

Pagina: 1 de 1		ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL	
Código: 2BS-FR-0021		PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS			
Fecha: 12-03-2021					
Versión: 5					
Radicado GECOP No. _____					
Capitan JEBRAIL MURILLO ZULETA Jefe Grupo Financiero HOCEN					
No. SISCO:		N/A		TURNO No. _____	
No. CONTRATO:		96-7-201480-25		No. REGISTRO QUIPU: _____	
VALOR PAGO:		4.385.333,00		FECHA DE RECIBIDO : _____	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :		N/A		NUMERO DE RADICADO SIIF: _____	
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO		8		CONTRATISTA: <u>DAVID CASTELLANOS GIRALDO</u>	
				NIT DEL CONTRATISTA: <u>1.016.055.581</u>	
DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS					
1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI _____ NO ☒					
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI _____ NO ☒					
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI _____ NO ☒					
ENDOSADA A: <u>N/A</u>		CUENTA BANCARIA: <u>91210283841</u> 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: <u>08/04/2026</u> 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 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 ARTICULO 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 ☒ 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: _____				REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.	
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____				SI NO	
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, MAYO 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- 201480- 25																	
Constancia de recibido No.	No. 8																	
Contratista:	DAVID CASTELLANOS GIRALDO																	
NIT del contratista:	1.016.055.581																	
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:	\$ 23.680.798,20 - \$11.840.399,10																	
Plazo de ejecución:	24 DE OCTUBRE DE 2025 AL 5 DE ABRIL DE 2026 6 DE ABRIL DEL 2026 AL 26 DE JUNIO 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. CLAUDIA CRUZ MARTINEZ Jefe de Enfermería– Supervisor de contrato																	

Página 2 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

Fecha de entrega certificada:	ABRIL 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 a937.809,49 pagar
	HOEN	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	MAYO 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	Asistir y participar diariamente en recibo y entrega de turno para cumplir con las actividades pertinentes.	Sí ☒ No ☐	
	Supervisar, evaluar y educar la ejecución del		

Página 4 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

21	Realizar los registros en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna (panel de enfermería – Kardex de enfermería).	Sí ☒ No ☐	
22	Poner en conocimiento del médico especialista u hospitalario cualquier anomalía que observe en el desarrollo de la asistencia del paciente.	Sí ☒ No ☐	
23	Presentarse ante los pacientes e interactuar de forma permanente.	Sí ☒ No ☐	
24	2Ejecutar los protocolos, procesos, guías de manejo establecidos por el Departamento de	Sí ☒ No ☐	

Página 5 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		

35	Con el fin de garantizar una atención segura y de alta calidad a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que acuden al Hospital Central el contratista deberá mantener actualizados durante el tiempo de ejecución del contrato los certificados de los cursos obligatorios exigidos para el desempeño de la profesión (primer respondiente, curso de soporte vital básico y avanzado, atención de víctimas de violencia sexual, atención de víctimas de ataques con agentes químicos)	Sí <u>X</u> No __	
36	Y las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto contractual.	Sí <u>X</u> No __	

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. CLAUDIA CRUZ MARTINEZ
Jefe de Enfermería– Supervisor de contrato

CUENTA DE COBRO N° 8

Bogotá D.C, MAYO 2026

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

DAVID CASTELLANOS GIRALDO identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.016.055.581** expedida en **Bogotá** la suma de **\$4.385.333,00** por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de **ABRIL** del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **96-7-201480-25** con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como **ENFERMERA PROFESIONAL**

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° **91210283841** del Banco **BANCOLOMBIA** de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: David Castellanos

Nombres y apellidos: **DAVID CASTELLANOS GIRALDO**

CC. . **1.016.055.581**

Teléfono: **3246873930**

Bogotá D.C, MAYO 2026

Señores:

Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo **DAVID CASTELLANOS GIRALDO** identificada con cédula de ciudadanía N° **1.016.055.581** 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: David Castellanos

Nombres y apellidos: **DAVID CASTELLANOS GIRALDO**

Cedula: **1.016.055.581**

Bogotá D,C MAYO 2026

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, **DAVID CASTELLANOS GIRALDO** en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° **1.016.055.581** de **Bogotá**, 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. **96-7-201480-25** con el Hospital Central de la Policía Nacional

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 84063122	
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: David Castellanos

Nombres y Apellidos: **DAVID CASTELLANOS GIRALDO**

Cedula: **1.016.055.581**

Telefono **3246873930**



Fecha creación reporte: 2026-04-13, 12:00:13 AM

SuAporte |

AUTO LIQUIDACION
CONSOLIDADA

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

Número Planilla:

84063122

PAGADO 08/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CASTELLANOS GIRALDO DAVID	Dirección	CL 1 #2 - 3
Documento	CC1016055581	Teléfono	1111
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Sistema Cotización	RET	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	Administradora	IBC Pension	Aportes Pension	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Parafiscales	Aportes Parafiscales	Total					
CC 1016055581	DAVID CASTELLANOS GIRALDO	67	00	RET P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	Administradora	\$ 1.760.000	\$ 281.600	(EPS) EPS SANITAS	\$ 1.760.000	\$ 220.000	2.439	\$ 1.760.000	\$ 42.600	(UNICO) NINGUNA CCE	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.500					

III. TOTALES

IBC Puntaje	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Puntaje	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.760.000	\$ 1.760.000	\$ 1.760.000	\$ 0	\$ 281.600	\$ 220.000	\$ 42.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.500	\$ 0	\$ 544.500



VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje	Recepción de artículos
100	100
90	90
80	80
70	70
60	60
50	50
40	40
30	30
20	20
10	10
0	0

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
Pago 001	16.66	1	-	10/01/2025 08:22:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11/01/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.917.831,47 COP	1.023.244,37 COP	Aceptada Detalle
Pago 002	16.66	2	-	11/01/2025 22:47:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	21/11/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.917.831,47 COP	4.385.333 COP	Aceptada Detalle
Pago 003	16.66	3-4	-	12/01/2025 23:29:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	12/01/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.917.831,47 COP	4.385.333 COP	Aceptada Detalle
Pago 004	16.66	5	-	01/01/2026 10:21:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	02/01/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.917.831,47 COP	4.385.333 COP	Aceptada Detalle
Pago 005	16.66	6	-	02/01/2026 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	03/01/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.917.831,47 COP	4.385.333 COP	Aceptada Detalle
Pago 006	16.7	7	-	03/01/2026 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10 días de tiempo transcurrido (04/01/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.932.039,95 COP	4.385.333 COP	Aceptada Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
CD 1480 APROBACION POLIZAS, OFICIOS, ARL.pdf	CD 1480 APROBACION POLIZAS, OFICIOS, ARL.pdf	Comptador	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISION 201480 NOVIEMBRE 2025.pdf	INFORME DE SUPERVISION 201480 NOVIEMBRE 2025.pdf	Comptador	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISIÓN 201480 OCTUBRE 2025.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN 201480 OCTUBRE 2025.pdf	Comptador	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISION DAVID CASTELLANOS GIRALDO (201480) DICIEMBRE.pdf	INFORME DE SUPERVISION DAVID CASTELLANOS GIRALDO (201480) DICIEMBRE.pdf	Comptador	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISION 201480 ENERO 2026.pdf	INFORME DE SUPERVISION 201480 ENERO 2026.pdf	Comptador	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISION 201480 DICIEMBRE 2025 CORRECCION.pdf	INFORME DE SUPERVISION 201480 DICIEMBRE 2025 CORRECCION.pdf	Comptador	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISIÓN 201480 FEBRERO 2026.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN 201480 FEBRERO 2026.pdf	Comptador	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISIÓN 201480 MARZO 2026.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN 201480 MARZO 2026.pdf	Comptador	Descargar	Detalle

Crea