

|                     |                                                  |                                                                                                               |
|---------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 7       | ELABORACIÓN EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br><b>POLICIA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0023 |                                                  |                                                                                                               |
| Fecha: 12-03-2021   | ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL                    |                                                                                                               |
| Versión: 5          |                                                  |                                                                                                               |

### REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

#### ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL CONTRATO No. 86-7-20001-25

**LUGAR Y FECHA:** Pereira – Risaralda,

**ORDENADOR DEL GASTO**  
**UNIDAD POLICIAL:** Teniente coronel GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO  
Regional de Aseguramiento en Salud No. 3

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** 88.033.546 expedida en Pamplona Norte de Santander

**CARGO:** Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.3

**DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO O RESOLUCIÓN DE TRASLADO:** Orden Interna No. 003 del 07 de enero de 2025 Dirección de Sanidad de la Policía Nacional

**RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN:** Resolución No. 00364 del 12/02/2025 que modificó parcialmente la Resolución No. 00011 del 02/01/2025 de la Dirección General de la Policía Nacional.

**DATOS DEL CONTRATISTA:** JEANNIE LUCIA SALAZAR MONTERROZA

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** 1.017.167.198

Entre las partes antes anotadas hemos convenido suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, previa las siguientes consideraciones:

#### 1. DATOS DEL CONTRATO

**TIPO DE CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**OBJETO:** “PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN COMO MÉDICO GENERAL DE ALTO COSTO PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3”

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** **SESENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE (\$65.674.752,00), VIGENCIA 2025**

**FECHA DEL CONTRATO:** 12/02/2025

**PLAZO DE EJECUCIÓN DE CONTRATO:** El plazo de ejecución será de Diez (10) meses y doce (12) días contados a partir del 17/02/2025 hasta el 31/12/2025, vigencia 2025 y comenzará a contarse a partir de la fecha de la aprobación de la garantía única, expedición de la carta de inicio, de acuerdo a lo establecido en la Resolución No. 03049 de 2014 y la 00090 del 2018 “Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional” y el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 “Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública”

**VIGENCIA DEL CONTRATO:**

La vigencia del presente contrato será igual al plazo de ejecución establecido en la CLAUSULA (2) Y CUATRO (4) meses más; que cubrirá el termino previsto para el cumplimiento de los requisitos de la ejecución, el plazo para su ejecución y el señalado para su liquidación, de acuerdo al manual de contratación de la Policía Nacional Resolución 00090 del 15/01/2018.

**FORMA DE PAGO**

La Dirección de Sanidad- Regional de Aseguramiento en Salud No 3 se obliga a pagar el valor del presente contrato al Contratista, por la suma de **SEIS MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE (\$ 6.314.880,00)** En mensualidades vencidas o su equivalente por fracciones de mes según el caso.

El pago se realizará dentro de los 45 días calendario, siguientes a la radicación y asignación del turno para el pago respectivo, previa presentación de los siguientes documentos:

- Constancia de Recibido a satisfacción (2BS-FR-0045) versión 3, se deben incluir las actividades desarrolladas del mes a cobrar.
- Cuenta de cobro.
- Certificación de Declarante o no del impuesto sobre la Renta.
- Copia planilla de pago de aportes al Sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL
- Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

NOTA 1: Si los documentos en referencia no son entregados dentro del plazo establecido, o son devueltos por la dependencia de central de cuentas por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Regional de Aseguramiento en Salud N.3 se obliga a cancelar la cuenta el mes siguiente a la fecha programada en el PAC, aprobado por el Ministerio de Hacienda.

NOTA 2: En cuanto se refiere al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo previsto en el Decreto 1273 de 2018, EL CONTRATISTA lo realizará mes vencido considerando para efectos de liquidación de los mismos, el pago recibido el mes inmediatamente anterior.

Por su parte, el Supervisor del Contrato deberá presentar el recibido técnico a satisfacción, certificación de cumplimiento o informe mensual de supervisión, así como la respectiva evaluación del contratista.

Los proveedores o contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52- Facturador electrónico – (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos de manera física y electrónica, como también las notas debito y/o notas crédito.

Así mismo, deberán dar cumplimiento a los numerales 1 al 7 rol A) CONTRATISTA O PROVEEDOR (emisor) descritos en el literal I) ACTIVIDADES Y ROLES QUE SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN de la circular externa No. 016 del 09 de marzo de 2021 "Proceso de recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito, notas crédito".

Una vez todos los documentos lleguen a Central de Cuentas, se procederá a dar cumplimiento a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el

numeral IV Aprobación de facturas, del literal D "Seguimiento a la ejecución del contrato" descrito de la siguiente manera:

"... una vez que los proveedores completan sus entregas y le envían a la entidad estatal las facturas correspondientes, la persona designada en la Entidad Estatal (generalmente del área financiera) debe ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas. La plataforma solicita que los proveedores ingresen el número y fecha de radicación de la factura, lo que significa que los proveedores deben llevar la factura en físico a la entidad antes de ingresarla al SECOP II.

#### DATOS CUENTA BANCARIA

NOMBRE BENEFICIARIO: **JEANNIE LUCIA SALAZAR MONTERROZA**

BANCO: **BANCOLOMBIA** ✓

TIPO DE CUENTA: **AHORROS** ✓

NÚMERO DE CUENTA: **50684359590** ✓

#### SUPERVISOR O COORDINADOR

El supervisor del contrato será un integrante de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 o de la Unidad Prestadora de Salud Risaralda, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución Nro. 00090 del 15 de enero de 2018. Para estos efectos, el supervisor estará sujeto a lo dispuesto en el numeral 1° del artículo 26 de la ley 80 del 1993, los artículos 83 y 84 de la ley 1474 del 2011, la resolución 00090 del 2018 y demás normas que regulen la materia.

El supervisor del contrato en cumplimiento de sus funciones, deberá preparar y presentar al ordenador del gasto informes sobre la gestión con fecha 10 de cada mes, en el que se deberá enunciar de forma puntual la ejecución física del contrato, relacionando para ello los aspectos de carácter técnico, administrativo, financiero y legal del respectivo negocio jurídico.

Así mismo se debe realizar su publicación en el SECOP II, módulo de gestión contractual, con el fin de dar cumplimiento al Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015, que establece lo siguiente: "(...) Publicación de la ejecución de contratos. Para efectos del cumplimiento de la obligación contenida en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014, relativa a la información sobre la ejecución de contratos, el sujeto obligado debe publicar las aprobaciones, autorizaciones, requerimientos o informes del supervisor o del interventor, que aprueben la ejecución del contrato (...)"

Mayor **JULIO DAVID VILLADIEGO MARTELO**

#### CONTRATOS ADICIONALES, PRÓRROGAS O MODIFICATORIOS:

- **TERMINACION ANTICIPADA DE MUTUO ACUERDO (29/11/2025)** ✓

**CLAUSULA PRIMERA: Terminación Anticipada Por Mutuo Acuerdo.** En virtud del principio de la autonomía de la voluntad de las partes, reconocido por el artículo 1602 del Código Civil y aplicable a la contratación estatal o remisión de los artículos 13, 32 y 40 de la ley 80 de 1993, Las partes acuerdan dar por terminado de manera anticipada y de mutuo acuerdo el Contrato de Prestación de Servicios y Apoyo a la Gestión No 86-7-20001-25, suscrito el 12 de febrero de 2025.

Esta decisión se hará efectiva a partir del 30 de noviembre de 2025, conforme a lo siguiente

MESES Y DIAS LABORADOS: nueve (09) meses doce (12) días ✓

MESES Y DIAS PENDIENTES: un (1) mes

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO 2025 | DINEROS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA | DINEROS A LIBERAR VIGENCIA 2025 |
|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| \$65.674.752,00 ✓             | \$ 59.359.872,00 ✓                   | \$ 6.314.880,00 ✓               |

**CLAUSULA SEGUNDA: Valor No Ejecutado.** se determina como valor no ejecutado del contrato la suma de **SEIS MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA (\$ 6.314.880,00)** los cuales corresponden a la vigencia 2025, amparados mediante registro presupuestal **SIIF No. 23325 del 14/02/2025 Y QUIPU 44 del 14/02/2025.** ✓

**VALOR FINAL DEL CONTRATO  
U ORDEN DE COMPRAR**

El valor total del presente contrato es de **CINCUENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE (\$ 59.359.872,00)** para la vigencia 2025.

**FECHA DE TERMINACION:** 30/11/2025 ✓

## 2. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

Los pagos efectuados se subordinaron a las asignaciones establecidas en el presupuesto conforme se indica a continuación:

| CONTRATO       | CDP* Y FECHA         | VALOR            | RP** Y FECHA         | VALOR            |
|----------------|----------------------|------------------|----------------------|------------------|
| Principal 2025 | 23325 del 11/02/2025 | \$ 65.674.752,00 | 23325 del 14/02/2025 | \$ 65.674.752,00 |
| Reducción      | 23325 del 11/02/2025 | \$ 59.359.872,00 | 23325 14/02/2025     | \$ 59.359.872,00 |

\*\*Certificado de Disponibilidad Presupuestal

\*\* Registro Presupuestal del Compromiso

## 3. GARANTÍA ÚNICA.

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** **SEGUROS DEL ESTADO**  
NIT. 860.009.578-6

**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO y CALIDAD No.:** 75-46-101016929 FECHA 14/02/2025 ✓

**FECHA DE APROBACIÓN:** 17/02/2025 ✓

**CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN:** No aplica

**VIGENCIA FINAL DE LOS AMPAROS:**

| RIESGO ASEGURADO              | VALOR ASEGURADO  | %   | VIGENCIA (DÍA-MES-AÑO) |            |
|-------------------------------|------------------|-----|------------------------|------------|
|                               |                  |     | DESDE                  | HASTA      |
| Cumplimiento de contrato      | \$ 13.134.950,40 | 20% | 12/02/2024             | 30/04/2026 |
| Calidad del bien y/o servicio | \$ 32.837.376,00 | 50% | 12/02/2024             | 30/04/2027 |

## 4. ACTAS, CERTIFICACIONES, CONSTANCIAS O RECIBOS A SATISFACCIÓN:

Mediante los documentos que se relaciona a continuación, el Supervisor del Contrato o Coordinador certifica que EL **CONTRATISTA** entregó o prestó dentro de los plazos; condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el contrato principal, sus adicciones y prórrogas, así:

CONTINUACIÓN ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL CONTRATO No. 86-7-20001-25

| 86-7-20001-25 | ACTA DE RECEPCION DE BIENES No. |       | CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCION |            |                  | FACTURA |            |                  | Valor Amortizado o anticipado o pago anticipado |
|---------------|---------------------------------|-------|--------------------------------------------------------|------------|------------------|---------|------------|------------------|-------------------------------------------------|
| Contrato      | Numero                          | Fecha | Numero                                                 | Fecha      | Valor recibido   | Numero  | Fecha      | Valor a pagar    | Valor                                           |
| PRINCIPAL     | N/A                             | N/A   | 01                                                     | 28/02/2025 | \$2.525.952,00   | 01      | 28/02/2025 | \$2.525.952,00   | N/A                                             |
|               |                                 |       | 02                                                     | 31/03/2025 | \$6.314.880,00   | 02      | 31/03/2025 | \$6.314.880,00   | N/A                                             |
|               |                                 |       | 03                                                     | 30/04/2025 | \$6.314.880,00   | 03      | 30/04/2025 | \$6.314.880,00   | N/A                                             |
|               |                                 |       | 04                                                     | 31/05/2025 | \$6.314.880,00   | 04      | 31/05/2025 | \$6.314.880,00   | N/A                                             |
|               |                                 |       | 05                                                     | 30/06/2025 | \$6.314.880,00   | 05      | 30/06/2025 | \$6.314.880,00   | N/A                                             |
|               |                                 |       | 06                                                     | 31/07/2025 | \$6.314.880,00   | 06      | 31/07/2025 | \$6.314.880,00   | N/A                                             |
|               |                                 |       | 07                                                     | 31/08/2025 | \$6.314.880,00   | 07      | 31/08/2025 | \$6.314.880,00   | N/A                                             |
|               |                                 |       | 08                                                     | 30/09/2025 | \$6.314.880,00   | 08      | 30/09/2025 | \$6.314.880,00   | N/A                                             |
|               |                                 |       | 09                                                     | 31/10/2025 | \$6.314.880,00   | 09      | 31/10/2025 | \$6.314.880,00   | N/A                                             |
|               |                                 |       | 10                                                     | 30/11/2025 | \$6.314.880,00   | 10      | 30/11/2025 | \$6.314.880,00   | N/A                                             |
|               |                                 |       | TOTAL                                                  |            | \$ 59.359.872,00 |         |            | \$ 59.359.872,00 | N/A                                             |

**NOTA ACLARATORIA:**

El suscrito supervisor del contrato No. **86-7-20001-25** deja constancia que el área de central de cuentas únicamente verificará el valor total obligado el cual debe coincidir con el valor total pagado por el SIIF Nación.

**5. BALANCE DE PAGOS.**

| Valor total del contrato | Valor ejecutado  | Valor no ejecutado | Valor facturado  | Valor total pagado | Valor pendiente de pago |
|--------------------------|------------------|--------------------|------------------|--------------------|-------------------------|
| \$65.674.752,00          | \$ 59.359.872,00 | \$ 6.314.880,00    | \$ 59.359.872,00 | \$ 59.359.872,00   | \$0,00                  |

Que mediante certificación de pagos No. **214-25 de fecha 18/12/2025** el Tesorero/a de la unidad certificó, que se efectuaron los siguientes pagos a favor del contratista:

**PAGOS EFECTUADOS – ESTADO ORDEN DE PAGO**

| COMPROMISO | OBLIGACIÓN | NUMERO ORDEN DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO   | VALOR DEDUCCIONES | VALOR NETO    |
|------------|------------|----------------------|---------------|---------------|-------------------|---------------|
| 23325      | 46825      | 60338925             | 2025-03-07    | 2.525.952,00  | 5.052,00          | 2.520.900,00  |
| 23325      | 69225      | 98253625             | 2025-04-04    | 6.314.880,00  | 12.630,00         | 6.302.250,00  |
| 23325      | 85125      | 134117825            | 2025-05-07    | 6.314.880,00  | 12.630,00         | 6.302.250,00  |
| 23325      | 109225     | 176286625            | 2025-06-05    | 6.314.880,00  | 12.630,00         | 6.302.250,00  |
| 23325      | 132025     | 221822825            | 2025-07-03    | 6.314.880,00  | 12.630,00         | 6.302.250,00  |
| 23325      | 152325     | 275451225            | 2025-08-06    | 6.314.880,00  | 12.630,00         | 6.302.250,00  |
| 23325      | 187825     | 322949625            | 2025-09-05    | 6.314.880,00  | 12.630,00         | 6.302.250,00  |
| 23325      | 210725     | 373579625            | 2025-10-06    | 6.314.880,00  | 12.630,00         | 6.302.250,00  |
| 23325      | 247625     | 425683325            | 2025-11-07    | 6.314.880,00  | 12.630,00         | 6.302.250,00  |
| 23325      | 267525     | 474220625            | 2025-12-04    | 6.314.880,00  | 12.630,00         | 6.302.250,00  |
| TOTALES    |            |                      |               | 59.359.872,00 | 118.722,00        | 59.241.150,00 |

Se determina como valor no ejecutado del contrato Nro. **86-7-20001-25** la suma **SEIS MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA (\$ 6.314.880,00)**, correspondiente al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 23325 del 11/02/2025 y Registro Presupuestal de Compromiso 23325 del 14/02/2025.

**6. RELACIÓN DE INFORMES QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

Se deberán relacionar los informes parciales de seguimiento a la ejecución del contrato y el informe final, que fueron presentados por el Supervisor al Ordenador del Gasto, indicando:

| No. | RADICADO GECOP       | FECHA DE PRESENTACIÓN | PERÍODO REPORTADO |
|-----|----------------------|-----------------------|-------------------|
| 1   | GS-2025-003797 REGI3 | 05/03/2025            | FEBRERO 2025      |

|    |                      |            |                        |
|----|----------------------|------------|------------------------|
| 2  | GS-2025-005836 REGI3 | 10/04/2025 | <b>MARZO 2025</b>      |
| 3  | GS-2025-007115-REGI3 | 05/05/2025 | <b>ABRIL 2025</b>      |
| 4  | GS-2025-009254-REGI3 | 10/06/2025 | <b>MAYO 2025</b>       |
| 5  | GS-2025-010786-REGI3 | 08/07/2025 | <b>JUNIO 2025</b>      |
| 6  | GS-2025-012503-REGI3 | 06/08/2025 | <b>JULIO 2025</b>      |
| 7  | GS-2025-014389-REGI3 | 09/09/2025 | <b>AGOSTO 2025</b>     |
| 8  | GS-2025-016369-REGI3 | 10/10/2025 | <b>SEPTIEMBRE 2025</b> |
| 9  | GS-2025-018193 REGI3 | 10/11/2025 | <b>OCTUBRE 2025</b>    |
| 10 | GS-2025-020791-REGI3 | 10/12/2025 | <b>NOVIEMBRE 2025</b>  |

## 7. FUNDAMENTOS LEGALES

La liquidación del presente contrato tiene como fundamento legal lo dispuesto en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, los artículos 11 y 32 de la Ley 1150 de 2007, resolución 00090 de 2018 por la cual modifiqué el Manual de Contratación de la Policía Nacional y demás normas que complementen modifique o derogue.

## 8. CONSTANCIAS.

**OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA:** Que **LA POLICÍA NACIONAL** cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del CONTRATO No. **86-7-20001-25** objeto de la presente liquidación, quedando a Paz y Salvo por todo concepto.

**OBSERVACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** El representante de **LA POLICIA NACIONAL** atendiendo a los informes presentados por el supervisor del CONTRATO No. **86-7-20001-25**, aceptó a entera satisfacción la entrega de los bienes y/o servicios, de acuerdo con las características, condiciones, cantidades, precios, modalidades y especificaciones técnicas establecidas en el Contrato objeto de la presente liquidación.

En cumplimiento a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el contratista presentó certificación de fecha **12/11/2025**, mediante la cual hace constar que se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social.

## 9. PERSONAL ENCARGADO DE LA VERIFICACION DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LA PRESENTE ACTA DE LIQUIDACIÓN.

**POR LA POLICIA NACIONAL  
EL SUPERVISOR:**

Mayor **JULIO DAVID VILLADIEGO MARTELO**

**POR EL CONTRATISTA**

**JEANNIE LUCIA SALAZAR MONTERROZA**

## ACUERDAN

**PRIMERO:** Liquidar Bilateralmente por mutuo acuerdo el Contrato No. **86-7-20001-25** de conformidad con los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9 de la presente Acta.

**SEGUNDO:** Se determina como valor no ejecutado del contrato Nro. **86-7-20001-25** la suma **SEIS MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA** (\$ 6.314.880,00). correspondiente al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **23325 del 11/02/2025** y Registro Presupuestal de Compromiso **23325 del 14/02/2025**.

**TERCERO:** Con la suscripción de la presente acta, las partes contratantes, recíprocamente, declaran estar a paz y salvo por todo concepto, con ocasión del cumplimiento de las obligaciones asumidas por la ejecución del citado Contrato (sin perjuicio de la obligación del contratista de salir al saneamiento o responder en los términos de la garantía de estabilidad y calidad de obra entregada y calidad y correcto funcionamiento de lcs bienes, en las condiciones y términos establecidos

en el contrato y el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones que surjan como obligaciones post contractuales).

Para constancia, se firma en Pereira el día \_\_\_\_\_

**POR LA POLICÍA NACIONAL,**



Teniente coronel **GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO**  
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.3

**POR EL CONTRATISTA,**



**JEANNIE LUCIA SALAZAR MONTERROZA**  
Cedula de ciudadanía numero 1.017.167.198 expedida en Medellín (Antioquia).

**SUPERVISOR DEL CONTRATO,**



Mayor **JULIO DAVID VILLADIEGO MARTELO**  
Supervisor del Contrato 86-7-20001-25

Elaborado Por: Mayor Julio David Villadiego Martelo  
Supervisor Contrato No. **86-7-20001-25**  
Revisado por: Subintendente Luz Adriana Bedoya Carvajal  
Integrante de Cuentas Regional de Aseguramiento en Salud No. 3  
Revisado por: Subintendente Yuliet Liseth Marin Vargas  
Jefe Grupo de Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No. 3  
Revisado por: Cesar Augusto Zamudio Rendon  
Responsable Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 (e)  
Revisado por: Intendente Jefe Dilson Ariel Daza Herrera  
Analista Postcontractual Regional de Aseguramiento en Salud No. 3  
Aprobado: CPS Nelson Raúl Figueroa  
Asesor Jurídico Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No. 3  
Revisado por: CPS Andrés Felipe Fernández Anaya  
Tesorero Regional de Aseguramiento en Salud No. 3  
Revisado por: Intendente Jefe Fabio Nelson Torres Keyton  
Jefe Área Administrativa y Financiera Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 (E)  
Fecha de Elaboración: 20/12/2025

**INFORMACION PÚBLICA**



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD  
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3

## CERTIFICADO No 214-25

EL SUSCRITO TESORERO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3

### CERTIFICA:

Que revisado el Sistema de información Financiera SIIF Nación, se certifica la relación de pagos al Contrato No 86-7-20001-25 así:

| Compromiso     | Obligación | Numero Orden de pago | Fecha de pago | Valor Bruto          | Valor Deducciones | Valor Neto           |
|----------------|------------|----------------------|---------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| 23325          | 46825      | 60338925             | 2025-03-07    | 2.525.952,00         | 5.052,00          | 2.520.900,00         |
| 23325          | 69225      | 98253625             | 2025-04-04    | 6.314.880,00         | 12.630,00         | 6.302.250,00         |
| 23325          | 85125      | 134117825            | 2025-05-07    | 6.314.880,00         | 12.630,00         | 6.302.250,00         |
| 23325          | 109225     | 176286625            | 2025-06-05    | 6.314.880,00         | 12.630,00         | 6.302.250,00         |
| 23325          | 132025     | 221822825            | 2025-07-03    | 6.314.880,00         | 12.630,00         | 6.302.250,00         |
| 23325          | 152325     | 275451225            | 2025-08-06    | 6.314.880,00         | 12.630,00         | 6.302.250,00         |
| 23325          | 187825     | 322949625            | 2025-09-05    | 6.314.880,00         | 12.630,00         | 6.302.250,00         |
| 23325          | 210725     | 373579625            | 2025-10-06    | 6.314.880,00         | 12.630,00         | 6.302.250,00         |
| 23325          | 247625     | 425683325            | 2025-11-07    | 6.314.880,00         | 12.630,00         | 6.302.250,00         |
| 23325          | 267525     | 474220625            | 2025-12-04    | 6.314.880,00         | 12.630,00         | 6.302.250,00         |
| <b>TOTALES</b> |            |                      |               | <b>59.359.872,00</b> | <b>118.722,00</b> | <b>59.241.150,00</b> |

La presente certificación se expide a solicitud del señor (a) MY. JULIO DAVID VILLADIEGO MARTELO a los 18 días del mes de diciembre del 2025.

Atentamente,

  
**CPS ANDRES FELIPE FERNANDEZ ANAYA**  
Tesorero Regional de Aseguramiento en Salud No.3  
Teléfono: 3402442 ext. 8312  
deris.rase3-tes@policia.gov.cowww.policia.gov.co

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                  |                           |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA             | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1017167198                |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JEANNIE LUCIA SALAZAR MONTERROZA |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | SINCELEJO                        | DEPARTAMENTO:             | SUCRE                     |
| DIRECCIÓN:                                                                | CR 15 A # 34 A 33 BR LAS         | TÉLEFONO:                 | 3046394                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                 | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                          | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                            |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                               |                           |                           |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                      |                    |
|--------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7990550675 |                      | TIPO DE PLANILLA:  |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES:       | noviembre            | PERIODO COTIZACIÓN |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO:       | 2025                 | SALUD:             |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                      | AÑO:               |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/11/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1922929588         |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |  |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|--|------------|--------------|
|                       |        |                                         |  | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      |  | 1          | \$ 404.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  | 1          | \$ 404.200   |
|                       |        |                                         |  |            |              |
| SALUD                 |        |                                         |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     |  | 1          | \$ 315.800   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  | 1          | \$ 315.800   |
|                       |        |                                         |  |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |  | 1          | \$ 61.600    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  | 1          | \$ 61.600    |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 781.600</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>       |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 781.600</b> |