

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.	97-7-20937-25																	
Constancia de recibido No.	05																	
Contratista:	ROMANO FONTECHA DIANA DEL PILAR																	
NIT del contratista:	N° CC. 52.702.053																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO - FISIOTERAPEUTA																	
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:	\$ 10.320.421.83																	
Plazo de ejecución:	11/11/2025 al 03/03/2026																	
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.)																	

Página 2 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
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	Fisioterapeuta	\$ 2.739.935,00	\$ 2.739.935,00	0	\$2.739.935,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
05	01/03/2026	\$ 2.739.935,00		\$ 2.739.935,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$ 2.739.935,00

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° 05 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	Realizar la valoración inicial al paciente, usando el módulo de rehabilitación de acuerdo a la patología que presente y crear un plan de tratamientos de acuerdo a la valoración inicial	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
2	Atención asistencial de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, en consulta externa mediante el desarrollo de un plan de tratamiento de acuerdo a la valoración inicial planteando los objetivos de dicho tratamiento, buscando la recuperación de la patología, mediante la aplicación de medios físicos, mecanoterapia, electroterapia, cinesiterapia	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
3	Realizar la valoración final y dar un plan casero a los usuarios de acuerdo a la patología	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
4	Desarrollar actividades administrativas, como son los registros estadísticos diarios de los pacientes que inician, termina y abandonan	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		
Versión: 3		

CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

5	Consolidar mensualmente en el servicio una estadística común para poder realizar los costos y poder medir la productibilidad del mes	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
6	Ofrecer asesoramiento y sugerir cambios positivos para el cuidado de la salud física-corporal de los pacientes /usuarios y remitir a los pacientes y sus familias a servicios adicionales médicos o educativos de ser necesarios	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
7	Conocer y aplicar el DECALOGO GENERICO PARA EL ATENCION AL USUARIO implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
8	Informar al supervisor del contrato del desarrollo de sus actividades y novedades que se presenten.	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
9	Tener en cuenta las normas de bioseguridad para la realización de la consulta.	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
10	Participar de las capacitaciones, chats, evaluaciones y reuniones establecidas por la Dirección de Sanidad, Unidad Prestadora de Salud Bogotá y ESPRI MASAN	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
11	Realizar el correcto diligenciamiento de las historias en cumplimiento con las exigencias legales y éticas artículos ARTÍCULO 3: CARACTERIZACION DE LA HISOTRIA CLINICA. Define: Racionalidad científica: para 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 evidencie en forma lógica, clara y completa, el procedimiento que se realice ante las investigaciones de condiciones de la salud del paciente, diagnóstico y plan de manejo". ARTICULO 5: GENERALIDADES "la historia clínica debe diligenciarse en forma clara, legible". C Realizar la medición de acuerdo al código de diagnóstico y/o congruencia según los datos registrados en la historia clínica.	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
12	Velar por la ejecución oportuna de los recursos necesarios y por la racional utilización de los disponibles y demás bienes a su cargo.	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
13	Realizar el control de la implementación del modelo de atención en salud de acuerdo a los lineamientos establecidos, realizar monitoreo de las actividades del programa de promoción y mantenimiento de la salud	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
14	Atender consulta fisioterapia a los usuarios del subsistema de salud de sanidad de la	SI <u>X</u> No <u> </u>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda

Página 4 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

	Policía Nacional de acuerdo a la recepción de usuarios por el Contac Center y SISAP.		
--	--	--	--

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° 05

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:

ROMANO FONTECHA DIANA DEL PILAR identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52702053 expedida en Bogotá, la suma de \$ 2.739.935.00 por concepto de las actividades desempeñadas durante los días del 1 al 28 del mes de febrero del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **97-7-20937-25** suscrito con La Unidad Prestadora de Salud Bogotá de la Policía Nacional para prestar mis servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO - FISIOTERAPEUTA.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 04544726442 BANCOLOMBIA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



ROMANO FONTECHA DIANA DEL PILAR
CÉDULA: 52702053 de Bogotá

Bogotá D.C., 01 de marzo de 2026

Señores:

La Unidad Prestadora de Salud Bogotá
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

YO, **ROMANO FONTECHA DIANA DEL PILAR** en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 52702053 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. **97-7-20937-25** con La Unidad Prestadora de Salud Bogotá de la Policía Nacional .

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 44363520 - 36114273	
HONORARIOS MENSUALES	2.739.935.00	\$	2.739.935.00
BASE COTIZACIÓN 40%	1.750.905.00	\$	1.750.905.00
APORTE SALUD 12,5%	218.863.15	\$	218.900.00
APORTE PENSIÓN 16%	280.144.80	\$	280.200.00
APORTE RIESGOS LABORALES			
ASISTENCIALES 2,436%	\$121.900.00		\$121.900.00
ADMINISTRATIVOS 0,522%			

OBSERVACION: ARL: (empleador cancela monto POLICIA)

Cordialmente,



ROMANO FONTECHA DIANA DEL PILAR

CÉDULA: 52702053 de Bogotá

TELÉFONO: 3172207601

Bogotá D.C., 01 de marzo de 2026

Señores:

La Unidad Prestadora de Salud Bogotá
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, **ROMANO FONTECHA DIANA DEL PILAR** identificado con cédula de ciudadanía N° 52702053 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 ☒

Cordialmente,



ROMANO FONTECHA DIANA DEL PILAR
CÉDULA: 52702053 de Bogotá

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PATRONALES Y SALUD			
CC	52702053	DIANA DEL PILAR ROMANO FONTECHA	CALLE 86 95D-03 BLOQUE 2 APTO 505	3172207801	dianadelpilarrf@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO					
				BOGOTÁ D.C.					
				BOGOTÁ D.C.		NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMÉS/AAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMÉS/AAO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
	EMPLAADOR				UPC	
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	1	10/02/2026	44363520	\$509,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												No. Afiliados	
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800228739-0	280,200	0	0	0	0	0	0		280,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES[illegible]**TOTALES CAJAS**

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	10.600	0	0	10.600	1

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218,900	218,900
Pensión	1	280,200	280,200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	10,600	10,600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	509,700	509,700

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UNC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	1	10/02/2026	44363500	\$599,700	

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

9 Feb 2026 21:12:00

Comprobante en línea
Pago PSE



Pago exitoso
CUS 50678342

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
9 Feb 2026 21:12:00

Referencia 2
CC

Número de factura
44363520

Referencia 3
52702053

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

Valor del Pago
\$509.700

Número de comprobante
TR2109418342

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** **6442**