

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 GEPOI. Nro.	GS-2025-	-DILOF
----------------------	----------	--------

Intendente Jefe Adriana Martínez Caro Jefe Grupo Central de Cuentas (E)	3-026686	
---	--	--

No. SISCO: <u>PR-DILOF-0356-25</u> No. CONTRATO: <u>06-7-10183-25</u> VALOR PAGO: \$ <u>5.271.487,87</u> VALOR QUE SE AMORTIZARA CON EL PAGO A TRAMITAR: \$ <u>-</u> No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: <u>CC 002</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left;">TURNO No.</th> <th style="text-align: left;">750 SERVICIO Y APOYO CSF</th> </tr> <tr> <td>No. REGISTRO QUIPU :</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>FECHA DE RECIBIDO :</td> <td><u>7-ago-25</u></td> </tr> <tr> <td>NUMERO DE RADICADO SIIF:</td> <td><u>287325</u></td> </tr> <tr> <td>CONTRATISTA:</td> <td><u>XIMENA ALEXANDRA AGUILLÓN PACHÓN</u></td> </tr> <tr> <td>NIT DEL CONTRATISTA:</td> <td><u>1.013.646.376</u></td> </tr> </table>	TURNO No.	750 SERVICIO Y APOYO CSF	No. REGISTRO QUIPU :	N/A	FECHA DE RECIBIDO :	<u>7-ago-25</u>	NUMERO DE RADICADO SIIF:	<u>287325</u>	CONTRATISTA:	<u>XIMENA ALEXANDRA AGUILLÓN PACHÓN</u>	NIT DEL CONTRATISTA:	<u>1.013.646.376</u>
TURNO No.	750 SERVICIO Y APOYO CSF												
No. REGISTRO QUIPU :	N/A												
FECHA DE RECIBIDO :	<u>7-ago-25</u>												
NUMERO DE RADICADO SIIF:	<u>287325</u>												
CONTRATISTA:	<u>XIMENA ALEXANDRA AGUILLÓN PACHÓN</u>												
NIT DEL CONTRATISTA:	<u>1.013.646.376</u>												

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI <u> </u>	NO <u>X</u>
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI <u> </u>	NO <u>X</u>
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI <u> </u>	NO <u>X</u>

CESIÓN A: _____ CUENTA BANCARIA: _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)	89925
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)	☒ X
6. FACTURA ORIGINAL:	☒ X
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	<u>7/06/2025</u> ☐ N/A
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	<u>4200200646</u>
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN :	<u>NO APLICA</u>
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP	☐ X
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP	☐ X
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,	☐ N/A

OBSERVACIONES:

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO

FIRMA: [Firma]
 CPS04 MAYERLY PAOLA HERNÁNDEZ RIVAS
 ANALISTA POSTCONTRACTUAL - DILOF

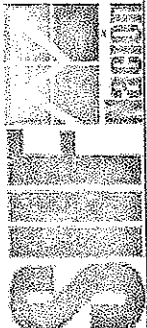
ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____	FIRMA: _____
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____	REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI <u> </u> NO <u> </u>
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____	Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

ARC
1
ICA
7,66.

08 AGO 2025
16:19
Notaría

pp. Perno



Obligación Presupuestal - Comprobante.

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

Miembro
16-01-01-000
8/08/2025 12:00:00 p. m.

CRISTIAN DAVID BERRIO BELLO
PONAL GESTION GENERAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	705825	Fecha Registro:	2025-08-08	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL	Nro. Compromiso:	88925
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	regimene	No	Nro. Ordenar:	5,271,487.87
Valor Inicial:	5,271,487.87	Valor Total Operaciones:		DIP:	0,00	Saldo x Ordenar:	5,271,487.87
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:		Valor Actual:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	35,692.00	Valor Neto:		Valor Actual Moneda Original:	0,00	Original:	40025
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:		Valor IVA:	5,235,795.87	Nro. Cdp:	40025
Identificacion:	1013646376	Razon Social:	XIMENA ALEXANDRA AGUILLO PACHON	Valor Contable:	0,00	Comprobante Contable:	384785
Numero:	008300750562	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Medio de Pago:	05-NINGUNO		
Numero:	287325	Identificacion:	Administración de servicios a Personas Declarantes.	Estado:	Activa		
Numero:		Identificacion:	DOCUMENTO SOPORTE	Fecha de Registro:			
Numero:		Identificacion:	Cuenta de Cobro	Fecha:	2025-08-08		

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000G SEGEN	A0202020200002 SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES	Nación	10	CSF	05-NINGUNO	Total:	5,271,487.87	0,00	5,271,487.87	5,271,487.87

Objeto: TURNO 750 SVA CSF- CTO 08-7-10183-25- CTA DE COBRO 02 DEL 05/08/2025

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 PONAL GESTION GENERAL	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-08-30	Generada	5,271,487.87

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	4,659,531.00	0,766 %	35,692.00	35,692.00

ELABORADO POR: CRISTIAN DAVID BERRIO BELLO
AUXILIAR DE CUENTAS

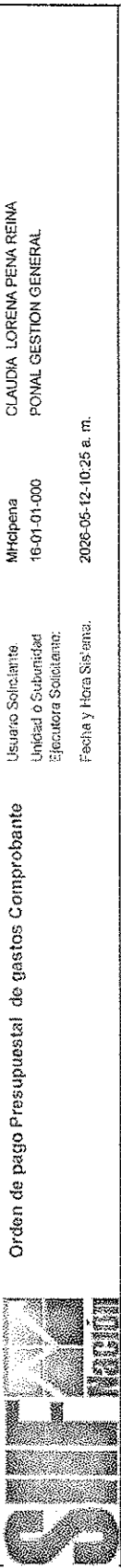
Señor EDWIN ORLANDO CORREA CORREA
DIRECTOR LOGISTICO Y FINANCIERO (E)

REVISÓ: TC. JENNY PATRICIA MORALES PUEENTES
JEFE AREA FINANCIERA

REVISÓ: CPS 02 GERMAN TORRES TORRES
REVISION TRIBUTARIA

15/08/2025
09:29:47

REVISÓ: TE. HENRY LEONARDO CACERES PENARANDA
JEFE GRUPO CENTRAL DE CUENTAS (E)



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHCpena

CLAUDIA LORENA PENA REINA

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante	Usuario Solicitante	Mhipena	CLAUDIA LORENA PEÑA REINA
	Unidad o Subunidad	16-01-01-000	POVAL GESTION GENERAL

Fecha y Hora Sistema: 2026-05-12 10:35 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	29/71/0025	Fecha Registro:	2025-08-13	URVICK/7/ SUBMUNICIPAL	16-01-01-000	PONAL GESTION GENERAL
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Secuenciación:		
Fecha Máxima Pago:	2025-08-15	Código de Referencia:		Nro Obligación:	705025	Comprobante Contable de la Generación:
					045000360281710825	Tipo de Moneda:
Valor Bruto:	5.271.457,87	Valor Deducciones:	5.271.457,87	Valor Neto:	5.235.795,37	Tasa de Cambio:
						Saldo x Pagar:
						0,00

VALORES PAGADOS	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

	Valor Bruto	Valor	Valor Neto	Monedas Base Compra	Valor MBC
TRIM Pago	5.271.487,87	Peducciones	35.692,00	5.235.795,87	

REINTEGROS

Números		No Recaudado:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00 Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00 Reintegrado Neto Pesos:
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00 Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00 Reintegrado Neto Moneda:

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1013646376	Razón Social:	XIMENA ALEXANDRA AGUILLO N PACHON			Medio de Pago:	Moneda en moneda
Número:	004330759592	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Ahorro	Activa
TESORERIA			DOCUMENTO SOPORTE				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN			Número:	TUR 750 ASE CTO 06-7-10183-25		Tipos:	CONTINUTIVO DE PRESTACION DE SERVICIOS
							2025-08-13

01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO				FUENTE		REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO		VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES		
				PESOS	MONEDA			PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA	
0000C SECRETARÍA GENERAL / A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES																
				Nación	10	CSF		5,271,487.87		0,00				Pesos	0,00	0,00
DEDUCCIONES																
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES				TERCERO								TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO	
2-01-05-01-01-03-05				RETENCIONICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS				8999999061		BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL		0,766 %	35 642,00	35 692,00		
LINEAS DE PAGO VINCULADA																
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC				POSICION DEL CATALOGO DE PAC						FECHA		VALOR	ANTIGUO CUBIERTA DE PAGO		ESTADO	
0000 - DIRECCION LOGISTICA Y FINANCIERA				1-2 - ANCL - GASTOS GENERALES NACION CSF						2025-06-30		5,271,487.87	05 JUNIUNO		Pagada	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

Clase doc...CE Comprobante Egreso		Sociedad		: DILOF DIR.LOGÍST.Y FCIERA		Ejercicio :2025	
N° documento :1500111001		NIT		: 800141397-5		Período :08	
Fe. documento :15.08.2025		Fe.contab.		: 15.08.2025		Moneda doc.:COP	
Referencia :GASTOS GENERALES							
Texto cab. Doc. :OB 705625 OP 291710925							
ACREEDOR NIT :1013646376		NOMBRE		: AGUILLON PACHON XIMENA ALEXAND			
DOCUMENTO FINANCIERO							
Pos Clv	Cuenta	Texto breve cuenta	Nit	Centro de Coste	Debe	Haber	
001 50	4705080020	Fondos Recibidos Fun		7000007301		5.235.795,87	
002 27	2490540010	AGUILLON PACHON XIME	1013646376		5.235.795,87		
RETENCIONES					TOTALES:	5.235.795,87	
Tip Ind.	Cuenta	Concepto	Porc.	Base	Valor Retención		
TOTAL IMP:							
CONCEPTO: TUR 750 ASE CTO 06-7-10183-25							
Elaboró:		TE. LEIDY CAROLINA GARCIA DIAZ		Revisó:			
Ordenador del gasto:							

Detalle	Caso de los pagos al asalariado	solo cuando dichos pagos si se deban someter a retención en la fuente con la tabla del artículo 383 del ET (porque el beneficiario manifiesta que no piensa utilizar costos y gastos al final de año para enfrentarlos a sus ingresos)	pero cuando dichos pagos no se deben someter a retención en la fuente con la tabla del artículo 383 del ET (porque el beneficiario manifiesta que si piensa utilizar costos y gastos al final de año para enfrentarlos a sus ingresos)
Pago del mes (todos los pagos, sean o no constitutivos de salario). Además, cuando se cancelen cesantías o intereses de cesantías, o			
Pago o abono en cuenta del mes por rentas de trabajo no laborales (honorarios, comisiones, servicios, emolumentos, etc.).		5.271.487,47	-
Menos: ingresos no gravados			
Valor de los pagos del mes siendo empleado que ejecuta directamente las actividades científicas o tecnológicas de una	0	0	0
Aportes a la ARL realizados sobre los ingresos del mismo mes (ver el Concepto Unificado Dian 0912 de 2018).	No aplica	(11.007)	0
Aporte obligatorio a salud calculado sobre los ingresos del mismo mes. En el caso de quienes cobran rentas de trabajo sin vínculo	0	(263.574)	0
Aportes obligatorios a los fondos de pensiones obligatorias realizados sobre los ingresos del mismo mes (ver el artículo 55 del	0	(337.375)	0
Aportes voluntarios a los fondos de pensiones obligatorios del régimen de ahorro individual (ver artículo 55 del ET, luego de ser			
Subtotal 1 ("Ingreso neto" del mes)	0	4.659.531	0
Menos: deducciones del artículo 387 del ET			
1) Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del trabajador (o el costo financiero en un contrato de leasing para			No aplica
2) Pagos durante el año anterior (2024) a medicina prepagada del trabajador, el cónyuge, y sus hijos y dependientes, y divididos			No aplica
3) Deducción por concepto de dependientes o personas a cargo, pero solamente si esos dependientes son del tipo de	0		No aplica
Menos: rentas exentas de los artículos 126-1, 126-4, 206 y 206-1 del ET			
Subtotal 2	0	4.659.531	0
Menos: El 25% del subtotal 2, sin que exceda de 790 UVT anuales (es decir, $790 \times \$47.065 = \$37.181.000$). Adviértase que si la	0	(1.165.000)	No aplica
Subtotal 3	0	3.494.531	0
Control al límite del 40 % de las deducciones y rentas exentas mencionado en el artículo 388 del ET.			
Las deducciones y rentas exentas que se pretenden restar (sin incluir las rentas exentas que correspondan a los numerales 6, 7, 8	0	1.165.000	No aplica
Dicho valor no debe exceder el resultado de tomar el subtotal 1 y multiplicarlo por el 40% (el cual, en valores absolutos, no debe	0	1.864.000	No aplica
Valor que no se puede restar como deducciones y rentas exentas, y que por tanto se debe sumar al subtotal 3	0	0	No aplica
Subtotal 4	0	3.494.531	0
Al valor del subtotal 4 se le aplica la tabla del artículo 383 del ET.	0	0	No aplica
Al valor del subtotal 4 se le aplican las tarifas tradicionales del 4 %, 6 %, 10 %, etc. (supóngase para este caso que la tarifa aplicable	No aplica	No aplica	0

Página 1 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS <i>DA</i>	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

6
EW

Ciudad y fecha:	Bogotá D.C., 06 de agosto de 2025 *																
Unidad:	Secretaría General SEGEN ✓																
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. 06-7-10183-25 ✓																
Constancia de recibido No.	02 ✓																
Contratista:	XIMENA ALEXANDRA AGUILÓN PACHÓN																
NIT del contratista:	CC. 1.013.646.376 ✓																
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO PARA APOYAR EL GRUPO DE DEFENSA JUDICIAL DEL NIVEL DE LA SECRETARÍA 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:	\$36.900.415,09 ✓																
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de siete (7) meses, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2025 ✓																
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica ✓																
Lugar de ejecución y/o entrega	El servicio se prestará en el grupo de Defensa Judicial Nivel Central del Área de Defensa Judicial de la Secretaría General de la Policía Nacional, ubicada en la ciudad de Bogotá D.C., Calle 44b No 55-93 del barrio la Esmeralda.																
Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO ___ X ___	No aplica ✓																

T=750 24A RP 89925 3000 P2-210F - 21F 287325 ✓ 0356-25 02082025 15:04hrs MAFID3

43/200646



Página 2 de 5	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		

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Teniente coronel CAMILO ANDRES LÓPEZ RAMÍREZ Jefe Área Defensa Judicial Notificada mediante oficio de radicado GS-2025-017774-DILOF del 30 de mayo de 2025						
Fecha de entrega certificada:	30 de junio de 2025 a 29 de julio de 2025						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	Registro presupuestal 89925						
	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	SEGEN	10	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO PARA APOYAR EL GRUPO DE DEFENSA JUDICIAL DEL NIVEL DE LA SECRETARÍA GENERAL	\$ 5.271.487.87	\$ 5.271.487.87	\$0	\$ 5.271.487.87
Acta de recepción de bienes	No aplica						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
Cuenta de cobro No. 02	06 de agosto de 2025	\$ 5.271.487.87	\$0	\$ 5.271.487.87
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 5.271.487.87	\$0	\$ 5.271.487.87

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La señora XIMENA ALEXANDRA AGUILLÓN PACHÓN, cumplió con lo establecido en el contrato de prestación de servicio, en el periodo comprendido del 30 de junio de 2025 al 29 de julio de 2025, por lo cual es avalado el pago de la cuenta de cobro No. 02 del periodo en comento, de igual forma, la contratista allega informe de actividades realizadas durante el periodo antes mencionado, el cual se adjunta en la entrega de la presente constancia de recibo a satisfacción.

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 servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

En cuanto al cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF), se acredita el pago de seguridad social con las planillas Nro. 87262469 correspondiente al mes de mayo de 2025, ajustada en IBC en planilla 88660382 y 88409438 correspondiente al mes de junio de 2025, ajustada en IBC en planilla No. 88660050.

Página 3 de 5	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		

7
PLV

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si ___ No ___	Observaciones y Evidencias
1	Asumir la Defensa Judicial de la Nación - Ministerio de Defensa - Policía Nacional, dentro de las demandas impetradas por los particulares ante los Despachos Judiciales de la jurisdicción.	SI ✓	CUMPLE: con la obligación toda vez que se asignaron los casos correspondientes al mes de julio
2	Promover ante los Despachos Judiciales de la jurisdicción, las demandas y acciones legales en defensa de los intereses jurídicos y patrimoniales de la institución.	SI ✓	CUMPLE: con la obligación toda vez que se asignaron los casos correspondientes al mes de julio
3	Presentar con la debida anticipación ante el Comité de Conciliación y Defensa Judicial del Ministerio de Defensa Nacional y de la Policía Nacional, las propuestas para las audiencias de conciliación judicial o prejudicial en la que sea convocada la institución.	SI ✓	Cumple
4	Presentar con la debida anticipación ante el Comité de Conciliación y Defensa Judicial del Ministerio de Defensa Nacional y de la Policía Nacional, las propuestas de repetición respecto de los expedientes de pago que le sean remitidos para conceptuar.	N/A ✓	No fue requerido en el presente periodo
5	Presentar demandas de Acción de Repetición ordenadas por el Comité de Conciliación y Defensa Judicial del Ministerio de Defensa Nacional y de la Policía Nacional, que por competencia le corresponda conocer a los Despachos Judiciales de la jurisdicción.	N/A ✓	No fue requerido en el presente periodo
6	Realizar tareas de sensibilización y capacitación para la prevención del daño antijurídico en las unidades policiales de la jurisdicción.	N/A ✓	No fue requerido en el presente periodo
7	Hacer un buen uso de la información que puede ser obtenida del Sistema SIJUR y EKOGUI, la cual no podrá ser divulgada para beneficio propio o particular, de igual manera no podrá ser utilizada en contra de la Institución Policial.	SI ✓	Cumple
8	Registrar y mantener actualizado el Sistema de Información Jurídica SIJUR Contencioso Administrativo de la Policía Nacional y el Sistema Único de Gestión de Información Litigiosa del Estado Colombiano (EKOGUI).	SI ✓	Cumple
9	Proyectar las respuestas dentro de los términos de Ley a los derechos de petición que por competencia sean asignados	N/A ✓	No fue requerido en el presente periodo
10	Verificar a través de los aplicativos SIJUR y EKOGUI, la oportunidad de las actuaciones judiciales.	SI ✓	Cumple

Página 4 de 5	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	Asistir en representación de la NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA - POLICÍA NACIONAL, a las Procuradurías Delegadas para Asuntos Administrativos en los procesos de conciliación prejudicial donde sea convocada la NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA - POLICÍA NACIONAL.	SI ✓	Cumple
12	Diligenciar y actualizar a través del aplicativo EKOGUI todos y cada uno de los procesos asignados.	SI ✓	Cumple
13	Elaborar los escritos correspondientes a contestación de demanda, alegatos de conclusión, recursos y demás relacionados con las etapas del procedimiento administrativo en los términos de la Ley 1437/11 CPACA, Ley 1564/12 CGP, y Ley 2080/2021, así como las demás disposiciones legales que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	SI ✓	Cumple
14	Representar ante los Despachos Judiciales a la NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA - POLICÍA NACIONAL, en las Acciones de Repetición instauradas por la Institución.	N/A ✓	No fue requerido en el presente periodo
15	Actuar bajo los parámetros y las disposiciones legales dispuestas o establecidas en la Ley 1123 DE 2007 por la cual se establece el código disciplinario del abogado.	SI ✓	Cumple.
16	Elaborar mensualmente un informe de las actividades realizadas en desarrollo de la ejecución del contrato.	SI ✓	Cumple, se anexa informe en el que se relacionan las obligaciones contractuales desarrolladas durante el mes de julio.
17	Las demás actividades que de conformidad con el objeto contractual le sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	SI ✓	Cumple
18	COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN. Cumplir con el compromiso de anticorrupción durante la ejecución del contrato manifestando que se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al mismo y si se comprueba el incumplimiento del contratista, sus empleados, representantes, asesores o de cualquier otra persona que actúe en su nombre, es causal suficiente para la terminación anticipada del	SI ✓	Cumple: permanente

Página 5 de 5	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		

	contrato, para lo cual deberá diligenciar el formulario "COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN" .		
19	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. El contratista deberá cumplir con la implementación del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para lo cual deberá diligenciar el Formulario "SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO" .	SI ✓	Cumple: permanente
20	CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL. Si la Policía Nacional, considera pertinente someter a estudio de seguridad al contratista, éste permitirá y facilitará todos los medios que la Entidad le solicite para este fin. El Contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato y que se encuentra marcada como confidencial; así como sobre los lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de su servicio y sea revelada información marcada como confidencial. El contratista deberá firmar un acuerdo de confidencialidad y no revelación de la información, para lo cual deberá diligenciar el formulario "ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD" .	SI ✓	Cumple: permanente

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

Teniente coronel **CAMILO ANDRÉS LÓPEZ RAMÍREZ**
 Jefe Área de Defensa Judicial

9
Bogotá D.C., 06 de agosto de 2025 ✓

Cuenta de cobro No. 02

**LA POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN LOGÍSTICA Y FINANCIERA
NIT 800.141.397-5**

DEBE A:

XIMENA ALEXANDRA AGUILLÓN PACHÓN
CC. 1.013.646.376 de Bogotá ✓
No responsable de IVA

La suma de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE** (\$5.271.487.87), los cuales deben ser consignados en la cuenta de ahorros No.008300750562 del banco Davivienda.

Por concepto del **contrato Nro. 06-7-10183-25 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO PARA APOYAR EL GRUPO DE DEFENSA JUDICIAL DEL NIVEL DE LA SECRETARÍA GENERAL"**. Correspondiente a los servicios profesionales especializados prestados, por el periodo comprendido del 30 de junio de 2025 al 29 de julio de 2025, en concordancia a la cláusula cuarta del referido contrato.

En cuanto al cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF), se acredita el pago de seguridad social con planillas Nro. 87262469 correspondiente al mes de mayo de 2025, ajustada en IBC en planilla 88660382 y 88409438 correspondiente al mes de junio de 2025, ajustada en IBC en planilla No. 88660050 por valor de \$657.700 en la fecha 25 de junio de 2025, 24 de julio de 2025 y 01 de agosto de 2025. ✓

Cordialmente,


XIMENA ALEXANDRA AGUILLÓN PACHÓN
CC. 1.013.646.376 de Bogotá.
Celular. 3143092047
E-mail. ximena.aguillon@correo.policia.gov.co

Bogotá D.C., 06 de agosto de 2025

CERTIFICACIÓN

Yo, **XIMENA ALEXANDRA AGUILLÓN PACHÓN**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.013.646.376 de Bogotá D.C, bajo la Gravedad del Juramento y de acuerdo con lo estipulado en el Decreto 2271 del 18 de junio de 2009, Artículo 4 parágrafo 1, el pago efectuado de salud y pensión mediante planillas Nro. 87262469 correspondiente al mes de mayo de 2025, ajustada en IBC en planilla 88660382 y 88409438 correspondiente al mes de junio de 2025, ajustada en IBC en planilla No. 88660050 por valor de \$657.700 en la fecha 25 de junio de 2025, 24 de julio de 2025 y 01 de agosto de 2025, corresponde a los ingresos percibidos durante el periodo comprendido del 30 de mayo de 2025 al 29 de junio de 2025 del Contrato No. 06-7-10183-25 del 26 de mayo de 2025, suscrito con la Policía Nacional.

Atentamente,

firma


XIMENA ALEXANDRA AGUILLÓN PACHÓN
CC. 1.013.646.376 de Bogotá D.C

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL EMPLEADOR	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	NOMBRE EMPLEADOR
CC	1013046376	XIMENA ALEXANDRA AGUILLO PACHON	
DIRECCIÓN		CORREO	
CALLE 14A # 18 57 sur BARRIO RESTREPO		ximenaaguillop@gmail.com	
DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO	
BOGOTÁ D.C.		BOGOTÁ D.C.	
CÓDIGO		EXONERADO PAGO PARAFISCIALES Y SALUD	
UNICA		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA APLICADA	FECHA PAGO ANUAL (DIAS/SEMANA)	TRIO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)
2025-05	2025-05	1	25/06/2025
PERSONA SALUD	PERSONA PREPAGADA	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
		87282469	\$648.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Inscripciones		Límites Maternidad		Días Más
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS08	Compensar EPS	86066942-7	280.000	0	0	0	0	0	6
									1.100
									261.100
									1

AJUSTADA OK

TOTALES PREPAGADO									
Código APP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Aportante	Aportes PGP - Subsidio	Aportes PGP - Subsidio	Días Más	Valor Más Cotización
25-14	Colpatria	86066942-7	332.800	0	0	0	0	6	1.200
									334.100
									1
TOTALES APORTES OBLIGATORIOS									
Código APL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Inscripciones	Aportes Ove	Aportes Ove	Días Más	Valor Más Cotización	Fondo
14-23	Positiva Seguros	86066942-7	11.000	0	0	0	6	1.200	100
									11.000
									1
TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Más	Valor Más Aporte	Total a Pagar	No Afiliado	Total a Pagar	No Afiliado
CCF22	Consolidado	86066942-7	41.800	6	200	41.800	1	261.100	334.100

TOTALES PREPAGADOS			
Valor Aporte	Días Más	Valor Más Aporte	Total a Pagar
0	6	0	0
0	6	0	0
0	6	0	0
0	6	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administración	No. Administraciones Reportadas	Valor antes de IOP LMA, IOP y Más	Total a Pagar
Salud	1	280.000	261.100
Pensión	1	332.800	334.100
Riesgos Laborales	1	10.900	11.000
CCF	1	41.600	41.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	645.300	648.000

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL EMPLEADOR	
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION
CC	101364378	XIMENA ALEXANDRA AGUILLO PACHON	CALLE 14A # 19 57 sur BARRIO RESTREPO
FORMA DE PAGO		TELEFONO	CORREO
UNICA		314302047	ximenaaguillop@gmail.com
CLASE APORTANTE	NOMBRE APORTANTE	EXONERADO PAGO PARAFISCABLES Y SALUD	
1 - Independiente	XIMENA ALEXANDRA AGUILLO PACHON	NO	
CODIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	BOGOTA D.C.	
UNICA	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)
PERIODO: SALIR	PERIODO: PAGO
2025-05	2025-05
TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
1	25/05/2025
CANTIDAD EMPLEADOR	NUMERO PLANILLA
1	87252489
TOTAL A PAGAR	
\$648.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
DETALLE DE COTIZACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
COTIZANTE		DETALLE DE COTIZACION												DETALLE DE PAGOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Nº	Tipo	Nº de Cotización	Apellidos y Nombres	Categoría	Estrato	Municipalidad	Municipio	Código de Municipio	Código de Submunicipio	Código de Parroquia	Código de Sector	Código de Calle	Código de Manzana	Código de Parcela	Código de Parcela	Código de Parcela	Código de Parcela	Código de Parcela	Código de Parcela	Código de Parcela	Código de Parcela	Código de Parcela	Código de Parcela	Código de Parcela	Código de Parcela	Código de Parcela	Código de Parcela																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
87262469	25-06/2025				EMPLEADOR
					1
					0
TOTAL A PAGAR					\$9.530

AYTADAK

TOTALES FONCIÓN													
Código APP	Nombre	MT	Colaborador Obligatorio	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aportes PGP - Solidaridad	Aportes PGP - Base Afiliada	Días Mora	Valor Mora Colaborador	Valor Mora PGP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colaborador	800007336-1	4.800	0	0	0	0	43	200		4.800	1	
TOTALES FUERZOS LABORALES													
Código ABL	Nombre	MT	Colaborador Obligatorio	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Retirado Sueldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados	
14-23	Positiva Seguros	800007336-1	200		100	25	140	200		2	300	1	
TOTALES SALUD													
Código CdeF	Nombre		MT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados					
CCF-22	Colsubsidio		800007336-1	800	43	100	700	1					

TOTAL POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	Nº Análisis de Riesgos Reportados	Valor mínimo de LMA por Valor
Salud	1	2.800
Pensión	1	4.800
Riesgos Laborales	1	200
CCF	1	800
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTAL	4	9.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
OC	1013646376	XIMENA ALEXANDRA AGUILLON PACHON	CALLE 14A # 18 57 sur BARRIO RESTREPO	3143032047	ximenaguillonp@gmail.com	EXORDIADO PAGO PAU/PAUSCALES Y 34LUD
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE PATRONAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ANCIENAL	FECHA BASE/ASOCIACIÓN (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
87262469	26/08/2025			1	0
PERIODO: SALIDA					TOTAL A PAGAR
2025-06	2025-06	N	01/09/2025	88960392	\$9.500

[illegible]

ADAGAL

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXEMBRADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
OC	1013943378	XIMENA ALEXANDRA AGUILLON PACHON	CALLE 14A # 18 57 sur BARRIO RESTREPO	3143092047	ximenaaguiillon@gmail.com				
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCUBRAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	(-) Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLERADOS	UNO
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2025-06	2025-06	1	24/07/2025	88409439		
					\$562.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UFC Adicional	Incapacidades	No Autorización	Valor	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS008	Compensar EPS	860069942-7	261.800	0			0	1.200	0
								263.000	
								1	

TOTALES PENSION									
Código ATL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UFC Adicional	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Afiliante	Aportes FSP - Solidaridad	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
25-14	Colpatria	90010004-7	335.100	0	0	0	0	1.500	0
								336.600	
								1	

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ATL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Bónanos	Valor Neto Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor
14-23	Positiva Seguros	9001110005	11.100	0	0	0	0	110	0
								11.100	
								1	

TOTALES OTRAS									
Código DCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Aporte	Valor Mora Aporte	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados	
CCF22	Compensar	860007236-1	41.900	7	200	42.100	42.100	1	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Aporte	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados
0	7	0	0	0
0	7	0	0	0
0	7	0	0	0
0	7	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Registrados	Valor saldos de GSE, LMA, IPS y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	263.000	263.000	
Pensión	1	336.600	336.600	
Riesgos Laborales	1	11.000	11.100	
CCF	1	41.900	42.100	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	4	649.800	652.800	

DATOS DEL APORTANTE			
TPO	NÚMERO	NOMBRE/APOYANTE	DIRECCIÓN
CC	1013846378	XIMENA ALEXANDRA AGUILLO	CALLE 14A # 18 57 sur BARRIO RESTREPO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APOYANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	I - Independiente		
TELÉFONO		CORREO	
3143092047		ximenaaguillo@gmail.com	
DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO	
BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ D. C.	
EXEMPTADO PAGO PARAFISCABLES Y SALUD		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO (MES/AÑO)	TPO PLANILLA	FECHA PAGO (MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PRESENCIA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
2025-06	2025-08	86409438	1
TOTAL A PAGAR			\$652.800

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN ECONÓMICA										INFORMACIÓN SOCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Nº	Tipo	Nº de identificación	Apellido y Nombre	INGRESOS										PREVIDENCIA					SALUD			OTROS			PAGOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
				Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1013946376	XIMENA ALEXANDRA AGUILLO PACHON	CALLE 14A # 18 57 sur BARRIO RESTREPO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO
ÚNICA	1- Independiente		BOGOTÁ D.C.

DATOS DEL APORTANTE			
TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	Ciudad / Municipio
3143062047	ximenaaguillop@gmail.com	NO	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (CAMELHUB)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)
88409458	24/07/2025	N	01/08/2025
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2025-06	2025-06	88680050	1
TOTAL A PAGAR			\$4.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS08	Compensar EPS	880268942-7	1.800	0	0	0	15	100	0
Total a Pagar									1.800

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Afiliante	Aportes FFP - Solidaridad	Aportes FFP - Subsidio	Días Mora	Valor Mora Cotización
25-14	Colpatria	8802304-7	2.300	0	0	0	0	15	100
Total a Pagar									2.400

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Ponto Solidaridad
14-23	Positiva Seguros	8801112-3	0	0	0	0	15	100	1
Total a Pagar									200

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aportes	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	88007336-1	300	15	100	400	1

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aportes	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar
0	15	0	0
0	15	0	0
0	15	0	0
0	15	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradores	No. Administradores Reportados	Valores de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.800	1.800
Pensión	1	2.300	2.400
Riesgos Laborales	1	100	200
CCF	1	300	400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	4.500	4.000

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1013646376	XIMENA ALEXANDRA AGUILLO PACHON	CALLE 14A # 18 57 sur BARRIO RESTREPO
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	I - Independiente		
CORREO		EXONERADO PAGO FARMACÉUTICOS Y SALUD	
ximenaguillonp@gmail.com		NO	
TELÉFONO		CIUDAD / MUNICIPIO	
3143092047		BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (MES/AÑO)	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
86409438	24/07/2025		
PERÍODO SALIR	PERÍODO FINANCER		
2025-06	2025-08		
		N	01/09/2025
		8660050	
		TOTAL A PAGAR	
		\$4.930	

DETALLE POR COTIZANTE																												
RESECCIONES COTIZANTE			RESECCIONES RELEVANTES										RESECCIONES RELEVANTES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	RESECCIONES RELEVANTES										RESECCIONES RELEVANTES														
				CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC
1	CC	1011846376	AGUILLO PACHON XIMENA ALEXANDRA	06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Bogotá D.C., 6 de agosto de 2025 ✓

16
RW

Teniente Coronel
CAMILO ANDRES LÓPEZ RAMÍREZ
Jefe del Área de Defensa Judicial
Bogotá D.C.

Asunto: INFORME DE ACTIVIDADES Nro. 02

Periodo del informe ✓

30 de junio de 2025 al 29 de julio de 2025

Comendidamente me permito presentar el informe de actividades por el periodo comprendido del 30 de junio de 2025 al 29 de julio de 2025, correspondiente al SEGUNDO PAGO, en cumplimiento de los parámetros consagrados en el contrato Nro. **06-7-10183-25** suscrito el 26 de mayo de 2025, cuyo objeto consiste en *"Prestación de servicios profesionales de un abogado especialista en derecho administrativo para apoyar el grupo de defensa judicial del nivel de la Secretaría General"*.

1. ACTIVIDADES REALIZADAS

AUDIENCIAS JUDICIALES No se realizaron en el presente periodo

AUDIENCIAS EXTRAJUDICIALES

ITEM	NOMBRE	RADICADO	FECHA AUDIENCIA
1	MARINA MARÍA INMACULADA SÁNCHEZ TOBÓN	E-2025-196888	07/07/2025

CONTESTACIONES DE DEMANDA

ITEM	NOMBRE	RADICADO	FECHA
1	LUIS MARIO RENTERIA PEREA Y OTROS	11001333603320140019900	22/07/2025

ALEGATOS DE CONCLUSION

ITEM	JUZGADO	RADICADO	ID EKOGUI	FECHA
1	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA	11001334306120220028201	2395429	22/07/25
2	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA	11001333603320220032901	2425787	22/07/25
3	66	11001334306420210019100	2220810	23/07/2025
4	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA	11001334306020170016501	2077516	23/07/2025

PROPUESTAS AL COMITÉ

ITEM	RADICADO	NOMBRE	PJUR	AGENDA
1	E-2025-286201	DEYBIS MARTIN ORTEGA ESPAÑA	PJUR-2025-4168	24
2	E-2025-246289	MANUEL FERNANDO LÓPEZ ALARCÓN Y OTROS	PJUR-202-4461	26
3	E-2025-269242	ANA CRISTINA PAZ GIL	PJUR-2025-4473	26

RECURSO DE APELACIÓN

ITEM	JUZGADO	RADICADO	ID EKOGUI	FECHA
1	66	11001334306420210019100	2220810	23/07/2025

TUTELA

ITEM	DESPACHO	RADICADO	FECHA
1	CONSEJO DE ESTADO	11001031500020250433400	14/07/2025

12

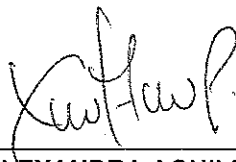
2. CERTIFICACIÓN DE ACTUALIZACIÓN, CALIFICACIÓN DEL RIESGO y GESTIÓN DOCUMENTAL

En atención a las obligaciones contractuales, me permito certificar que las actuaciones señaladas se encuentran actualizadas en los sistemas de información SIJUR y EKOGUI; igualmente los procesos relacionados fueron calificados de manera oportuna en las etapas procesales establecidas por la Agencia de Defensa Jurídica del Estado y el procedimiento establecido por la institución y las piezas procesales reposan en cada uno de los expedientes que fueron entregados en custodia del archivo del Grupo de Defensa Judicial del Nivel Central.

3. CONSOLIDADO DE ACTUACIONES

ACTUACIONES REALIZADAS	
PROPUESTAS AL COMITE	3
AUDIENCIAS	1
ALEGATOS	4
CONTESTACIONES	1
RECURSO	1
TUTELA	1
TOTAL	11

Atentamente,



XIMENA ALEXANDRA AGUILLÓN PACHÓN

CC. 1.013.646.376 de Bogotá

Cargo: Contratista

Correo electrónico: ximena.aguillon@correo.policia.gov.co