



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

Ciudad y fecha:	Bogotá, D.C. 01 de marzo de 2026																	
Unidad:	LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ DE LA POLICÍA NACIONAL																	
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra		Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de prestación de servicios	X	Contrato de compraventa		Contrato de suministro		Contrato interadministrativo	
Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato																	
Orden de compra																		
Contrato de obra																		
Contrato de consultoría																		
Contrato de prestación de servicios	X																	
Contrato de compraventa																		
Contrato de suministro																		
Contrato interadministrativo																		
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	97 - 7 - 20424-25																	
Constancia de recibido No.	<u>12</u>																	
Contratista:	ESTUPIÑAN RODRIGUEZ LEIDY MARGARITA																	
NIT del contratista:	N° CC. 1193133902																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTOLOGO GENERAL																	
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:	\$ 14.014.000.00 Valor Adición No. 001 \$ 9.472.320.00																	
Plazo de ejecución:	15/05/2025 al 14/12/2025 Adición 001 del 15/12/2025 al 29/03/2026																	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA																	
Lugar de ejecución y/o entrega	Avenida Caracas No. 2.67 Sur, ubicado en la ciudad de Bogotá																	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO X																		
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente MIGUEL ANTONIO COBOS FLORIAN Jefe ESPRI Unidad Médica San Antonio (E.)																	

DIRECCION DE UNIDAD  
 JPRE BOGOTA  
 GRUPO FINANCIERO  
 12 FEB 2023  
 SUJETO A VERIFICACION  
 RECIBIDO

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


Fecha de entrega certificada:	Del: 01/02/2026 AL 28/02/2026						
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 facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	UPRES Bogotá	16	Odontología General	\$ 2.002.000,00	\$ 2.002.000,00	0	\$ 2.002.000,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
12	01/03/2026	\$ 2.002.000,00		\$ 2.002.000,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$ 2.002.000,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensual las actividades se prestaron dentro del plazo de ejecución, Cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, avala el pago de la cuenta de cobro N° 12 de fecha 01 de marzo de 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	Atención en consulta externa a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el servicio de odontología	SI <u>X</u> No <u>   </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
2	Realizar el correcto diligenciamiento de las historias, en cumplimiento con las exigencias legales y éticas artículos ARTÍCULO 3: CARACTERIZACION DE LA HISTORIA CLINICA. Define: racionalidad científica: para los efectos de la presente resolución, es la aplicación de criterios científicos en el diligenciamiento y registro de las acciones en salud brindadas a un usuario, de modo que evidencia en forma lógica, clara y completa	SI <u>X</u> No <u>   </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda

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

	el procedimiento que se realice ante las investigaciones de condiciones de salud del paciente.		
3	Observar y escuchar al paciente y/o familiar sobre los cambios de salud ya sean positivos o negativos presentados	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
4	Se hará responsable de los equipos que sean utilizados para la consulta diaria.	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
5	Presenta informes y estadísticas correspondientes a las actividades contractuales realizadas	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
6	Mantener la debida reserva a comentarios que se emitan durante la consulta.	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
7	Apoyo a las actividades de Promoción y Prevención en la Unidad.	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
8	Evaluar exámenes de laboratorio, radiografías, tratamientos e indicaciones médicas	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
9	Formulación y asignación de control para seguimiento	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda

**Observación:**

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

  
Intendente MIGUEL ANTONIO COBOS FLORIAN  
Jefe ESPRI Unidad Médica San Antonio (E.)

**CUENTA DE COBRO N° 12**

Bogotá D.C., 01 de marzo de 2026

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

DEBE A:

**ESTUPIÑAN RODRIGUEZ LEIDY MARGARITA** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1193133902 expedida en Bogotá, la suma de 2.002.000.00 por concepto de las actividades desempeñadas durante los días del 01 al 28 del mes de febrero del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **97-7-20424-25** suscrito con La Unidad Prestadora de Salud Bogotá de la Policía Nacional para prestar mis servicios como ODONTÓLOGA GENERAL.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 10145338455 BANCOLOMBIA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



---

**ESTUPIÑAN RODRIGUEZ LEIDY MARGARITA**  
CÉDULA: 1193133902 de Bogotá  
TELÉFONO 3008631041

Bogotá D.C., 01 de marzo de 2026

Señores:

La Unidad Prestadora de Salud Bogotá  
Policía Nacional  
Ciudad

Respetados señores;

YO, **ESTUPIÑAN RODRIGUEZ LEIDY MARGARITA** en calidad de contratista identificada con cedula de ciudadanía N° 1193133902 de Bogotá, para los efectos previstos en el Artículo 13, Decreto 0723 de 2013, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para administrativos del 0,522% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. **97-7-20424-25** con La Unidad Prestadora de Salud Bogotá de la Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 40383715	
HONORARIOS MENSUALES	2.002.000.00		2.002.000.00
BASE COTIZACIÓN 40%	1.750.905.00		1.750.905.00
APORTE SALUD 12,5%	218.863.13	\$	219.200.00
APORTE PENSIÓN 16%	280.144,80	\$	280.600.00
<b>APORTE RIESGOS LABORALES</b>			
ASISTENCIALES 0,522%	42.652.05	\$	18.400.00
ADMINISTRATIVOS 2,436%			

Cordialmente,



**ESTUPIÑAN RODRIGUEZ LEIDY MARGARITA**

CÉDULA: 1193133902 de Bogotá

TELÉFONO: 3008631041

Bogotá D.C., 01 de marzo de 2026

Señores:  
La Unidad Prestadora de Salud Bogotá  
Policía Nacional  
Ciudad

Respetados señores;

Yo, **ESTUPIÑAN RODRIGUEZ LEIDY MARGARITA** identificada con cédula de ciudadanía N° 1193133902 de Bogotá, para los efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en La Unidad Prestadora de Salud Bogotá de la Policía Nacional, además mi condición es de **No Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Si usted recibe pagos de otras entidades; públicas o privadas marque con una X:  
**SI** \_\_\_ **ó** **NO** **X**

Cordialmente,



---

**ESTUPIÑAN RODRIGUEZ LEIDY MARGARITA**  
CÉDULA: 1193133902 de Bogotá







## Comprobante en línea

Pago PSE

4 Feb 2026 18:57:56



**Pago exitoso**

CUS 37537416

Comercio  
**COMPENSAR-OI**

Referencia 1

Fecha  
**4 Feb 2026 18:57:56**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**40383715**

Referencia 3  
**1193133902**

Descripción del pago  
**MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**

Valor del Pago  
**\$518.200**

Número de comprobante  
**TR1856197416**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 8455**