

AGENDA CONCERTADA PARA EL MES DE JUNO Y JULIO 2026

PRESENTADA POR ELLEN PATRICIA ARTEAGA ARROYO

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
22-jun	23-jun	24-jun	25-jun	26-jun	27-jun	28-jun
07:00AM-12:00PM 13:00PM-18:00PM	07:00AM-12:00PM 13:00PM-17:00PM	07:00AM-12:00PM 13:00PM-18:00PM	07:00AM-12:00PM 13:00PM-17:00PM	07:00AM-12:00PM 13:00PM-18:00PM		
10	9	10	9	10		
29-jun	30-jun	1-jul	2-jul	3-jul	4-jul	5-jul
FESTIVO	07:00AM-12:00PM 13:00PM-17:00PM	07:00AM-12:00PM 14:00PM-18:00PM	07:00AM-12:00PM 14:00PM-18:00PM	07:00AM-12:00PM 14:00PM-18:00PM	08:00AM-16:00PM	08:00-16:00
	9	9	9	9	8	8
6-jul	7-jul	8-jul	9-jul	10-jul	11-jul	12-jul
07:00AM-12:00PM 14:00PM-18:00PM	07:00AM-12:00PM 14:00PM-18:00PM	07:00AM-12:00PM 14:00PM-18:00PM	07:00AM-12:00PM 14:00PM-18:00PM	07:00AM-12:00PM 14:00PM-18:00PM		
9	9	9	9	9		
13-jul	14-jul	15-jul	16-jul	17-jul	18-jul	19-jul
FESTIVO	07:00AM-12:00PM 14:00PM-18:00PM	07:00AM-12:00PM 14:00PM-18:00PM	07:00AM-12:00PM 14:00PM-18:00PM	07:00AM-12:00PM 14:00PM-18:00PM		
	9	9	9	9		
20-jul	21-jul					
FESTIVO	07:00AM-12:00PM 14:00PM-18:00PM					
0	9					
						TOTAL

NOMBRE:	ELLEN PATRICIA ARTEAGA ARROYO
C.C.:	1067867498 
TELEFONO:	3166599241
CORREO:	<u>ellenarteaga1988@gmail.com</u>

	requiera de acuerdo a su idoneidad asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales..
13.	Rendir los informes que la Dirección de Sanidad o el Comando Departamento de Policía Córdoba requiera dentro de los plazos determinados.
14.	El CONTRATISTA se compromete a Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
15.	No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Dirección de sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
16.	Ejercer su profesión con moral y ética.

Lo anterior para su conocimiento y fines que estime pertinentes.

Atentamente,


 CPS 5 ELLEN PATRICIA ARTEAGA ARROYO
 Auxiliar de enfermería
 ESPRI MONTERIA

Montería, 21 de julio de 2026

PT. OVER DORANCEL RAMOS GALINDO
Supervisor de Contrato
Carrera 14 41-61 Barrio Los Laureles
Montería

Asunto: Informe.

De manera atenta y respetuosa me permito informar a la señora supervisora, bajo las cláusulas de mi contrato de número 92-7-20050-26, con 190 horas contratadas mensuales, realizando las actividades en el periodo comprendido desde el 22 de junio hasta el 21 de julio de 2026, por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica
1.	Ingreso de la información de cada procedimiento realizado en tiempo real al aplicativo SISAP.
2.	Realizar traslados de pacientes en ambulancia a servicios que requieran los usuarios del SSPN
3.	Elaboración de informes y reportes concernientes a las actividades asistenciales y administrativas del proceso.
4.	Implementación y ejecución de los Planes de Mejoramientos a los diferentes procesos llevados en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.
5.	Procurar el cuidado integral de su salud
6.	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros
7.	Consultar, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social, los adoptados por la Dirección de Sanidad a través de sus diferentes unidades y a los lineamientos que emita la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
8.	Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.
9.	Seguimiento a las actividades adelantadas por el auditor concurrente, seguimiento y acompañamiento a la implementación de los lineamientos emitidos por el ámbito central.
10.	Realizar las actividades propias para las que fue contratada dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA).
11.	9) Obrar con lealtad y buena fé en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse
12.	Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba para los cuales sea designado, así mismo ejercer funciones de supervisión de contratos cuando La Unidad Prestadora de Salud Córdoba lo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1067867498		ARTEAGA ARROYO ELLEN PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dq 9 no. 10-29 br p-5	MONTERIA-CORDOBA	7846227	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	98412622	9507429466	1	2026/07/24	2026/07/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$541,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,453	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF					
CC 1067867498		ARTEAGA ARROYO ELLEN PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	de 9 no. 10-29 br p-5	MONTERIA-CORDOBA	7846227	No					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor				
2026-06	2026-06	98612622	9507429466	I	2026/07/24	2026/07/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$541,800				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES													
EMPLEADO			PENSION			SALUD			RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$1,750,905			\$280,200	\$1,750,905			\$218,900	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$1,750,905			\$280,200	\$1,750,905			\$218,900	\$0		
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)			\$1,750,905			\$280,200	\$1,750,905			\$218,900	\$0		
1	CC 1067867498	ARTEAGA ELLEN	210301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP0002	30	\$1,750,905	\$218,900	0	14-23	\$0
Total Afiliados(1)			\$1,750,905			\$280,200	\$1,750,905			\$218,900	\$0		

Monteria 21 de junio 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. 92-7-20050-26 de servicios materia del pago sujeto a retención.

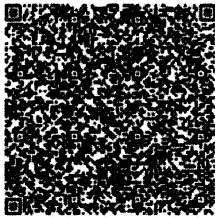
Para los efectos pertinentes, a continuación discrimino los aportes efectuados:

Aporte a EPS	\$ 218.900,00
Aporte a AFP	\$ 42.700,00
Aporte a ARP	\$ 280.200,00
Aporte Caja de Compensacion	
Intereses de mora	
TOTAL	\$ 541.800,000

Atentamente,

ELLEN PATRICIA ARTEAGA ARROYO
C.C 1.067.867.498 DE Monteria, Cordoba
TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA

Datos Totales



Documento generado el:
21/07/2026 11:04:47
Documento validado por la
DIAN:
21/07/2026 16:04:50
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2602590
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2602590
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2602590
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2602590

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.602.590,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.602.590,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.602.590,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2.602.590,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764075774565 Rango desde: 1 Rango hasta: 50 Vigencia: 2026-07-25

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1a9b3254067f8ae793d2f5d5f1ee2635563ff7d7ba427a6ddcdc07e7894ea3847bc403a6f7cff6b47b0f4422ee3db2888
Número de Factura: ELLA-27
Fecha de Emisión: 21/07/2026
Fecha de Vencimiento: 21/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ARTEAGA ARROYO ELLEN PATRICIA
Nombre Comercial: ARTEAGA ARROYO ELLEN PATRICIA
Nit del Emisor: 1067867498
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8692
País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: Montería
Dirección: CR ONCE 2 4 BRR PABLO VI
Teléfono / Móvil: 3166599241
Correo: ellenarteaga1988@gmail.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: CALLE 29 N 5-61
Teléfono / Móvil: 7812525
Correo: over.ramos1628@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	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA UPRES DECOR	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA UPRES DECOR	NIU	1,00	\$ 2.602.590,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.602.590,00

Notas Finales

Línea de negocio: #\$16-01-02-045;92-7-20050-26;over.ramos1628@correo.policia.gov.co#\$

Montería 21 de junio de 2026

Señores:

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

Ciudad

Respetados señores;

Yo, **ELLEN PATRICIA ARTEAGA ARROYO** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.067.867.498 de **Montería, Córdoba**, 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 Público 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 **NO** 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 los (\$65.891.000 pesos)

Cordialmente,

FIRMA



NOMBRE

ELLEN PATRICIA ARTEAGA ARROYO

CEDULA

1067867498 Montería, Córdoba

TEL

3166599241

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

CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

	implementación de los lineamientos emitidos por el ámbito central.		
9	Realizar las actividades propias para las que fue contratada dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA).	Si	se cumple
10	9) Obrar con lealtad y buena fé en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse	Si	se cumple
11	Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba para los cuales sea designado, así mismo ejercer funciones de supervisión de contratos cuando La Unidad Prestadora de Salud Córdoba lo requiera de acuerdo a su idoneidad asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales..	Si	se cumple
12	Rendir los informes que la Dirección de Sanidad o el Comando Departamento de Policía Córdoba requiera dentro de los plazos determinados.	Si	se cumple
13	El CONTRATISTA se compromete a Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	Si	se cumple
14	No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Dirección de sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	Si	se cumple
15	Ejercer su profesión con moral y ética.	Si	se cumple


Patrullero OVER DORANCEL RAMOS GALINDO
Supervisor de Contrato
N° 92-7-20050-26

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:	Del: 22/06/2026 Al: 21/07/2026						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia							
	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado01	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	Córdoba	16	AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$ 2.602.590,00	\$ 2.602.590,00		\$ 2.602.590,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
ELLA-27	21/07/2026	\$ 2.602.590,00		\$ 2.602.590,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 2.602.590,00		\$ 2.602.590,00

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	Ingreso de la información de cada procedimiento realizado en tiempo real al aplicativo SISAP.	Si	se cumple
2	Elaboración de informes y reportes concernientes a las actividades asistenciales y administrativas del proceso.	Si	se cumple
3	Implementación y ejecución de los Planes de Mejoramientos a los diferentes procesos llevados en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.	Si	se cumple
4	Procurar el cuidado integral de su salud	Si	se cumple
5	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por si o por un tercero se cause a la administración o a terceros	Si	se cumple
6	Consultar, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social, los adoptados por la Dirección de Sanidad a través de sus diferentes unidades y a los lineamientos que emita la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual.	Si	se cumple
7	Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICIA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.	Si	se cumple
8	Seguimiento a las actividades adelantadas por el auditor concurrente, seguimiento y acompañamiento a la	Si	se cumple

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

Ciudad y fecha:	Montería 22 de Julio de 2026																			
Unidad:	UPRES DECOR																			
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.	92-7-20050-26																			
Constancia de recibido No.	03																			
Contratista:	ELLEN PATRICIA ARTEAGA ARROYO																			
NIT del contratista:	1.067.867.498																			
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA.																			
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:	\$ 15.615.540,00																			
Plazo de ejecución:	Desde el 22/04/2026 hasta el 22/10/2026																			
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A																			
Lugar de ejecución y/o entrega	UPRES DECOR																			
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X	NO																			
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero OVER DORANCEL RAMOS GALINDO Supervisor de Contrato																			