Del: 23/12/2025 Al 31/12/2025

ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali

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		

Valor que se está certificando con la presente constancia 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
	RASES	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS PARA LA OFICINA DE PRESUPUESTO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2..	$ 974.199,20	$ 974.199,20	$0	$ 974.199,20
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
NO OBLIGADO A FACTURAR	31/12/2025	$ 974.199,20	0	$ 974.199,20
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 974.199,20

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista si cumple a cabalidad la prestación de los servicios contratados dentro del plazo de ejecución establecido en el contrato.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO SI__ NO__	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el objeto contractual.	SI	NINGUNA
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	NINGUNA
3	Responder en los plazos que la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	NINGUNA
4	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago, según normatividad Decreto 510 del 05 de marzo de 2003 "Por medio del cual se reglamentan parcialmente los artículos 3*, 5*,7*, 8*, 9*, 10 y 14 de la Ley 797 de 2003" Ley 797 del 29 de enero de 2003 "Por la cual se reforman algunas disposiciones del sistema general de pensiones previsto en la Ley 100 de 1993 y se adoptan disposiciones sobre los Regímenes Pensionales exceptuados y especiales", Ley 828 del 10 de julio de 2003 "Por la cual se expiden normas para el Control a la Evasión del Sistema de Seguridad Social" y demás normas concordantes.	SI	NINGUNA
5	Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	NINGUNA
6	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 civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros	SI	NINGUNA

7	No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	NINGUNA
8	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	SI	NINGUNA
9	Restituir a REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.	SI	NINGUNA
10	Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	SI	NINGUNA
11	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 y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	NINGUNA
12	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse.		
13	Tratar con respeto, imparcialidad, rectitud y dignidad a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.	SI	NINGUNA
14	Presentar cinco (5) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato al supervisor, un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución, así mismo hará entrega de los bienes inventariados para el desarrollo de las tareas del objeto contractual.	SI	NINGUNA
15	Realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el sistema de gestión integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA).	SI	NINGUNA
16	Desarrollar las actividades necesarias para dar cumplimiento de las obligaciones del SG - SST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional hayan considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad, de acuerdo a la Resolución Número 0312 del 13 de febrero de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SGSS T" y demás normas concordantes.	SI	NINGUNA
17	Se compromete a diligenciar la hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP) con los documentos soporte de la información consignada, ruta de acceso vvww.sigep.gov.co (Servidores Públicos)	SI	NINGUNA
18	Realizar las actividades administrativas que, le solicite la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 dentro de la plataforma transaccional SECOP II, tales como, aceptar el contrato, adjuntar las pólizas, cuentas de cobro.	SI	NINGUNA
19	Durante la ejecución del contrato, deberá dar uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, con el fin de evitar el contagio del virus SARS-COV-2 y la nueva variante OMICRON.	SI	NINGUNA
20	Practicarse los exámenes ocupacionales que la Policía Nacional o el contratante programen al contratista durante la ejecución contrato.	SI	NINGUNA
21	El contratista deberá velar por la correcta segregación de los residuos en su lugar de trabajo.	SI	NINGUNA
22	Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado.	SI	NINGUNA
23	Participar las actividades que, programe la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2.	SI	NINGUNA
24	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 civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros; conexo con la injerencia que, se realiza con el usuario SIIF Nación y certificado digital TOKEN en el aparte (Entidad - Gestión contable, aprobador contable y beneficiario cuenta).	SI	NINGUNA
25	El contratista deberá apoyar la revisión de los estudios previos, de las diferentes modalidades de la contratación: (mínima cuantía, selección abreviada, contratación directa, entre otras actividades contractuales que sea inherentes a su profesión y especialidad.	SI	NINGUNA
26	Conformar, integrar y/o apoyar los comités evaluadores a que haya lugar según la modalidad de contratación y de acuerdo sea inherentes a su especialidad y conocimiento.	SI	NINGUNA

27	Cumplir con los protocolos de bioseguridad establecidos por la Dirección De Sanidad De La Policía Nacional.	SI	NINGUNA
28	El contratista se compromete a colaborar en la emisión de conceptos inherentes a sus conocimientos y especialidad académica.	SI	NINGUNA
29	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos, con el fin de evitar traumatismo en el proceso de ejecución del contrato.	SI	NINGUNA
30	De acuerdo a su perfil y a su especialidad; cuando se requiera deberá apoyar la revisión de los estudios previos, de las diferentes modalidades de la contratación: (mínima cuantia, selección abreviada, contratación directa, entre otras actividades contractuales que la unidad requiere de acuerdo a su perfil y cargo.	SI	NINGUNA
31	Conformar, integrar y/o apoyar los comités evaluadores a que haya lugar según la modalidad de contratación y de acuerdo a su perfil y cargo.	SI	NINGUNA
32	Responder en forma oportuna y diligente a las peticiones, quejas, reclamos y felicitaciones interpuestas por los usuarios.	SI	NINGUNA
33	Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnostico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.	SI	NINGUNA
34	Practicarse los exámenes ocupacionales que la Policía Nacional o el contratante programe al contratista durante la ejecución contracual.	SI	NINGUNA
35	Hacer entregar al supervisor del contrato, los documentos que requeridos que evidencien los aportes al sistema de seguridad social, pago aportes a pensión y ARL según los requisitos legales y las obligaciones como contratistas.	SI	NINGUNA
36	El contratista se compromete a diligenciar la hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP2) con los documentos soporte de la información consignada, debidamente cargados (vvww.sigep.gov.co, enlace "Servidores Públicos y tenerla actualizada.	SI	NINGUNA
37	El contratista se compromete a tener usuario registrado ante la plataforma SECOP II (Colombia compra eficiente) y mantenerlo activo, con el fin de aceptar digitalmente los contratos, adiciones y/o modificaciones que le sean enviados por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2, asi mismo deberá subir las polizas para ser aprobadas por la entidad estatal en el momento que se requiera.	SI	NINGUNA
38	En cumplimiento a las actividades como profesional en Ciencias Economicas, apoyara a la oficina de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No 2 y de la Unidad Prestadora de Salud Huila, asi mismo la oficina de contabilidad de la RASES 2 y de la Unidad Prestadora de Salud Huila, durante la ausencia del titular, con el fin de dar continuidad a las funciones relacionadas con el cargo, cumplimiento y demás actividades relacionadas con el proceso. Solicitando los perfiles de los sistemas de información financiera relacionados con el cargo, cuando asi lo disponga el jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 2 y/o el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Huila	SI	NINGUNA
39	Las demás obligaciones que dispone el ordenador del gasto.	SI	NINGUNA
40	Realizar los informes requeridos en materia presupuestal y elaborarlos en los tiempos establecidos y de acuerdo a la normativa vigente.	SI	NINGUNA
41	Analizar la ejecución presupuestal asignada a la unidad ejecutora para las diferentes dependencias de afectación, conceptos del gasto y recursos.	SI	NINGUNA
42	Operacionalizar el cumplimiento oportuno de los requerimientos efectuados por el nivel central que permita lograr el cumplimiento de la misión establecida.	SI	NINGUNA
43	Elaborar los certificados de disponibilidad presupuestal y registros presupuestales del compromiso por concepto del gasto con el fin de ser ejecutados.	SI	NINGUNA
44	Verificar el cruce de los certificados de disponibilidad presupuestal y registros presupuestales del compromiso por concepto del gasto y dependencia de afectación con el fin de ejercer control frente al presupuesto de la unidad.	SI	NINGUNA
45	Dirigir coordinar, controlar y evaluar la gestión de los procedimientos a su cargo.	SI	NINGUNA
46	Generar espacios de capacitación, socialización y retroalimentación de las funcione, procedimientos y normas que regulan los protocolos a su cargo.	SI	NINGUNA
47	Liderar y capacitar a las Unidades Prestadoras de Salud que, conforman la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2, en temas relacionados a la administración de recursos financieros, conexo con la metodología de Optimización de Recursos.	SI	NINGUNA

ramiro.carabali ramiro.carabali ramiro.carabali

48	Verifica los REQUISITOS DE ORDEN ECONOMICO y presenta la evaluación; según requerimientos del Grupo Contratos de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2.	SI	NINGUNA
49	Administrar los registros del compromiso de vigencias futuras de acuerdo con la autorización del ministerio de hacienda y crédito público.	SI	NINGUNA
50	Mantener actualizada la ejecución presupuestal, enviando la ejecución diaria a la oficina de planeación de la RASES No 2.	SI	NINGUNA
51	Analizar, verificar y registrar, los movimientos a que haya lugar en los sistemas SIIF Nación y QUIPU.	SI	NINGUNA
52	En cumplimiento a las actividades como profesional, apoyará la oficina de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 y de la Unidad Prestadora de Salud Huila, durante la ausencia del titular, con el fin de dar continuidad a las funciones relacionadas con el cargo, cumplimientos y demás actividades relacionadas con el proceso. Solicitando los perfiles de los sistemas de información financiera relacionados con el cargo, cuando así lo disponga el jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No.2 y el jefe de la Unidad Prestadora de Salud Huila.	SI	NINGUNA
53	Apoyar la revisión de cuentas de cobro presentadas a la Unidad prestadora de salud Huila y la Regional de Aseguramiento en Salud No 2.	SI	NINGUNA

FIRMA DEL SUPERVISOR
Subcomisario RAMIRO CARABALI SUAREZ
SUPERVISOR DE CONTRATO

ramiro.carabali

Neiva, 31 de Diciembre de 2025

Señor Subcomisario
RAMIRO CARABALI SUAREZ
Supervisor del Contrato

Asunto: Informe de Actividades No. 03 de 2025

Cordial Saludo,

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en las cláusulas y/o numerales del contrato No85-7-20238-25, prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como profesional en ciencias económicas para la oficina de presupuesto de la regional de aseguramiento en salud no 2. Me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 23 al 31 de Diciembre de 2025 del objeto contractual, conforme a lo siguiente

Contratista:	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS		
Póliza Garantía:	Si aplica		No Aplica
Número de la Póliza	Fecha de Expedición	Fecha de Aprobación	Vigencia de la Póliza
Dependencia	PRESUPUESTO		
Fecha Inicio del Contrato	18/11/2025		
Fecha de Terminación:	30/06/2026		
Forma de Pago:	Transferencia		

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO sí__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Realizar los informes requeridos en materia presupuestal y elaborarlos en los tiempos establecidos	SI	4
2	Analizar la ejecución presupuestal asignada a la unidad ejecutora para las diferentes dependencias de afectación, conceptos del gasto y recurso	SI	3
3	Operacionalizar el cumplimiento oportuno de los requerimientos efectuados por el nivel central que permita lograr el cumplimiento de la misión establecida	SI	1
4	Elaborar los certificados de disponibilidad presupuestal y registros presupuestales de compromiso en el aplicativo QUIPU por concepto del gasto con el fin de ser ejecutados	SI	257
5	Cruce Sistema de Información SIIF - QUIPU	SI	1
6	Informes de seguimiento a la ejecución de las unidades que pertenecen a la RASES2.	SI	2
7	Evaluaciones de carácter económico y financiero PN UPRES HUILA CD 319 2025 – PN RASES No 2 MIC 066 2025	SI	2

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato.

Cordialmente,

Nydia E. Mosquera Vargas
NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
C. C. 1.075.219.078

2458015040

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1075219078
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-21
FECHA DE PAGO:	2025-12-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35465875
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35465875
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.462.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.800	$ 182.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.462.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 234.000	$ 234.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.462.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.700	$ 35.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.500	$ 452.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/02/2026

ramiro.carabali

Bancolombia

Comprobante en línea

15 Dic 2025 20:19:36

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 2011045981

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
15 Dic 2025 20:19:36

Referencia 2
CC

Número de factura
35465875

Referencia 3
1075219078

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$452.500

Número de comprobante
TR2017595981

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1132**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GS-2026-000884-REGI2

1 Información general
2 Condiciones
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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

(•) Porcentaje ( ) Recepción de artículos

Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado	
PAGO 01	30/11/2025 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	5,83	-		Pendiente	Ver

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ( ) Sí (•) No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	17 días de tiempo transcurrido *(30/11/2025 8:17:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	1.583.073,7 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
[ ]	CARTA Y NOTIFICACION (25).pdf	CARTA Y NOTIFICACION (25).pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >