

My. Contreras
16 Feb
05

Página: 1 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		

Radicado GEPOL No.	GS- 2026 - 036325	- DEBOY
Grado		
Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta		
Cargo del funcionario		
		TURNO No.

No. SISCO:	PR-DEBOY-0239-25 ✓	No. REGISTRO QUIPU :	
No. CONTRATO:	95-7-20307-25 ✓	FECHA DE RECIBIDO :	
VALOR PAGO:	\$ 3.653.247,00 ✓	NUMERO DE RADICADO SIIF:	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :		CONTRATISTA:	YULY MIREYA PARDO IZARIZA ✓
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	5 ✓	NIT DEL CONTRATISTA:	1.049.624.138 ✓

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS ①		097.
---	--	------

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI _____	NO <u>X</u>
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI _____	NO <u>X</u>
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI _____	NO <u>X</u>

ENDOSADA A: 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)	☐ X
6. FACTURA ORIGINAL:	☐ N/A
7. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	☐ X
8. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	<u>N/A</u>
8.1 NUMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):	<u>N/A</u>
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP	☐ X
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP	☐ X
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.	☐ N/A
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 :	NUMERO SIIF	NUMERO QUIPU
-----------------	--------------------	---------------------

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF	SI <u>X</u> NO _____
--	----------------------

FIRMA _____	
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA):	<u>SI. LILIANA MARCELA MOJICA QUIROGA</u>
CARGO Y UNIDAD	<u>CENTRAL DE CUENTAS-UPRES TIPO B- BOYACÁ</u>

Página: 2 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO		
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____		REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI _____ NO _____
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____		
FIRMA _____		
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____	Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____	

Página 1 de 7	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		

GS-2026 - 039870 - DEBOY 20.1

Tunja, 16 de febrero de 2026

Señor coronel

JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO

Comandante Policía Metropolitana de Tunja

Carrera 11 19 - 85 Centro Histórico

Ciudad

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 95-7-20307-25

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL

Periodo del informe de supervisión

Desde	16/01/2026	Hasta	15/02/2026
--------------	------------	--------------	------------

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

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No. GS-2025- 048860- DEBOY / UPRES – JEFAD – 3.1, de marzo del 2025, el señor Coronel **JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO**, obrando en calidad de Comandante Policía Metropolitana de Tunja y ordenador del gasto de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, nombró como supervisor del contrato del asunto al Responsable Grupo Logístico Unidad Prestadora de Salud Boyacá o quien haga sus veces.

• **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL

• **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** cuatro (4)

1. Mediante comunicado oficial GS-2025-248637-DEBOY, se dio cumplimiento al informe de supervisión del 16 de octubre al 15 de noviembre 2025 presentado al ordenador del gasto y publicado en SECOP.

Página 2 de 7	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		

2. Mediante comunicado oficial GS-2025-274062-DEBOY, se dio cumplimiento al informe de supervisión del 16 de noviembre al 15 de diciembre 2025 presentado al ordenador del gasto y publicado en SECOP.
3. Mediante comunicado oficial GS-2025-284256-DEBOY, se dio cumplimiento al informe de supervisión del 16 de diciembre al 31 de diciembre 2025 presentado al ordenador del gasto y publicado en SECOP.
4. Mediante comunicado oficial GS-2026-012734-DEBOY, se dio cumplimiento al informe de supervisión del 01 de enero al 15 de enero 2026 presentado al ordenador del gasto y publicado en SECOP.

Información del contrato.

Contrato No. / Orden de compra No.	95-7-20307-25 ✓
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	Prestación de servicios profesionales como CONTADORA PÚBLICA, para la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá. ✓
Contratista	YULY MIREYA PARDO IZARIZA ✓
Representante legal	No Aplica
Valor inicial del contrato u orden de compra	por valor total de \$ 19.483.984.00, para la vigencia 2025 (\$9.133.117,50) y para la vigencia 2026 (10.350.866,50) ✓
Valor adiciones del contrato u orden de compra	\$ 0,00
Valor total del contrato u orden de compra	por valor total de \$ 19.483.984.00, para la vigencia 2025 (\$9.133.117,50) y para la vigencia 2026 (10.350.866,50).
Plazo de ejecución inicial	Cinco (05) ✓ Meses y diez (10) ✓ Días.
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	16/10/2025 ✓
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	25/03/2026 ✓
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Adiciones	No Aplica
Modificatorios	No Aplica
Prorrogas	No Aplica
Otros	No Aplica

Página 3 de 7	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		

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

1.1 Acciones adelantadas:

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

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

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social.	SI	No. 4639164949 del 06/02/2026.

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
Identificar las normas, procedimientos y lineamientos en general que regulan la ejecución de los recursos para el inicio y transcurso de la vigencia.	SI ☒ No ☐	Se Aplica y revisa los Instructivos, Decretos, Resoluciones y lineamientos establecidos por la Dirección de Sanidad.
Analizar las apropiaciones presupuestales de la resolución que desagrega el decreto de liquidación y que se incorporan en los sistemas financieros SIIF NACION y QUIPU 2.0	SI ☒ No ☐	Durante este periodo se verifico la ejecución presupuestal semanalmente para seguimiento de metas y revisión de la correcta asignación de los recursos.
Validar que en los sistemas financieros SIIF NACION y QUIPU 2.0 las apropiaciones presupuestales de la resolución de desagregación presupuestal estén correctamente incorporadas.	SI ☒ No ☐	En este periodo se analizó la ejecución presupuestal de los dos sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 para realizar el cruce y verificar el uso correcto de los rubros presupuestales.
Recepcionar y validar que las Resoluciones de modificación a las apropiaciones presupuestales, al decreto de liquidación, a la desagregación inicial y a la distribución inicial hayan sido cargadas correctamente en los sistemas financieros SIIF NACION y QUIPU 2.0	SI ☒ No ☐	Se revisó la ejecución presupuestal de los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 para verificación de la asignación completa de los recursos en los rubros correctos.
Validar que la información incorporada del cupo de las vigencias futuras en el sistema financiero SIIF NACION y QUIPU 2.0 se encuentre debidamente asignada a la unidad con su respectiva autorización.	SI ☒ No ☐	Se revisó las apropiaciones en la ejecución presupuestal de los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 para verificación de la asignación completa de los recursos en los rubros correctos.
Analizar ejecuciones mensuales según los reportes del sistema SIIF NACION y QUIPU 2.0 y el informe de aplicación de recursos, para proceder a proyectar informes de ejecución.	SI ☒ No ☐	En este periodo se analizó la ejecución presupuestal de los dos sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 para realizar el cruce y verificar el uso correcto de los rubros presupuestales.

Página 4 de 7	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			

Análisis y envío de informe de austeridad del gasto y aplicación de recursos.	SI <u>X</u> No __	Se apoyo en la recopilación de la información para la elaboración del informe de Austeridad del gasto de la Unidad Prestadora de Salud de Boyacá.
Recepcionar y verificar saldos actas de liquidación con saldos en el sistema SIIF NACION y QUIPU 2.0	SI <u>X</u> No __	Se verificó en los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 los saldos presupuestales correspondientes a los contratos relacionados en las actas de liquidación.
Verificar y estructurar el cuadro definitivo de la cancelación de la reserva presupuestal	SI <u>X</u> No __	Se elaboró acta de seguimiento de la cancelación de la reserva en el formato requerido por DISAN.
Estructurar los informes de ejecución mensual generados por los sistemas financieros SIIF NACION y QUIPU 2.0 de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.	SI <u>X</u> No __	Durante este periodo se verifico la ejecución presupuestal semanalmente para seguimiento de metas y revisión de la correcta asignación de los recursos.
Revisar y confrontar informes de ejecución presupuestal de los sistemas financieros sistema SIIF NACION y QUIPU 2.0 de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.	SI <u>X</u> No __	Durante este periodo se verifico la ejecución presupuestal semanalmente para seguimiento de metas y revisión de la correcta asignación de los recursos.
Analizar informes de ejecución presupuestal vs plan de compras con sus modificaciones presupuestales del nivel central.	SI <u>X</u> No __	En el transcurso de este periodo se comparó la información suministrada en los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 con los planes de compra, para revisión de los rubros presupuestales y recursos asignados para cada programa.
Recepcionar, Radicar y Verificar las solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, para su revisión de existencia en el plan de compras.	SI <u>X</u> No __	Se Verificó la información del plan de compras y la solicitud de certificación junto con los documentos que respaldan la contratación para la expedición de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal.
Expedir, revisar y Firmar los reportes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal incorporados en los sistemas financieros conforme a los lineamientos establecidos.	SI <u>X</u> No __	Se tramitó los Certificados de Disponibilidad Presupuestal en los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0, revisando que información coincida con el plan de compras.
Entregar los reportes de los Certificado de Disponibilidad Presupuestal debidamente firmados por el Jefe de Presupuesto a la oficina solicitante.	SI <u>X</u> No __	Se suministro los Certificado de Disponibilidad Presupuestal llevando el control manual de la entrega.
Recepcionar y Radicar las solicitudes de Registro Presupuestal de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.	SI <u>X</u> No __	Se Verificó los contratos u ordenes de compras junto con la solicitud de registro para expedición de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal.
Expedir, revisar y Firmar los reportes de los Registros Presupuestales incorporados en los sistemas financieros conforme a los lineamientos establecidos.	SI <u>X</u> No __	Se tramito los registros presupuestales revisando los contratos y la solicitud de registro para su expedición.
Entregar los reportes de los Registros Presupuestales con los documentos anexos debidamente firmados a la oficina solicitante.	SI <u>X</u> No __	Se suministro los Registros Presupuestales llevando el control manual de la entrega.
Consolidar y estructurar el Informe de los Certificados de Disponibilidad presupuestal con saldo por comprometer de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá acorde a las necesidades de la Jefatura.	SI <u>X</u> No __	Se verificó semanalmente mediante la información suministrada en los listados de CDP del sistema SIIF NACION los saldos por comprometer y las fechas de su expedición.

Página 5 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
Fecha: 12-03-2021			
Versión: 5			
Entregar Informe de Reserva Presupuestal con saldos por Obligar de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá a las diferentes dependencias.	SI <u>X</u> No__	Se consolida la información de los comunicados oficiales suministrados por los supervisores de los contratos que quedaron en reserva para justificación de la misma y verificación del estado de los saldos.	
Generar informes de ejecución de la de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, recurso y máxima desagregación de la vigencia actual.	SI <u>X</u> No__	Se elaboró un consolidado de la ejecución presupuestal para verificar cumplimiento de metas, porcentajes de los movimientos realizados por cada programa y rubro presupuestal.	
Verificar los Informes de ejecución generados de los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá	SI <u>X</u> No__	Durante este periodo se verifico la ejecución presupuestal semanalmente para seguimiento de metas y revisión de la correcta asignación de los recursos.	
Ajustar los sistemas financieros con las diferencias encontradas en los informes generados de la Dirección Sanidad y la RASES No 1.	SI <u>X</u> No__	Se realiza cruce de los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 semanalmente para subsanar las diferencias presentadas y tener la nivelación al 100% a final de cada mes.	
Verificar que los reportes generados por los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 se encuentren igualmente clasificados en forma correcta con el fin de analizar la homogeneidad financiera en los Sistemas	SI <u>X</u> No__	Durante este periodo se verifico la ejecución presupuestal semanalmente para seguimiento de metas y revisión de la correcta asignación de los recursos.	
Elaborar la base de datos que contiene las Reserva Presupuestal para incluir las Actas de Cancelación Reserva Presupuestal.	SI <u>X</u> No__	Se consolida la información de los comunicados oficiales suministrados por los supervisores de los contratos que quedaron en reserva para justificación de la misma y verificación del estado de los saldos.	
Recepcionar la solicitud de liberación de saldos por cuenta de la oficina de Contratos.	SI <u>X</u> No__	Se han revisado y cumplido con la actividad.	
Elaborar, verificar, revisar y firmar el cuadro definitivo de la Cancelación de la Reserva Presupuestal, por parte del Jefe de Presupuesto y posterior firma del Ordenador del Gasto.	SI <u>X</u> No__	Se realiza mensualmente el acta de cancelación de la reserva con los movimientos realizados durante el mes con su respectiva justificación.	
Elaborar oficio remitiendo el Acta de Cancelación de la Reserva, al proceso de Presupuesto de la DISAN.	SI <u>X</u> No__	Se realiza mensualmente el acta de cancelación de la reserva con los movimientos realizados durante el mes con su respectiva justificación.	
Registrar los compromisos por concepto de vigencias futuras al sistema financiero SIIF NACION y QUIPU 2.0	SI <u>X</u> No__	Se tramito los registros presupuestales revisando los contratos y la solicitud de registro para su expedición verificando los recursos asignados.	
Generar informes de ejecución mensual sistemas financieros SIIF NACION y QUIPU 2.0 de la reserva presupuestal.	SI <u>X</u> No__	Se realiza mensualmente el acta de cancelación de la reserva con los movimientos realizados durante el mes con su respectiva justificación.	
Verificar que la información sea consistente con la incorporada en los Sistemas financieros SIIF NACION y QUIPU 2.0 de la reserva presupuestal.	SI <u>X</u> No__	Se revisa la documentación suministrada para la expedición de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal y Registros presupuestales en los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0	
Registrar, verificar y controlar la aplicación y ejecución del presupuesto del gasto al porcentaje establecido bajo los lineamientos del nivel central.	SI <u>X</u> No__	Durante este periodo se verifico la ejecución presupuestal semanalmente para seguimiento de metas y revisión de la correcta asignación de los recursos.	
Cruce presupuestal mensual con la oficina de contratos y plan de compras.	SI <u>X</u> No__	Se ha revisado y cumplido verificando la información suministrada por los sistemas financieros junto con las bases de datos.	

Página 6 de 7	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		

Participar en el comité de contratación, audiencias de las actividades contractuales e integrar los comités asesores y evaluadores.	SI ☒ No ☐	Durante este periodo se evaluado y participado en los procesos de selección de mínima cuantía y selección abreviada de menor cuantía.
Apoyar a la gestión para proyectar los informes de ejecución al plan de compras de contratos de prestación de servicios profesionales, con el fin de evaluar la ejecución del 100% de los recursos asignados.	SI ☒ No ☐	Se han revisado y cumplido con la actividad.
Participar en los comités económicos de evaluación de propuestas de procesos contractuales.	SI ☒ No ☐	Durante este periodo se evaluado y participado en los procesos de selección de mínima cuantía y selección abreviada de menor cuantía.
Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la Ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo	SI ☒ No ☐	Actualmente se está realizado organización de archivo documental que hace parte de los procesos contractuales de esta unidad.
Asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por el Unidad Prestadora de Salud Boyacá	SI ☒ No ☐	Se asistió a la inducción programada por la Unidad Prestador de Salud de Boyacá.
Las demás que le sean asignadas por el supervisor y/o el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá que tengan relación directa con el objeto contractual	SI ☒ No ☐	Se ha cumplido con lo asignado por el supervisor y el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Portar el carnet institución que lo identifique como contratista de la Unidad prestadora de salud Boyacá en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual.	SI ☒ No ☐	Durante la ejecución del contrato y a partir de la entrega del carnet se ha portado al cómo se establece.

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Sin Novedades

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido ciento veinte días (120) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restan cuarenta días (40) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional realizará los pagos al contratista por el tiempo de ejecución del contrato por CINCO (05) MESES diez (10) DIAS/ que se efectuarán entre el 16 al 30 de cada mes de la presente anualidad. Cada pago del presente contrato se efectuará en mensualidades vencidas de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC) por un valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$3.653.247.00)**. De acuerdo a la Resolución No 193 del 14/05/2024 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de la Dirección de Sanidad". Los pagos se harán en la cuenta que se indica en el numeral 13 del presente contrato: los cuales se efectuarán una vez se perfeccione el presente documento y se emita el recibo a satisfacción para cada uno de ellos, por parte del supervisor del contrato. Para efectos del pago, **LA CONTRATISTA** deberá presentar los documentos correspondientes, con una antelación no inferior a diez (10) días a la fecha prevista para el mismo, de igual forma teniendo en cuenta la **Ordenanza 030** del 25 de octubre del 2005 " **POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA LA EMISIÓN DE LA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA**" y el Comunicado **035** del 26 de agosto del 2022 " **POR MEDIO DE LA CUAL SE DAN ORIENTACIONES PARA LA LIQUIDACION Y PAGO DE LA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC**" el Contratista realizara el pago correspondiente por concepto de estampilla liquidando el 1% al valor mensual en el Banco de Bogotá, echo este proceso se generara un código QR que emitirá la respectiva estampilla, el cual

Página 7 de 7	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		

será escaneado y verificado por la unidad encargada de la entidad contratante, requisito indispensable como soporte para el pago; su incumplimiento tendrá como efecto la reprogramación presupuestal para el mes siguiente. Así mismo, **LA CONTRATISTA** deberá relacionar en la respectiva cuenta de cobro, el número o referencia de la planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, mes vencido, que le corresponden según la ley.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

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	\$ 19.483.984,00 ✓	100%
Valor total de las entregas	\$ 14.612.988,00 ✓	75,00%
Valor total facturado	\$ 14.612.988,00 ✓	75,00%
Valor facturado pendiente de pago	\$ 3.653.247,00 ✓	18,75%
Valor pagado	\$ 10.959.741,00 ✓	56,25%
Valor pendiente de entrega	\$ 4.870.996,00 /	25,00%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)							
No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor Facturado	No. factura	Valor Pagado	Valor Deducciones	No. orden de pago
Cuenta Cobro 05 ✓	\$ 3.653.247,00 /	del 16/01/2026/ al 15/02/2026/	\$ 3.653.247,00/	05	\$0	\$0	Pendiente

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

5. RECOMENDACIONES

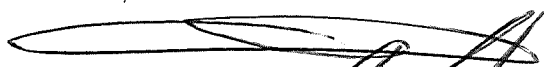
Ninguna

6. CONCLUSIONES

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

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI <u>X</u>	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).
	NO <u> </u>	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,



Mayor IVAN DAVID CONTRERAS SALAMANCA
 Jefe Grupo logístico Unidad Prestadora de Salud Boyacá (E)
 Supervisor Contrato No. 95-7-20307-25
 Correo electrónico: ivan.contreras1026@correo.policia.gov.co
 No Cel. 3105639412

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

Ciudad y fecha:	Tunja, 16/de febrero del 2026 /																	
Unidad:	Policía Metropolitana De Tunja -Unidad Prestadora de Salud Boyacá																	
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr> <tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr> <tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr> <tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr> <tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr> <tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr> <tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr> </tbody> </table>	Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra		Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de prestación de servicios	X	Contrato de compraventa		Contrato de suministro		Contrato interadministrativo		
Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato																	
Orden de compra																		
Contrato de obra																		
Contrato de consultoría																		
Contrato de prestación de servicios	X																	
Contrato de compraventa																		
Contrato de suministro																		
Contrato interadministrativo																		
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	95-7-20307-25 /																	
Constancia de recibido No.	05 /																	
Contratista:	YULY MIREYA PARDO IZARIZA																	
NIT del contratista:	CC 1.049.624.138																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación de servicios profesionales como CONTADORA PÚBLICA, para la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá.																	
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:	por valor total de \$ 19.483.984.00, para la vigencia 2025 (\$9.133.117,50) y para la vigencia 2026 (10.350.866,50)✓																	
Plazo de ejecución:	16/10/2025 al 25/03/2026 /																	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica																	
Lugar de ejecución y/o entrega	Unidad Prestadora de Salud Boyacá -Calle 21 No 8-70 Barrio Centro Histórico																	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO X	No aplica																	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Mayor IVAN DAVID CONTRERAS SALAMANCA Jefe Grupo logístico Unidad Prestadora de Salud Boyacá (E)																	
Fecha de entrega certificada:	Del 16/01/2026 al 15/02/2026✓																	

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

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026.	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
	UPRES BOYACÁ	16	Contadora Público	\$ 3.653.247,00 ✓	\$ 3.653.247,00 ✓	\$ 3.653.247,00 ✓	\$ 0	\$ 3.653.247,00
Acta de recepción de bienes	No Aplica							

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
05 ✓	16/02/2026 ✓	\$ 3.653.247,00 ✓	\$ 0	\$ 3.653.247,00 ✓
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 3.653.247,00 ✓	\$ 0	\$ 3.653.247,00 ✓

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como CONTADORA PÚBLICA de 08 horas diarias, 44 semanales y 190 horas mensuales de acuerdo a la resolución 193 del 14-05-2024, en la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, al cual el contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

Informe de Actividades Mensual: los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumplimiento con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, por lo cual se avala el pago de la cuenta de cobro No. 05 correspondiente al periodo del 16 de enero al 15 de febrero del Año 2026.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	Identificar las normas, procedimientos y lineamientos en general que regulan la ejecución de los recursos para el inicio y transcurso de la vigencia.	SI <u>X</u> No__	Se Aplica y revisa los Instructivos, Decretos, Resoluciones y lineamientos establecidos por la Dirección de Sanidad.
2	Analizar las apropiaciones presupuestales de la resolución que desagrega el decreto de liquidación y que se incorporan en los sistemas financieros SIIF NACION y QUIPU 2.0	SI <u>X</u> No__	Durante este periodo se verifico la ejecución presupuestal semanalmente para seguimiento de metas y revisión de la correcta asignación de los recursos.
3	Validar que en los sistemas financieros SIIF NACION y QUIPU 2.0 las apropiaciones presupuestales de la resolución de desagregación presupuestal estén correctamente incorporadas.	SI <u>X</u> No__	En este periodo se analizó la ejecución presupuestal de los dos sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 para realizar el cruce y verificar el uso correcto de los rubros presupuestales.
4	Recepcionar y validar que las Resoluciones de modificación a las apropiaciones presupuestales, al decreto de liquidación, a la desagregación inicial y a la distribución inicial hayan sido	SI <u>X</u> No__	Se revisó la ejecución presupuestal de los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 para verificación de la asignación completa de los recursos en los rubros correctos.

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

	cargadas correctamente en los sistemas financieros SIIF NACION y QUIPU 2.0		
5	Validar que la información incorporada del cupo de las vigencias futuras en el sistema financiero SIIF NACION y QUIPU 2.0 se encuentre debidamente asignada a la unidad con su respectiva autorización.	SI ☒ No ☐	Se revisó las apropiaciones en la ejecución presupuestal de los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 para verificación de la asignación completa de los recursos en los rubros correctos.
6	Analizar ejecuciones mensuales según los reportes del sistema SIIF NACION y QUIPU 2.0 y el informe de aplicación de recursos, para proceder a proyectar informes de ejecución.	SI ☒ No ☐	En este periodo se analizó la ejecución presupuestal de los dos sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 para realizar el cruce y verificar el uso correcto de los rubros presupuestales.
7	Análisis y envío de informe de austeridad del gasto y aplicación de recursos.	SI ☒ No ☐	Se apoyo en la recopilación de la información para la elaboración del informe de Austeridad del gasto de la Unidad Prestadora de Salud de Boyacá.
8	Recepcionar y verificar saldos actas de liquidación con saldos en el sistema SIIF NACION y QUIPU 2.0	SI ☒ No ☐	Se verificó en los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 los saldos presupuestales correspondientes a los contratos relacionados en las actas de liquidación.
9	Verificar y estructurar el cuadro definitivo de la cancelación de la reserva presupuestal	SI ☒ No ☐	Se elaboró acta de seguimiento de la cancelación de la reserva en el formato requerido por DISAN.
10	Estructurar los informes de ejecución mensual generados por los sistemas financieros SIIF NACION y QUIPU 2.0 de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.	SI ☒ No ☐	Durante este periodo se verifico la ejecución presupuestal semanalmente para seguimiento de metas y revisión de la correcta asignación de los recursos.
11	Generar informes de ejecución de la de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, recurso y máxima desagregación de la vigencia actual.	SI ☒ No ☐	Se elaboró un consolidado de la ejecución presupuestal para verificar cumplimiento de metas, porcentajes de los movimientos realizados por cada programa y rubro presupuestal.
12	Verificar los Informes de ejecución generados de los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá	SI ☒ No ☐	Durante este periodo se verifico la ejecución presupuestal semanalmente para seguimiento de metas y revisión de la correcta asignación de los recursos.
13	Ajustar los sistemas financieros con las diferencias encontradas en los informes generados de la Dirección Sanidad y la RASES No 1.	SI ☒ No ☐	Se realiza cruce de los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 semanalmente para subsanar las diferencias presentadas y tener la nivelación al 100% a final de cada mes.
14	Verificar que los reportes generados por los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0 se encuentren igualmente clasificados en forma correcta con el fin de analizar la homogeneidad financiera en los Sistemas	SI ☒ No ☐	Durante este periodo se verifico la ejecución presupuestal semanalmente para seguimiento de metas y revisión de la correcta asignación de los recursos.
15	Elaborar la base de datos que contiene las Reserva Presupuestal para incluir las Actas de Cancelación Reserva Presupuestal.	SI ☒ No ☐	Se consolida la información de los comunicados oficiales suministrados por los supervisores de los contratos que quedaron en reserva para justificación de la misma y verificación del estado de los saldos.
16	Recepcionar la solicitud de liberación de saldos por cuenta de la oficina de Contratos.	SI ☒ No ☐	Se han revisado y cumplido con la actividad.
17	Elaborar, verificar, revisar y firmar el cuadro definitivo de la Cancelación de la Reserva Presupuestal, por parte del Jefe de Presupuesto y posterior firma del Ordenador del Gasto.	SI ☒ No ☐	Se realiza mensualmente el acta de cancelación de la reserva con los movimientos realizados durante el mes con su respectiva justificación.

Página 4 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

18	Elaborar oficio remitiendo el Acta de Cancelación de la Reserva, al proceso de Presupuesto de la DISAN.	SI <u>X</u> No __	Se realiza mensualmente el acta de cancelación de la reserva con los movimientos realizados durante el mes con su respectiva justificación.
19	Registrar los compromisos por concepto de vigencias futuras al sistema financiero SIIF NACION y QUIPU 2.0	SI <u>X</u> No __	Se tramita los registros presupuestales revisando los contratos y la solicitud de registro para su expedición verificando los recursos asignados.
20	Generar informes de ejecución mensual sistemas financieros SIIF NACION y QUIPU 2.0 de la reserva presupuestal.	SI <u>X</u> No __	Se realiza mensualmente el acta de cancelación de la reserva con los movimientos realizados durante el mes con su respectiva justificación.
21	Verificar que la información sea consistente con la incorporada en los Sistemas financieros SIIF NACION y QUIPU 2.0 de la reserva presupuestal.	SI <u>X</u> No __	Se revisa la documentación suministrada para la expedición de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal y Registros presupuestales en los sistemas SIIF NACION y QUIPU 2.0
22	Registrar, verificar y controlar la aplicación y ejecución del presupuesto del gasto al porcentaje establecido bajo los lineamientos del nivel central.	SI <u>X</u> No __	Durante este periodo se verifico la ejecución presupuestal semanalmente para seguimiento de metas y revisión de la correcta asignación de los recursos.
23	Cruce presupuestal mensual con la oficina de contratos y plan de compras.	SI <u>X</u> No __	Se ha revisado y cumplido verificando la información suministrada por los sistemas financieros junto con las bases de datos.
24	Participar en el comité de contratación, audiencias de las actividades contractuales e integrar los comités asesores y evaluadores.	SI <u>X</u> No __	Durante este periodo se evaluado y participado en los procesos de selección de mínima cuantía y selección abreviada de menor cuantía.
25	Apoyar a la gestión para proyectar los informes de ejecución al plan de compras de contratos de prestación de servicios profesionales, con el fin de evaluar la ejecución del 100% de los recursos asignados.	SI <u>X</u> No __	Se han revisado y cumplido con la actividad.
26	Participar en los comités económicos de evaluación de propuestas de procesos contractuales.	SI <u>X</u> No __	Durante este periodo se evaluado y participado en los procesos de selección de mínima cuantía y selección abreviada de menor cuantía.
27	Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la Ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo	SI <u>X</u> No __	Actualmente se está realizado organización de archivo documental que hace parte de los procesos contractuales de esta unidad.
28	Asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por el Unidad Prestadora de Salud Boyacá	SI <u>X</u> No __	Se asistió a la inducción programada por la Unidad Prestador de Salud de Boyacá.
29	Las demás que le sean asignadas por el supervisor y/o el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá que tengan relación directa con el objeto contractual	SI <u>X</u> No __	Se ha cumplido con lo asignado por el supervisor y el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá
30	Portar el carnet institución que lo identifique como contratista de la Unidad prestadora de salud Boyacá en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual.	SI <u>X</u> No __	Durante la ejecución del contrato y a partir de la entrega del carnet se ha portado al cómo se establece.
31	El contratista se compromete a dar cumplimiento en lo pactado en la macro agenda de forma mensual con el fin de	SI <u>X</u> No __	Durante la ejecución del contrato no se han realizado actos o tomado decisiones que

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

	no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la en la nacionalidad de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.		incumplan lo pactado dentro de lo programado, sin incurrir en sanciones ni alteraciones.
32	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes 5 días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso "dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 reporte de incidentes y eventos adversos	SI ☒ No ☐	Se han revisado y cumplido con la actividad de acuerdo con lo que establece la obligación contractual y su protocolo.
33	Pago aportes parafiscales vigentes	SI ☒ No ☐	Pago número de planilla No. 4639164949 del 06/02/2026. ✓
34	Aporte apoyo ordenanza No. 030	SI ☒ No ☐	Pago por valor de \$37.000,00 /

NOTA: Para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.


Mayor IVAN DAVID CONTRERAS SALAMANCA
Jefe Grupo logístico Unidad Prestadora de Salud Boyacá (E)

CUENTA DE COBRO No. 05

Tunja, 16 de febrero del 2026

POLICÍA METROPOLITANA DE TUNJA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ
DEBE A:

YULY MIREYA PARDO IZARIZA identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.049.624.138 Expedida en Tunja (Boyacá), la suma de \$ **3.653.247,00** por concepto de las actividades desempeñadas desde el 16 de enero al 15 de febrero del año 2026, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **95-7-20307-25** suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá para prestar mis servicios como **CONTADORA PÚBLICA.**/

Favor consignar en la cuenta de ahorros No. **116190087102** del Banco FALABELLA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



YULY MIREYA PARDO IZARIZA
C.C. 1.049.624.138 Expedida en Tunja (Boyacá)
Teléfono 3214021736
Email: yuly.pardoi@correo.policia.gov.co

Tunja, 16 de febrero del 2026

Señores:

Policía Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tunja.

Respetados señores;

Yo, **YULY MIREYA PARDO IZARIZA** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.049.624.138 Expedida en Tunja (Boyacá), para los efectos previstos en la Ley 1819 de 2016 y 1943 de 2018 y en el Decreto reglamentario 3032 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 241 y 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en el **Unidad Prestadora de Salud tipo B Boyacá**, además mi condición es de **NO DECLARANTE** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,



YULY MIREYA PARDO IZARIZA

C.C. 1.049.624.138 Expedida en Tunja (Boyacá)

Teléfono 3214021736

Email: yuly.pardoi@correo.policia.gov.co

Tunja, 16 de febrero del 2026

Señores:

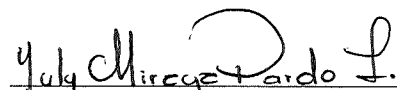
Policia Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tunja.-

Respetados señores;

Yo, **YULY MIREYA PARDO IZARIZA**, en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía **1.049.624.138 Expedida en Tunja (Boyacá)**, para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1° del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (Salud 12,5%, Pensión 16% y riesgos profesionales para riesgo II el 1,044%, riesgo III el 2,436%, riesgo V 6,960%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato No. 95-7-20307-25 suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud tipo B Boyacá.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 4639164949 /
HONORARIOS MENSUALES	3.653.257,00 /	3.653.257,00 /
BASE COTIZACION 40%	1.750.905,00 /	1.750.905,00 /
APORTE SALUD 12,5%	218.900,00 /	218.900,00 /
APORTE PENSION 16%	280.100,00 /	280.200,00 /
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
RIESGO II 1,044%	18.300,00 /	18.300,00 /
RIESGO III 2,436%	42.700,00 /	0,00
RIESGO V 6,960%	121.900,00 /	0,00

Cordialmente,



YULY MIREYA PARDO IZARIZA
C.C. 1.049.624.138 Expedida en Tunja (Boyacá)
Teléfono 3214021736
Email: yuly.pardoi@correo.policia.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
IDENTIFICACIÓN					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
NOMBRE Y APELLIDOS					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
DIRECCIÓN					CALLE					NÚMERO PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
TIPO EMPRESA					CLASE APORTANTE					NÚMERO PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
FORMA DE PRESENTACIÓN					CLASE APORTANTE					NÚMERO PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICOP (REFORMA TRIBUTARIA)					CLASE APORTANTE					NÚMERO PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
ADMINISTRADORA CÓDIGO: 23001 PONVEUR SUBTOTAL: \$ 280.200										ADMINISTRADORA CÓDIGO: 23001 PONVEUR SUBTOTAL: \$ 280.200									
ADMINISTRADORA CÓDIGO: EF5005 SANITAS S.A. SUBTOTAL: \$ 218.900										ADMINISTRADORA CÓDIGO: EF5005 SANITAS S.A. SUBTOTAL: \$ 218.900									
ADMINISTRADORA CÓDIGO: 1423 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. SUBTOTAL: \$ 118.300										ADMINISTRADORA CÓDIGO: 1423 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. SUBTOTAL: \$ 118.300									

DATOS DEL COTIZANTE										DATOS DEL COTIZADO									
NOMBRE Y APELLIDOS					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
NOMBRE Y APELLIDOS					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
DIRECCIÓN					CALLE					NÚMERO PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
TIPO EMPRESA					CLASE APORTANTE					NÚMERO PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
FORMA DE PRESENTACIÓN					CLASE APORTANTE					NÚMERO PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICOP (REFORMA TRIBUTARIA)					CLASE APORTANTE					NÚMERO PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
ADMINISTRADORA CÓDIGO: 23001 PONVEUR SUBTOTAL: \$ 280.200										ADMINISTRADORA CÓDIGO: 23001 PONVEUR SUBTOTAL: \$ 280.200									
ADMINISTRADORA CÓDIGO: EF5005 SANITAS S.A. SUBTOTAL: \$ 218.900										ADMINISTRADORA CÓDIGO: EF5005 SANITAS S.A. SUBTOTAL: \$ 218.900									
ADMINISTRADORA CÓDIGO: 1423 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. SUBTOTAL: \$ 118.300										ADMINISTRADORA CÓDIGO: 1423 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. SUBTOTAL: \$ 118.300									

DATOS DEL COTIZANTE										DATOS DEL COTIZADO									
NOMBRE Y APELLIDOS					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
NOMBRE Y APELLIDOS					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
DIRECCIÓN					CALLE					NÚMERO PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
TIPO EMPRESA					CLASE APORTANTE					NÚMERO PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
FORMA DE PRESENTACIÓN					CLASE APORTANTE					NÚMERO PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICOP (REFORMA TRIBUTARIA)					CLASE APORTANTE					NÚMERO PLANILLA					PERÍODO COTIZACIÓN SALUD				
ADMINISTRADORA CÓDIGO: 23001 PONVEUR SUBTOTAL: \$ 280.200										ADMINISTRADORA CÓDIGO: 23001 PONVEUR SUBTOTAL: \$ 280.200									
ADMINISTRADORA CÓDIGO: EF5005 SANITAS S.A. SUBTOTAL: \$ 218.900										ADMINISTRADORA CÓDIGO: EF5005 SANITAS S.A. SUBTOTAL: \$ 218.900									
ADMINISTRADORA CÓDIGO: 1423 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. SUBTOTAL: \$ 118.300										ADMINISTRADORA CÓDIGO: 1423 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. SUBTOTAL: \$ 118.300									

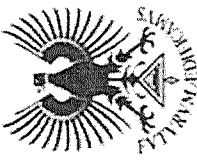
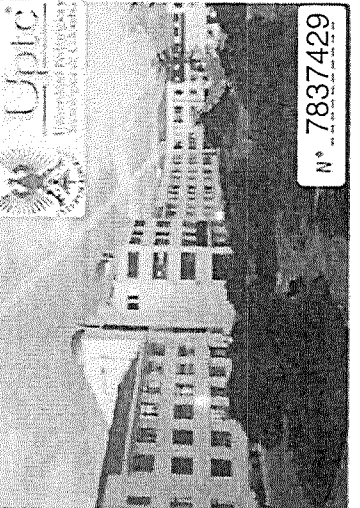
TOTAL PAGADO: \$ 517.400

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

9628491874
DU: 976951
110263 PILA RECAUDO
06/02/2026 12:00:10
913205
1049624138
VULI
PARDO
IZARIZA
CEDULA DE CIUDADANIA
3214021736
4639164949
2026/01
0
0
0
\$517.400,00

condiciones particulares con el
cliente beneficiario
serve este recibo, es el unico
te valido para atender cualquier
reclamacion.
re reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
vicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS
Número Estampilla		7837429
Contratista:	1049624138	
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	9008012094	
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales como PROFESIONAL UNIVERSITARIO-CONTADORA PUBLICA, para la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá	
Contratante:	POLMETUN - 900801209 /NIT	
	Número de Contrato:	9572030725
Base Gravable	\$3653247	Vigencia:
Fecha de Pago:	11/02/2026	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato
\$ 37,000.00		
PBX (57) 8 7405626 / 7436208 En caso de consulta: e-mail carlara_estampillas@uptc.edu.co www.uptc.edu.co Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá		



Uptc
Universidad Pedagógica
y Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPO
CÓDIGO CERTIFICADO: 00000000000000000000

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

NIT 8918003301

APROBADA

\$ 37,000.00

Total Pagado



Escane y Verifica
este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador:	9008012094
Correo Usuario Pagador :	angelsyuly@hotmail.es
Descripción del Pago:	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP:	190.255.40.74
Fecha y Hora	11/02/2026 12:26:51-p.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
156137301	54894984 APROBADA	BANCO FALABELLA	\$ 37,000.00



Uptc[®]
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTIAMPRES
Cualidad, Compromiso, Seguridad por el futuro de todos y de cada uno.

NIT	Razón Social	Nro. Transacción ecollect	Fecha y Hora
8918003301	UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	156137301	11/02/2026 12:26:51-p.m.

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro- UPTC	1	\$ 37,000.00	COP \$ 37,000.00

Referencias

Tipo de Documento	Numero Identificación Contratista
C.C	9008012094
Nombre Contratista	Numero Identificación Contratante
1049624138	
Nombre Contratante	Numero de Contrato
POLMETUN - 900801209	9572030725
Vigencia	Base Gravable
2026	3653247

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141223525741



(415)7707212489984(8020) 000014122352574 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 4 9 6 2 4 1 3 8

5

Impuestos y Aduanas de Tunja

2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 4 9 6 2 4 1 3 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Boyacá

1 5

30. Ciudad/Municipio

Tunja

0 0 1

31. Primer apellido

PARDO

32. Segundo apellido

IZARIZA

33. Primer nombre

YULY

34. Otros nombres

MIREYA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Boyacá

1 5

40. Ciudad/Municipio

Tunja

0 0 1

41. Dirección principal

CL 43 A 7 A 04 BRR ROSALES

42. Correo electrónico

angelsyuly@hotmail.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 4 0 2 1 7 3 6

45. Teléfono 2

3 2 1 4 7 8 7 2 6 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 8 2 2

Actividad secundaria

48. Código

4 7 6 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 8 2 2

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

1

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

X

NO

60. No. de Folios:

2

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ PARRA HERNAN DARIO

985. Cargo Gestor I

