



Radicado GECOP No. _____

Capitan
JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero HOCEN

No. SISCO: N/A
 No. CONTRATO: 96-7-201684-25
 VALOR PAGO: 2.478.667,00
 VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: N/A
 No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: 4

TURNO No. _____
 No. REGISTRO QUIPU: _____
 FECHA DE RECIBIDO: _____
 NUMERO DE RADICADO SIF: _____
 CONTRATISTA: NICOL DAYANA BARRETO ROA
 NIT DEL CONTRATISTA: 1024598244

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: 91250116298 AHDROS


- 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: 10 DE FEBRERO DEL 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). PARAGRAFO 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 SIF 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

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____ REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. 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.96-7-201684-25																	
Constancia de recibido No.	No. 4																	
Contratista:	NICOL DAYANA BARRETO ROA																	
NIT del contratista:	1024598244																	
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:	\$ 7.931.734,40																	
Plazo de ejecución:	DEL 13 DE DICIEMBRE DEL 2025 AL 18 DE MARZO DEL 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:	SI.CINDY YULIETH RINCON MENDOZA Auxiliar de enfermería - Supervisor 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.	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
Acta de recepción de bienes	N/A						


No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
4	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
SI.CINDY YULIETH RINCON MENDOZA
 Auxiliar de enfermería - Supervisor contrato

CUENTA DE COBRO N° 4

Bogotá D.C, **MARZO 2026**

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

NICOL DAYANA BARRETO ROA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1024598244 expedida en BOGOTÁ la suma de \$2.478.667,00 por concepto de las actividades desempeñadas en el mes **FEBRERO** del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 96-7-201684-25 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°. 24092670790 del Banco CAJA SOCIAL de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: Nicol Barreto

Nombres y apellidos: NICOL DAYANA BARRETO ROA

CC. 1024598244

Teléfono: 3138435772

Bogotá D.C, MARZO 2026

Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, NICOL DAYANA BARRETO ROA identificada con cédula de ciudadanía N°. 1024598244 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 el **Hospital Central de la Policía Nacional**, además mi condición es de **NO Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

Firma: Nicol Barreto

Nombres y apellidos: NICOL DAYANA BARRETO ROA

Cedula: 1024598244

BOGOTA, MARZO 2026

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, NICOL DAYANA BARRETO ROA en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía 1024598244, de BOGOTA DC 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. 96-7-201684-25 con el Hospital Central de la Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 1078260012	
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	\$	42.700,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%			

Cordialmente,

Firma: Nicol Barreto

Nombres y Apellidos: NICOL DAYANA BARRETO ROA

Cedula: 1024598244

Telefono: 3138435772

Búsqueda Mis Procesos Menú Ir a

Inicio Administración de Contratos Ver contrato

Información general Cancelar

Condiciones VIER CONTRATO

Bienes y servicios Ejecución del Contrato

Documentos del contrato Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI 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	Detalles
Pago 001	25	01 y 02	-	13/12/2025 4:07:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quibdó	01/01/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quibdó	0 COP	1.487.200,2 pesos colombianos	Aceptada	Detalles
Pago 002	25	3	-	01/01/2025 9:36:00 a. m. (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quibdó	9 días de tiempo transcurrido (2025/01/09 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quibdó)	0 COP	2.478.667 pesos colombianos	Aceptada	Detalles
Pago 003	25	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro	Registro
Pago 004	25	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro	Registro

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
ÚLTIMO PAQUETE NICOL..pdf	ÚLTIMO PAQUETE NICOL.pdf	Comprador Descargar Detalle
INFORME DE SUPERVISION BARRETO ROA NICOL DAYANA DICIEMBRE 2025 (201684).pdf	INFORME DE SUPERVISION BARRETO ROA NICOL DAYANA DICIEMBRE 2025 (201684).pdf	Comprador Descargar Detalle
INFORME DE SUPERVISION BARRETO ROA NICOL DAYANA ENERO 2026 (201684).pdf	INFORME DE SUPERVISION BARRETO ROA NICOL DAYANA ENERO 2026 (201684).pdf	Comprador Descargar Detalle

Eliminar seleccionado Subir nuevo

Cancelar

Evaluación del comprador