



Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 <b>POLICIA NACIONAL</b>
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 abril 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.	97-7-20006-26																	
Constancia de recibido No.	<u>02</u>																	
Contratista:	REYES PRADA CARLA JOHANA																	
NIT del contratista:	N° CC. 29.659.915																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO 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:	\$ 21.312.720.00																	
Plazo de ejecución:	12/02/2026 al 26/06/2026																	
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 <input checked="" type="checkbox"/>																		
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente Jefe <b>ANA VIVIANA BARBOSA GARZÓN</b> Jefe ESPRI Unidad Médica San Antonio (e.)																	

13 MAR 2026

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


Fecha de entrega certificada:	Del: 01/03/2026 AL 30/03/2026						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la <b>vigencia 2026</b>	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar*	Valor a pagar
	UPRES Bogotá	16	Médico General	\$ 4.736.160,00	\$ 4.736.160,00	0	\$ 4.736.160,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
02	01/04/2026	\$ 4.736.160,00		\$ 4.736.160,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$ 4.736.160,00


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° 02 de fecha 01 de abril 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	Practicar exámenes de medicina general, formular, diagnosticar y prescribir el tratamiento que debe seguirse para la atención integral del paciente, así como Prescribir y/o realizar procedimientos especiales para ayuda en el diagnóstico y/o en el manejo de pacientes según el caso.	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
2	Conocer y aplicar el DECALOGO GENERICO PARA EL ATENCION AL USUARIO implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
3	Prescribir actividades y procedimientos médicos y medicamentos cuando en ejercicio de su profesión lo requiera por lo cual deba deberá acogerse a la Resolución N° 438 del 28/11/2017, el Acuerdo 052 de 01/04/2013	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda

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

	del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional y a las guías de manejo establecidas y que se establezcan en la Dirección de Sanidad policial cuando a ello haya lugar.		
4	Informar al supervisor del contrato del desarrollo de sus actividades y novedades que se presenten.	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
5	Tener en cuenta las normas de bioseguridad para la realización de la consulta.	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
6	Participar de las capacitaciones, chats, evaluaciones y reuniones establecidas por la Dirección de Sanidad, Unidad Prestadora de Salud Bogotá y ESPRI MASAN	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
7	Atender consulta Medicina General a los usuarios del subsistema de salud de sanidad de la Policía Nacional de acuerdo a la recepción de usuarios por el Contac Center y SISAP.	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
8	De acuerdo al manejo de la formulación manual únicamente se realizará ante la eventualidad de la caída del sistema, se deberá registrar la formula en el libro destinado para ello, y se hará responsable de entregar la colilla a la enfermera encargada del manejo y custodia de las fórmulas, de lo contrario se hará responsable al profesional de la pérdida de este documento legal que están siendo objeto de constantes auditorias.	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
9	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 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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
10	Realizar la remisión de pacientes a médicos especialistas cuando lo requieran, de acuerdo con las normas del sistema de referencia y contrarreferencia de pacientes	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda

Página 4 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		

11	Llevar los RIPS debidamente diligenciados según normas vigentes.	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
13	Realizar seguimiento al usuario que curse con complicación cardiovascular y/o renal que sea valorado por urgencias, así como el que requiere hospitalización, participar y liderar en comités clínicos y unidad de análisis según sea requerido. Presentar diariamente los registros de inasistencias, consultas extras y pacientes atendidos	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
14	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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SISAP y la macroagenda
15	Asistir a charlas programadas por la Dirección de Sanidad o la Unidad Prestadora de Salud Bogotá con referencia a las actividades desarrolladas en relación con el objeto contractual.	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se soporta con el aplicativo SINCO y la macroagenda.

#### OBSERVACION

**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 Jefe **ANA VIVIANA BARBOSA GARZÓN**  
Jefe ESPRI Unidad Médica San Antero (e.)

**CUENTA DE COBRO N° 02**

Bogotá D.C., 01 de abril de 2026

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

DEBE A:

**REYES PRADA CARLA JOHANA** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 29659915 expedida en Palmira, la suma de \$ 4.736.160.00 por concepto de las actividades desempeñadas durante los días del 01 al 30 del mes de marzo del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **97-7-20006-26** suscrito con La Unidad Prestadora de Salud Bogotá para prestar mis servicios como MEDICO GENERAL.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 0570004870460880 BANCO DAVIVIENDA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Carla J. Reyes Prada

**REYES PRADA CARLA JOHANA**  
CÉDULA: 29659915 de Palmira  
TELÉFONO 3113727865

Bogotá, D.C, 01 de abril de 2026

Señores  
La Unidad Prestadora de Salud Bogotá  
Policía Nacional  
Bogotá

Respetados señores;

YO, REYES PRADA CARLA JOHANA en calidad de contratista identificada con cedula de ciudadanía N° 29659915 de Palmira, 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. **97-7-20006-26** con La Unidad Prestadora de Salud Bogotá Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 84334268	
HONORARIOS MENSUALES	4.736.160.00		4.736.160.00
BASE COTIZACIÓN 40%	1.894.464.00		1.894.464.00
APORTE SALUD 12,5%	236.808.00	\$	238.200.00
APORTE PENSIÓN 16%	303.114,24	\$	304.800.00
<b>APORTE RIESGOS LABORALES</b>			
ASISTENCIALES 6.960%	46.400.00	\$	46.500.00
ADMINISTRATIVOS 0,522%			

Cordialmente,

  
**REYES PRADA CARLA JOHANA**  
CÉDULA: 29659915 de Palmira  
TELÉFONO: 3113727865

Bogotá D.C., 01 de abril de 2026

Señores:

La Unidad Prestadora de Salud Bogotá Policía Nacional  
Ciudad

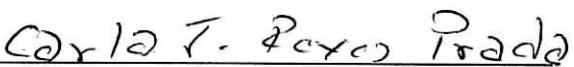
Respetados señores;

Yo, **REYES PRADA CARLA JOHANA** identificado con cédula de ciudadanía N° 29659915 de Palmira, 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 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,



**REYES PRADA CARLA JOHANA**

CÉDULA: 29659915 de Palmira



### Información de la Planilla Pagada

<b>Nit de comercio Operador de Información</b>	900089104-5
<b>Razón Social del Operador de Información</b>	Enlace Operativo
<b>Descripción</b>	Pago de SuAporte
<b>Fecha</b>	2026-03-11, 09:20:40 AM
<b>Periodo de Cotización Otros Riesgos</b>	febrero de 2026
<b>Periodo de Cotización Para Salud</b>	febrero de 2026
<b>Empresa</b>	CARLA JOHANA REYES PRADA
<b>CEDULA CIUDADANIA</b>	CC 29659915
<b>Código Sucursal (Nombre)</b>	( )
<b>Referencia de Pago/ Número Planilla</b>	84334268
<b>Tipo de Planilla</b>	I
<b>Número Transacción Bancaria/ CUS</b>	131392612
<b>Banco</b>	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 627.700
<b>Estado de la Transacción</b>	Aprobada
<b>Dirección IP de Origen</b>	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 303.600	\$ 1.200
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 237.200	\$ 1.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 46.300	\$ 200
N860013570	CCF21	CAFAM	1	\$ 38.000	\$ 200
<b>SubTotales:</b>				\$ 625.100	\$ 2.600
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 627.700



**Pago PSE**

Resultado de su transacción

**Código único CUS**

131392612

**Destino de pago**

ENLACE OPERATIVO S.A.

**Motivo**

Pago de Seguridad Social

**Fecha**

11/03/2026

**Número de aprobación**

00392612

**Dirección IP**

190.71.196.42

**Valor transacción**

\$ 627.700,00

**Costo de la transacción**

\$ 0,00 IVA incluido

**Referencia 1**

172.29.10.57

**Referencia 2**

CC

**Referencia 3**

29659915