


Radicado GECOP No. _____		TURNO No. _____
Capitán JEBRAIL MURILLO ZULETA Jefe Grupo Financiero HOCEN		No. REGISTRO QUIPU: _____
No. SISCO: _____	<u>N/A</u>	FECHA DE RECIBIDO : _____
No. CONTRATO: _____	96-7-20776-25	NUMERO DE RADICADO SIIF: _____
VALOR PAGO: _____	4.385.333,00	CONTRATISTA: _____
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____	<u>N/A</u>	RUBEN DARIO RODRIGUEZ JARAMILLO
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____	8	NIT DEL CONTRATISTA: _____
		86.085.361

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS


1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI _____	NO <input checked="" type="checkbox"/>
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI _____	NO <input checked="" type="checkbox"/>
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI _____	NO <input checked="" type="checkbox"/>
ENDOSADA A: _____	CUENTA BANCARIA: _____	22300006682 _____ AHORROS

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)	<input type="checkbox"/> OK
6. FACTURA ORIGINAL:	<input type="checkbox"/> OK
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____	<input type="checkbox"/> OK
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: _____	<u>N/A</u>
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN _____	<u>N/A</u>
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP	<input type="checkbox"/> OK
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP	<input type="checkbox"/> OK
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.	<input type="checkbox"/> N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP	<input type="checkbox"/> N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.	<input type="checkbox"/> 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,	<input type="checkbox"/> OK
OBSERVACIONES: _____	
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____
Analista Central de Cuentas HOCEN	

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO		REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____	FIRMA _____	SI _____ NO _____
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____		
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____		
Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____		

Página 1 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		

Ciudad y Fecha	BOGOTA D.C, MARZO 2026																	
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA 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.	No. 96-7-20776-25																	
Constancia de recibido No.	No. 8																	
Contratista:	RUBEN DARIO RODRIGUEZ JARAMILLO																	
NIT del contratista:	86.085.361 de Villavicencio																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFESIONAL																	
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A																	
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	\$ 39.029.463,70																	
Plazo de ejecución:	04 de Agosto de 2025 al 30 de Abril de 2026																	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A																	
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL CARRERA 59 #26-21 CAN																	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI_X_NO__																		
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SI. JHON EDINSON BASTO RUEDA Enfermero Profesional – Supervisor de Contrato																	

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:	FEBRERO 2026																			
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Unidad</th> <th>Recurso</th> <th>Descripción del o servicios recibidos.</th> <th>Valor recibido</th> <th>Valor facturado</th> <th>Valor a amortizar y/o a descontar</th> <th>Valor a pagar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HOZEN</td> <td>16</td> <td>JEFE</td> <td>4.385.333,00</td> <td>4.385.333,00</td> <td>N/A</td> <td>4.385.333,00</td> </tr> </tbody> </table>						Unidad	Recurso	Descripción del o servicios recibidos.	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o a descontar	Valor a pagar	HOZEN	16	JEFE	4.385.333,00	4.385.333,00	N/A	4.385.333,00
	Unidad	Recurso	Descripción del o servicios recibidos.	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o a descontar	Valor a pagar													
HOZEN	16	JEFE	4.385.333,00	4.385.333,00	N/A	4.385.333,00														
Acta de recepción de bienes	N/A																			

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
8	MARZO 2026	4.385.333,00		4.385.333,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		4.385.333,00		4.385.333,00

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista **CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** Informe de Actividades Mensual los servicios 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.

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 Sí __ No __	Observaciones y Evidencias
1	Las pactadas en la Cláusula N°5, actividades específicas para la prestación del servicio.		

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.


FIRMA DEL SUPERVISOR
SI. JHON EDINSON BASTO RUEDA
Enfermero Profesional – Supervisor de Contrato

CUENTA DE COBRO N° 8

Bogotá D.C, **MARZO 2026**

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

RUBEN DARIO RODRIGUEZ JARAMILO identificado con Cédula de Ciudadanía No. **86.085.361** expedida en **VILLAVICENCIO** la suma de **4.385.333,00** por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de **FEBRERO** del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **96-7-20776-25** suscrito con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como **ENFERMERO PROFESIONAL**

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° **22300006682** del Banco **BANCOLOMBIA** de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: Ruben Rodriguez

Nombres y apellidos: **RUBEN DARIO RODRIGUEZ JARAMILO**

CC. **86.085.361 de Villavicencio**

Teléfono: **310 2381226**

Bogotá D.C, **MARZO 2026**

Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, **RUBEN DARIO RODRIGUEZ JARAMILO** identificada con cédula de ciudadanía N° **86.085.361** de **Villavicencio** 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 el **Hospital Central de la Policía Nacional**, además mi condición es de **no** **Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

Firma: Roben Rodriguez

Nombres y apellidos: **RUBEN DARIO RODRIGUEZ JARAMILO**

Cedula: **86.085.361 de Villavicencio**

Bogotá D.C, MARZO 2026

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, RUBEN DARIO RODRIGUEZ JARAMILLO en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 86.085.361 de Villavicencio, 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 (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. 96-7-20776-25 con el Hospital Central de la Policia Nacional

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 44908483	
HONORARIOS MENSUALES	4.385.333,00		4.385.333,00
BASE COTIZACION 40%	1.754.133,20		1.754.133,20
APORTE SALUD 12,5%	219.266,65	\$	220.000,00
APORTE PENSION 16%	280.661,31	\$	281.600,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%	42.730,68	\$	42.900,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%			

Cordialmente,

Firma: Ruben Rodriguez

Nombres y Apellidos: RUBEN DARIO RODRIGUEZ JARAMILLO

Cedula: 86.085.361 de Villavicencio

Telefono 310 2381226

[Cancelar](#)

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje ItemReception

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	% de facturación prevista	Número de factura	Fecha prevista de emisión	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total previsto	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	11,1	1	-	1/09/2025 9:50:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/09/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	0 COP	3.946.799,7 COP	Aceptada
Pago 002	11,1	-2	-	1/10/2025 12:16:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/10/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	0 COP	4.385.333 COP	Aceptada
Pago 003	11,1	3	-	1/11/2025 2:16:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/11/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	0 COP	4.385.333 COP	Aceptada
Pago 004	11,1	4	-	1/11/2025 4:11:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/11/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	0 COP	4.385.333 COP	Aceptada
Pago 005	11,1	5-6	-	1/12/2025 6:53:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	27/12/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	0 COP	4.385.333 COP	Aceptada
Pago 006	11,1	7	-	15 días de tiempo transcurrido (1/02/2026 8:21:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	14 días de tiempo transcurrido (1/02/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4.385.333 COP	Aceptada
Pago 007	11,1	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro
Pago 008	11,1	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro
Pago 009	11,2	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

776.pdf

Nombre del archivo

776.pdf

Cargado por

Comprador

Descargar