Página 1 de 3 Código: 2BS-FR-0045 Fecha:12-03-2021 Versión:3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	POLICIA NACIONAL

Ciudad y fecha:	Montería, 05 de abril de 2026
Unidad:	Unidad Prestadora de Salud Córdoba
Tipo de contrato	

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.	92-7-20105-25
Constancia de recibido No.	8
Contratista:	KATTY LILIANA GALVAN MEZA
NIT del contratista:	1.017.169.703
Objeto del contrato 0aceptación de oferta:	Prestación de los servicios profesionales como MEDICO GENERAL en la Unidad Prestadora de Salud Córdoba.
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:	$ 30.311.424.00
Plazo de ejecución:	10 de noviembre 2025 al 05 de abril 2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	Unidad Prestadora de Salud Córdoba
Incumplimiento del plazo de ejecución SINO	NO
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	PT JOHN YEIDER HERNANDEZ SUAREZ
Fecha de entrega certificada:	Del: 10/03/2026 Al: 05/04/2026

	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar*	Valor a pagar
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	Córdoba	16	Médico General	$ 5.051.904	$ 5.051.904		$5.051.904
Acta de recepción de bienes	N/A						

No.factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEKG-44	05/04/2026	$5.051.904		$ 5.051.904
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 5.051.904		$ 5.051.904

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 Si X No	Observaciones y Evidencias
1	Actividades asistenciales en Consulta externa, Consultas prioritaria y promoción y prevención de la salud del Subsistema de salud de la Policía Nacional.	SI	Cumple
2	Revisar antecedentes normativos relacionados con la apertura y cierre de Unidades de Sanidad Policial, Establecimientos de Sanidad policial del ámbito nacional y portafolio de servicios.	SI	Cumple
3	Elaborar y ajustar lineamientos (Procedimientos Mínimos,Procedimientos Menores, Carros de Paro, Código Azul, Guías de manejo de I, II, III nivelde atención).	SI	Cumple
4	Conceptuar las Unidades de Sanidad Policial, Upres y oficinas asesoras del nivel central con respeto a la toma de decisiones para la apertura y cierre de Establecimientos de Sanidad Policial	SI	Cumple
p5	Realizar seguimiento a la implementación de los lineamientos.	SI	Cumple
6	Retroalimentar a las Unidades de Sanidad Policial en el cumplimiento de los lineamientos.	SI	Cumple
7	Realizar ajustes a los lineamientos de apertura y cierre de Establecimientos de Sanidad Policial conforme a las novedades presentadas y nuevas normas relacionadas con la actividad.	SI	Cumple
8	Establecer los contenidos, indicadores, frecuencia del suministro de los datos y los niveles de agregación de la información que permitan el análisis y la interrelación entre los procedimientos y los procesos de la Dirección de Sanidad.	SI	Cumple

9	Talleres, charlas y Eventos educativos en Promoción y Prevención a todos los usuarios del subsistema de Salud de la Policía Nacional	SI	Cumple
10	Realización de procedimientos menores (inyecto logia,curaciones,electrocardiografías, holter, micro nebulizaciones,glucómetros) y todos aquellos procedimientos inherentes en el servicio que corresponde a nuestro nivel de atención, de igual forma las anteriores deben realizarse intra y/o extramural dependiendo de las circunstancias o eventos.	SI	Cumple
11	Ingreso de la información de cada procedimiento realizado en tiempo real al aplicativo SISAP.	SI	Cumple
12	Realizar informe ejecutivo de cada una de las actividades realizadas durante el mes, dejando evidencias fotográficas,planillas de asistencias o documentos que soporten las actividades.	SI	Cumple

PT JOHN YEIDER HERNANDEZ SUAREZ

Supervisor de Contrato No. 92-7-20105-25

Monteria 5 de abril de 2026

Señores:
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA
Ciudad

Respetados señores;

Yo, KATTY LILIANA GALVAN MEZA identificado con cedula de ciudada 1.017.169.703 de Medellin Antioquia , para efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y los Decretos reglamentarios 0099 de 2013 y 1070 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Públi certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior **SI** provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por el contribuyente en dicho periodo fiscal.

2. Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior **SI** provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por el contribuyente en dicho periodo fiscal.

3. **NO** Estoy obligada (o) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.

4. Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior **NO** superaron ($ 65.891.000 Pesos)

Cordialmente,

FIRMA

NOMBRE KATTY LILIANA GALVAN MEZA

CEDULA 1017169703 Medellin Antioquia

TEL 3205120844

Monteria 5 de abril de 2026

CERTIFICACIÓN

Certifico bajo la gravedad de juramento, que la constancia de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social Integral que adjunto a la presente, corresponde a los ingresos provenientes por la ejecución del presente contrato Nr. 92-7-20105-25 de servicios materia del pago sujeto a retención.

que

Para los efectos pertinentes, a continuación discrimino los aportes efectuados:

Aporte a EPS	$	315.800,00
Aporte a AFP	$	404.200,00
Aporte a ARP	$	61.600,00
Aporte Caja de Compensacion		
Intereses de mora	$	3.700,00
TOTAL	$	785.300,00

Atentamente,

KATTY LILIANA GALVAN MEZA
C.C 1.017.169.703 DE Medellin
MEDICINA GENERAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017169703		GALVAN MEZA KATTY LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr11 d n10-27 barrio samaria	MONTERIA-CORDOBA	8107112	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	127978007	9499816625	I	2026/03/03	2026/03/10	NEQUI	7	$785,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,525,952	$404,200			$2,525,952	$315,800			$0	$0			$2,525,952		$61,600		$0	$0		$781,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,525,952	$404,200			$2,525,952	$315,800			$0	$0			$2,525,952		$61,600		$0	$0		$781,600
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																						$2,525,952	$404,200			$2,525,952	$315,800			$0	$0			$2,525,952		$61,600		$0	$0		$781,600
1	CC	1017169703	GALVAN KATTY																	23030 1	30	$2,525,952	$404,200	EPS005	30	$2,525,952	$315,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,525,952	2.436%	$61,600	0	$0	$0	No	$781,600
Total		**Afiliados(1)**																				$2,525,952	$404,200			$2,525,952	$315,800			$0	$0			$2,525,952		$61,600		$0	$0		$781,600

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$404,200	$1,900	$0	$406,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$404,200	$1,900	$0	$406,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,600	$300	$0	$61,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$61,600	$300	$0	$61,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,800	$1,500	$0	$317,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$315,800	$1,500	$0	$317,300
TOTAL				**1**	**$781,600**	**$3,700**	**$0**	**$785,300**

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e69d3ee00acb10ee1f85b91e2a901b04ca9abb685b4b1f68acc7b438c695f9abea625fc89b638ec7e642da4c5efc01c6

Número de Factura: FEKG-44
Fecha de Emisión: 05/04/2026
Fecha de Vencimiento: 05/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GALVAN MEZA KATTY LILIANA
Nombre Comercial: GALVAN MEZA KATTY LILIANA
Nit del Emisor: 1017169703
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: Montería
Dirección: BRR SAMARIA ET 2 CR 11 D 11 26
Teléfono / Móvil: 3205120844
Correo: ktylia_47@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: POLICIA METROPOLITANA DE SAN JERONIMO DE MONTERIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900800975
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: Montería
Dirección: CLL 29 5 61
Teléfono / Móvil: 7812525
Correo: yeide.hernandez@CORREO.POLICIA.GOV.CO

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	9272010525	SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DE CONSULTA EXTERNA EN LA UPRES CORDOBA DURANTE EL MES DE MARZO Y ABRIL	ZZ	1,00	$ 5.051.904,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.051.904,00

Notas Finales

Linea de negocio: #$16-01-02-045;92-7-20105-25;yeide.hernandez@correo.policia.gov.co#$

Datos Totales



Documento generado el:
05/04/2026 05:41:07
Documento validado por la DIAN:
05/04/2026 05:41:07
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		5051904
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5051904
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		5051904
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 5051904

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		5.051.904,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5.051.904,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		5.051.904,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 5.051.904,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764102010513 Rango desde: 36 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-05-25

Montería, 05 de abril de 2026

Señor: PT
JOHN YEIDER HERNÁNDEZ SUÁREZ
Supervisor del contrato

De manera atenta y respetuosa me permito informar al señor supervisor, que bajo las cláusulas de mi contrato Nº 92-7-20105-25 con 171 horas mensuales, realizando las actividades en el periodo comprendido del 10 de marzo al 05 de abril de 2026 prestando mis servicios profesionales como Médico General de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, atendiendo un total de 171 usuarios en el mes de marzo y abril realizados de la siguiente manera:

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si _X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	Actividades asistenciales en Consulta externa, Consultas prioritaria y promoción y prevención de la salud del Subsistema de salud de la Policía Nacional.	SI	Se viene cumpliendo con las diferentes actividades descritas.
2	Revisar antecedentes normativos relacionados con la apertura y cierre de Unidades de Sanidad Policial, Establecimientos de Sanidad policial del ámbito nacional y portafolio de servicios.	SI	Se viene cumpliendo con las diferentes actividades descritas.
3	Elaborar y ajustar lineamientos (Procedimientos Mínimos, Procedimientos Menores, Carros de Paro, Código Azul, Guías de manejo de I, II, III nivel de atención).	SI	Se viene cumpliendo con las diferentes actividades descritas.
4	Conceptuar las Unidades de Sanidad Policial, Upres y oficinas asesoras del nivel central con respeto a la toma de decisiones para la apertura y cierre de Establecimientos de Sanidad Policial.	SI	Se viene cumpliendo con las diferentes actividades descritas.
5	Realizar seguimiento a la implementación de los lineamientos	SI	Se viene cumpliendo con las diferentes actividades descritas.
6	Retroalimentar a las Unidades de Sanidad Policial en el cumplimiento de los lineamientos.	SI	Se viene cumpliendo con las diferentes actividades descritas.
7	Realizar ajustes a los lineamientos de apertura y cierre de Establecimientos de Sanidad Policial conforme a las novedades presentadas y nuevas normas relacionadas con la actividad.	SI	Se viene cumpliendo con las diferentes actividades descritas.
8	Establecer los contenidos, indicadores, frecuencia del suministro de los datos y los niveles de agregación de la información que permitan el análisis y la interrelación entre los procedimientos y los procesos de la Dirección de Sanidad.	SI	Se viene cumpliendo con las diferentes actividades descritas.
9	Talleres, charlas y Eventos educativos en Promoción y Prevención a todos los usuarios del subsistema de Salud de la Policía Nacional	SI	Se viene cumpliendo con las diferentes actividades descritas.

10	Realización de procedimientos menores (inyecto logia, curaciones, electrocardiografías, holter, micro nebulizaciones, glucómetros) y todos aquellos procedimientos inherentes en el servicio que corresponde a nuestro nivel de atención, de igual forma las anteriores deben realizarse intra y/o extramural dependiendo de las circunstancias o eventos.	SI	Se viene cumpliendo con las diferentes actividades descritas.
11	Ingreso de la información de cada procedimiento realizado en tiempo real al aplicativo SISAP.	SI	Se viene cumpliendo con las diferentes actividades descritas.
12	Realizar informe ejecutivo de cada una de las actividades realizadas durante el mes, dejando evidencias fotográficas, planillas de asistencias o documentos que soporten las actividades.	SI	Se viene cumpliendo con las diferentes actividades descritas.

MARZO Y ABRIL 2026	
Agendado 171	
Atendidos: 171	

KATTY LILIANA GALVAN MEZA
Médico General
CC No. 1.017.169.703 de Medellin-Antioquia
Teléfono 3205120844