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

Radicado GECOP No. _____

Capitan
JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero HOCEN

02

TURNO No.

No. SISCO:	N/A	**No. REGISTRO QUIPU:**	
No. CONTRATO:	96-7-20869-25	**FECHA DE RECIBIDO :**	
VALOR PAGO:	2.478.667,00	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	N/A	**CONTRATISTA:.**	ANA MARCELA BELLO MURILLO
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	8	**NIT DEL CONTRATISTA:**	1033700161

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI _____ NO X

2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI _____ NO X

3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI _____ NO X

ENDOSADA A: N/A **CUENTA BANCARIA:** 89562597574 **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)	OK
6. FACTURA ORIGINAL:	OK
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: 16/02/2026	OK
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN N/A	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP	OK
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP	OK
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,	OK

OBSERVACIONES : _____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF — SI X 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: _____

Ciudad y Fecha	BOGOTA D.C MARZO 2026
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><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></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No. 96-7-20869-25
Constancia de recibido No.	No. 08
Contratista:	ANA MARCELA BELLO MURILLO
NIT del contratista:	1033700161
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA
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:	$ 19.829.336,00
Plazo de ejecución:	27/08/2025 AL 26/04/2026
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___NO___	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	IT SANDRA VIVIANA MONTAYA MATEUS Auxiliar de enfermería-Supervisor de Contrato

Fecha de entrega certificada:	FEBRERO 2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026.	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del o servicios recibidos.	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o a descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	AUXILIAR	$ 2.478.667,00	$ 2.478.667,00	N/A	$ 2.478.667,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
08	MARZO 2026	$ 2.478.667,00		$ 2.478.667,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 2.478.667,00		$ 2.478.667,00

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
IT SANDRA VIVIANA MONTAYA MATEUS
Auxiliar de enfermería-Supervisor de Contrato

CUENTA DE COBRO N° 08

Bogotá D.C, MARZO 2026

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

ANA MARCELA BELLO MURILLO identificado con Cédula de Ciudadanía No.1033700161 expedida en BOGOTA la suma de $ 2.478.667,00 por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de FEBRERO presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 96-7-20869-25 suscrito con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 89562597574 de BANCOLOMBIA de acuerdo con el contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: Marcela Bello

Nombres y apellidos: ANA MARCELA BELLO MURILLO

CC. 1033700161

Teléfono: 3507059980

Bogotá D.C, MARZO 2026

Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, ANA MARCELA BELLO MURILLO identificada con cédula de ciudadanía N° 1033700161 de BOGOTA 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: Marcela Bello

Nombres y apellidos: ANA MARCELA BELLO MURILLO

CC. 1033700161

BOGOTA, MARZO 2026

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo,ANA MARCELA BELLO MURILLO en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 1033700161 , de BOGOTA 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. 96-7-20869-25 con el Hospital Central de la Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		**VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 1078595273**	
HONORARIOS MENSUALES	2.478.667,00		2.478.667,00
BASE COTIZACION 40%	1.750.905,00		1.750.905,00
APORTE SALUD 12,5%	218.864,00	$	218.900,00
APORTE PENSION 16%	280.145,00	$	280.200,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%	42.653,00	$	47.200,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%			

Cordialmente,

Firma: Marcela Bello

Nombres y Apellidos: ANA MARVELA BELLO MURILLO
Cedula: 1033700161
TELEFONO: 3507059980

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-16, 03:00:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078595273

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823368257

PAGADO 16/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARCELA BELLO MURILLO		
Documento	CC1033700161	**Dirección**	CRA 19B # 26 23 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3507059980
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033700161	ANA MARCELA BELLO MURILLO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 1.200	$ 543.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

1 Información general
2 Condiciones
3 Artículos del catálogo
4 Documentos de Atestación
5 Documento del contrato
6 Información presupuestaria
7 Ejecución de contratos
8 Versiones por contrato
9 No cumplimientos

Cancelar

Paso anterior | Evaluación del comprador | Siguiente paso

VER CONTRATO

Ejecución de contratos

Recepción de Ítems Porcentuales

Factura de contrato

¿Se necesita autorización de registro? Sí No

Identificación de pago	% de pago	Número de factura	Fecha prevista de emisión	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total esperado de la factura	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	12,5	1	-	27/08/2025 8:38:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	09/01/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	330.448,93 COP	Aceptado	Detalle
Pago 002	12,5	02	-	09/01/2025 00:00:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/01/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	2.478.667 COP	Aceptado	Detalle
Pago 003	12,5	03	-	10/01/2025 00:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11/07/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	2.478.667 COP	Aceptado	Detalle
Pago 004	12,5	04	-	11/01/2025 00:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	14/11/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	2.478.667 COP	Aceptado	Detalle
Pago 005	12,5	5-6	-	12/01/2025 00:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	12/01/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	2.478.667 COP	Aceptado	Detalle
Pago 006	12,5	07	-	01/01/2026 00:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	01/01/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	2.478.667 COP	Aceptado	Detalle
Pago 007	12,5	-	-	-	-	0 COP	-	PendienteRegistro	Registro
Pago 008	12,5	-	-	-	-	0 COP	-	PendienteRegistro	Registro

Crear

Documentos de ejecución de contratos

Descripción	Nombre del archivo	Subido por		
CD 0869 APROBACIÓN POLIZAS, OFICIOS, ARL.pdf	CD 0869 APROBACIÓN POLIZAS, OFICIOS, ARL.pdf	Comprador	descargar	Detalle
GS-2025-079902-DISAN INFORME SUPERVISION ANA MARCELA BELLO MURILLO N1.pdf	GS-2025-079902-DISAN INFORME SUPERVISION ANA MARCELA BELLO MURILLO N1.pdf	Comprador	descargar	Detalle
GS-2025-085429-DISAN INFORME SUPERVISION ANA MARCELA BELLO MURILLO N2.pdf	GS-2025-085429-DISAN INFORME SUPERVISION ANA MARCELA BELLO MURILLO N2.pdf	Comprador	descargar	Detalle
GS-2025-091624-DISAN INFORME SUPERVISION ANA MARCELA BELLO MURILLO N3.pdf	GS-2025-091624-DISAN INFORME SUPERVISION ANA MARCELA BELLO MURILLO N3.pdf	Comprador	descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISIÓN ANA MARCELA BELLO MURILLO 20869 NOVIEMBRE 2025.pdf.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN ANA MARCELA BELLO MURILLO 20869 NOVIEMBRE 2025.pdf.pdf	Comprador	descargar	Detalle
GS-2025-001157-DISAN INFORME SUPERVISION N6 ANA MARCELA BELLO MURILLO 96-7-20869-25.pdf	GS-2025-001157-DISAN INFORME SUPERVISION N6 ANA MARCELA BELLO MURILLO 96-7-20869-25.pdf	Comprador	descargar	Detalle
GS-2026-008580-DISAN INFORME SUERVISION N 7 ANA MARCELA BELLO MURILLO 96-7-20869-25.pdf	GS-2026-008580-DISAN INFORME SUERVISION N 7 ANA MARCELA BELLO MURILLO 96-7-20869-25.pdf	Comprador	descargar	Detalle

Eliminar seleccionados | Subir nuevo

Cancelar

Paso anterior | Evaluación del comprador | Siguiente paso