

Pagina: 1 de 2 Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	 POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES
--	---	--

Radicado GECOP No.	GS-2026-	-DECAL	
--------------------	----------	--------	--

Señor
 Comandante Policía Metropolitana de Manizales
 UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

No. SISCO: PR-DECAL-0053-26 No. CONTRATO: 91-7-20055-26 VALOR PAGO: \$ 3,835,920.00 VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO 3	TURNO No. No. REGISTRO QUIPU: FECHA DE RECIBIDO : 17/07/2026 NUMERO DE RADICADO SIIF: CONTRATISTA: CARLINA OCAMPO PEREZ NIT DEL CONTRATISTA: 30,395,724
--	--

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS
1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI _____ NO ☒ X _____ 2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI _____ NO ☒ X _____ 3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI _____ NO ☒ X _____ ENDOSADA A: CARLINA OCAMPO PEREZ C.C 30395724 CUENTA AHORROS NÚMERO 7057986560 DE BANCOLOMBIA CUENTA BANCARIA: 7057986560 4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) CO1.PCCNTR.22726 5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) SI ☐ 6. FACTURA ORIGINAL: SI ☐ 7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: 25/06/2026 SI ☐ 8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A 8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A 9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP SI ☐ 10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP SI ☐ 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). SI ☐ PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,

OBSERVACIONES : _____

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

FUNCIONARIO CENTRAL DE CUENTAS

Página: 2 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		
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. SI _____ NO _____
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____		
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____		Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Página 1 de 2	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:	Manizales, 17/07/2026						
Unidad:	UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS						
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 profesionales		X				
	Contrato de compraventa						
	Contrato de suministro						
Contrato / aceptación de oferta u orden de compra No.	91-7-20055-26						
Constancia de recibido No.	N° 3						
Contratista:	CARLINA OCAMPO PEREZ						
NIT del contratista:	C.C. 30395724						
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES COMO TERAPEUTA RESPIRATORIA EN CONSULTA EXTERNA, POMED, HOSPITALIZACION Y URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA SER EJECUTADO EN ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL ÁMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLÁUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA						
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:	Valor inicial \$		30,687,360.00 Distribuido de la siguiente manera:				
	Valor vigencia del periodo inicial del contrato \$		30,687,360.00				
	Valor vigencia futura		N/A				
	Valor de la adición		NO APLICA				
	Valor total del contrato \$		30,687,360.00				
Plazo de ejecución:	Fecha de inicio del contrato		17/04/2026				
	Fecha terminación del contrato		16/12/2026				
	Plazo inicial de ejecución del contrato		8 MESES				
	Prorroga		NO APLICA				
	Fecha de inicio prórroga del contrato		NO APLICA				
	Fecha termino prórroga del contrato		NO APLICA				
	Plazo total ejecución		8 MESES				
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A						
Lugar de ejecución y/o entrega	UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS						
Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO ___	Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO ☒						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM06 LINA MARIA ESCOBAR JARAMILLO LIDER REHABILITACION						
Fecha de entrega	Desde: 17/06/2026 Hasta: 16/07/2026						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2026)	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar v/o	Valor a pagar
	UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	16	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES COMO TERAPEUTA RESPIRATORIA EN CONSULTA EXTERNA, POMED, HOSPITALIZACION Y URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA SER EJECUTADO EN ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL ÁMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLÁUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	\$ 3,835,920.00	\$ 3,835,920.00	N/A	\$ 3,835,920.00
Acta de recepción de bienes	N/A						

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

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
Cuenta de Cobro 3	17/07/2026	\$ 3,835,920.00	N/A	\$ 3,835,920.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 3,835,920.00	N/A	\$ 3,835,920.00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Certifico que la entidad cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se evalúa el Pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados desde 17/06/2026 hasta 16/07/2026, donde cada uno de los documentos que soportan el pago ha sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados; como a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1150 de 2007 artículo 23

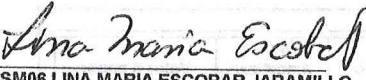
Como supervisor de contrato certifico el respectivo cargue de informe de supervisión en el aplicativo SECOP II del mes de JUNIO, mediante comunicado oficial GS-2026-078055-DECAL

Certifico además que he realizado la revisión correspondiente y he verificado que el contratista ha cumplido de manera oportuna y completa con el pago de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como con los aportes parafiscales correspondientes a las Cajas de Compensación Familiar, el SENA y el ICBF. Dicho cumplimiento ha sido comprobado mediante los documentos soportes presentados, lo cual constituye un requisito indispensable para autorizar cualquier pago derivado del contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO		Observaciones y Evidencias
		Sí	No	
1	1. Cumplir con el objeto contractual.	X		
2	2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	X		
3	3. Responder en los plazos que la POLICIA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	X		
4	4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	X		
5	5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UPRES CALDAS o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	X		
6	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 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.	X		
7	7. 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 UPRES CALDAS de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	X		

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.


SM06 LINA MARIA ESCOBAR JARAMILLO
LIDER REHABILITACION
SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 91-7-20055-26

CUENTA DE COBRO N° 3

Manizales, 17/07/2026

**UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS
DEBE A:**

Yo, CARLINA OCAMPO PEREZ en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 30395724 expedida en MANIZALES, CALDAS la suma de TRES MILLONES OCHOCIENTOS TRENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$3835920), por concepto de las actividades desempeñadas del 17/06/2026 AL 16/07/2026, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 91-7-20055-26 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS, para prestar mis servicios como TERAPEUTA RESPIRATORIO

Favor consignar en la cuenta de N° 7057986560 de BANCOLOMBIA de acuerdo al contrato estipulado.

Cordialmente,

Carlina Ocampo Perez

**CARLINA OCAMPO PEREZ
CC 30395724 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS
TELEFONO 3117022823**

ados señores;

CARLINA OCAMPO PEREZ
CC 30395724 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS
TELEFONO 3117022823

CC 30395724 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS
TELEFONO 3117022823

TELEFONO 3117022823

Manizales, 17/07/2026

Señor(es):

Comandante Policía Metropolitana de Manizales

Policía Nacional

Ciudad: Manizales

Respetados señores;

Yo, CARLINA OCAMPO PEREZ en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 30395724 expedida en MANIZALES, CALDAS, 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. 91-7-20055-26 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 9506662804 DEL 25/06/2026	
HONORARIOS MENSUALES	\$ 3,835,920.00		
BASE COTIZACION 40%	\$ 1,750,905.00		
APORTE SALUD 12,5%	\$ 218,863.13	\$	218,900.00
APORTE PENSION 16%	\$ 280,144.80	\$	280,200.00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%	\$ 42,652.05	\$	42,700.00

Cordialmente,



CARLINA OCAMPO PEREZ

CC 30395724 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS

TELEFONO 3117022823

INFORME DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL CONTRATISTA

Manizales, 17/07/2026

CONTRATISTA: TERAPEUTA RESPIRATORIO CARLINA OCAMPO PEREZ

A continuación se relacionan las actividades del profesional durante el 17/06/2026 hasta 16/07/2026

ACTIVIDADES ASISTENCIALES	ACTIVIDAD ESPECIFICA (CONSULTA/PROCEDIMIENTO/ ADMINISTRATIVO)	CANTIDAD HORAS MES	CANTIDAD ACTIVIDADES MES	ENUNCIE LAS ACTIVIDADES
CONSULTA EXTERNA		151	305	ATENCION PACIENTES CONSULTA EXTERNA, TELECONSULTA PACIENTES OXIGENO REQUIERENTES, POME, ESPIROMETRIAS
URGENCIAS		1	1	ATENCION PACIENTES
HOSPITALIZACIÓN		10	13	SESIONES PACIENTES HOSPITALIZADOS Y RONDA HOSPITALIZACION Y URGENCIAS
APOYO DIAGNOSTICO				
APOYO TERAPÉUTICO				
MEDICINA LABORAL				
APOYO ADMINISTRATIVO		28		RUTA INTEGRAL DE SERVICIOS -, CAPACITACIONES DISAN Y SECRETARIA DE SALUD
TOTAL		190	319	

Quejas en atención al

Sin quejas
Con quejas

☒

Tramite dado

Incorporación información al SISAP:

Participación del contratista en comités estructuradores de la Contratación:

Cumplimiento de la Agenda:

SI (X) NO ()

SI () NO (X)

SI (X) NO ()

Otras observaciones en el cumplimiento de las demás obligaciones del Contrato:

PAGO SEGURIDAD SOCIAL:

SALUD:

Se cancelaron los valores de las Autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (X) NO ()

PENSIÓN:

Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (X) NO ()

ARP:

Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (X) NO ()

OBSERVACIÓN: Si es negativo, señale los valores pendientes de cancelar.

Atentamente,

Lina Maria Escobar

SUPERVISOR CONTRATO

SM06 LINA MARIA ESCOBAR JARAMILLO

Carlina Ocampo Perez

CONTRATISTA

CARLINA OCAMPO PEREZ

Manizales, 17/07/2026

Señor(es):

Comandante Policía Metropolitana de Manizales

Policía Nacional

Ciudad: Manizales

Respetados señores;

Yo, CARLINA OCAMPO PEREZ en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 30395724 expedida en MANIZALES, CALDAS, 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. 91-7-20055-26 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 9506662804 DEL 26/0/2026	
HONORARIOS MENSUALES	\$ 3,835,920.00		
BASE COTIZACION 40%	\$ 1,750,905.00		
APORTE SALUD 12,5%	\$ 218,863.13	\$	218,900.00
APORTE PENSION 16%	\$ 280,144.80	\$	280,200.00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%	\$ 42,652.05	\$	42,700.00

Cordialmente,

Carlina Ocampo Perez

CARLINA OCAMPO PEREZ

CC 30395724 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS

TELEFONO 3117022823

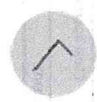
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 30395724		OCAMPO PEREZ CARLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 76 #35-54	MANIZALES-CALDAS	3117022823	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pension	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	419769239	950662804	1		2026/07/07	2026/06/25	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)																							
1	CC 30395724	OCAMPO CARLINA	230201	30		\$180,200	EF5010	30		\$218,900		0		\$0		14-23	30		\$0		0		\$0
Total Afiliados(1)																							\$0

Comprobante en línea
Pago PSE

Pago exitoso
CUS 419769239



Comercio
APORTES EN LINEA

Fecha
25 Jun 2026 07:55

Número de factura
9506662804

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con
clave 9506662804

Número de comprobante
TR260625075528HRUqd8

Producto origen
Cuenta de ahorros
**** 6560

Referencia 1
190.255.40.116

Referencia 2
CC

Referencia 3
30395724

Valor del Pago
\$541.800

Costo de la transacción
\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 30395724		OCAÑO PÉREZ CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 #35-54	MANIZALES-CALDAS	3117022823	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-06	2025-06	41769239	9506462804	1	2026/07/07	2026/06/25	BANCOLOMBIA	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$0	\$541,800

