

|                     |                                                        |                                                                                                               |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 4       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br><b>POLICIA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                               |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                               |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                               |

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Ciudad y fecha:                                                                                       | 12 DE AGOSTO DEL 2026                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                   |
| Unidad:                                                                                               | UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD RISARALDA                                                                                                                                                                              |                                     |                                   |
| Tipo de contrato                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                | <b>Tipo de contrato</b>             | <b>Marque el tipo de contrato</b> |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                | 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.                                                  | 99-7-20071-26                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |
| Constancia de recibido No.                                                                            | 03                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                   |
| Contratista:                                                                                          | CESAR DANIEL CANTILLO MAESTRE                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |
| NIT del contratista:                                                                                  | CC : 1065607125 DE VALLEDUPAR                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta:                                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MEDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO PRIMARIO DE SALUD DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA – ESTABLECIMIENTO PRIMARIO DE ATENCION EN SALUD CARTAGO |                                     |                                   |
| 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:                                          | \$25.306.790,00                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                   |
| Plazo de ejecución:                                                                                   | DEL 12/05/2026 AL 31/12/2026                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                   |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                   |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                        | Calle 94 Av. villa olímpica frente Expo futuro                                                                                                                                                                                 |                                     |                                   |
| Incumplimiento del plazo de ejecución<br>SI___NO___                                                   | N/A                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                   |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                                 | PT. ANGGI VIVIANA CAIRASCO GOMEZ<br>SUPERVISOR CONTRATO: 99-7-20071-26                                                                                                                                                         |                                     |                                   |

|                     |                                                                                                                               |                                                                                                         |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 4       | <div> <div>PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS</div> <div>CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS</div> </div> | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                                                                                               |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   |                                                                                                                               |                                                                                                         |
| Versión: 3          |                                                                                                                               |                                                                                                         |

|                                                                                           |                             |         |                                                                                                                                                                                                                                |                |                 |                                   |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------------------------|----------------|
| Fecha de entrega certificada:                                                             | 12/07/2026 HASTA 11/08/2026 |         |                                                                                                                                                                                                                                |                |                 |                                   |                |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026 | Unidad                      | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos                                                                                                                                                                                     | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar  |
|                                                                                           | UPRES                       | 16      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MEDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO PRIMARIO DE SALUD DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA – ESTABLECIMIENTO PRIMARIO DE ATENCION EN SALUD CARTAGO | \$3.315.300,00 | \$3.315.300,00  | \$0                               | \$3.315.300,00 |
| Acta de recepción de bienes                                                               | N/A                         |         |                                                                                                                                                                                                                                |                |                 |                                   |                |

| N°. DE FACTURA/CUENTA DE COBRO             | FECHA DE LA FACTURA/CUENTA DE COBRO | VALOR DE LA FACTURA/ CUENTA DE COBRO | NOTA CRÉDITO O DÉBITO | VALOR A PAGAR  |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------|
| 03                                         | 12/08/2026                          | \$3.315.300,00                       | \$0,00                | \$3.315.300,00 |
| Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos |                                     | \$3.315.300,00                       | \$0,00                | \$3.315.300,00 |

**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** Presto los servicios profesionales y apoyo a la gestión como **MEDICO GENERAL para UPRES-DERIS**. Ejerció su profesión con moral y ética. Cumplió con las obligaciones frente del sistema de seguridad social integral en los términos del artículo 50 de la ley 789 de 2002 en concordancia con los decretos 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, ley 797 de 2003, ley 828 y ley 1122 de 2007.

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<br>si__ No__ | Observaciones y Evidencias |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|
| 1  | Cumplir con el objeto contractual.                                                                                                                                                                                          | SI                   |                            |
| 2  | Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.                                                                                                                           | SI                   |                            |
| 3  | Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.                                                                                  | SI                   |                            |
| 4  | Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, PENSION, ARL) por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. | SI                   |                            |
| 5  | Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Dirección Administrativa y Financiera o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato,   | SI                   |                            |



|                     |                                                        |                                                                                                        |
|---------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 4       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                        |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                        |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                        |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
|    | la Garantía Única                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |  |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>SI</b> |  |
| 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 Dirección Administrativa y Financiera de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SI</b> |  |
| 8  | Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SI</b> |  |
| 9  | Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SI</b> |  |
| 10 | CATALOGACIÓN.EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación. | <b>SI</b> |  |
| 11 | Incluir todas aquellas obligaciones que el contratista debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental. (Tener en cuenta las disposiciones señaladas de la nota 4 a la 11 de la Resolución No.04280 del 011113, Guía Para la etapa de Planeación de los procesos de Contratación en la Policía Nacional).                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SI</b> |  |
| 12 | Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SI</b> |  |
| 13 | En cumplimiento al artículo 16 del Decreto 723 del 15 de Abril de 2013, las siguientes: 7) Participar en la socialización y retroalimentaciones que se efectúen, relacionadas con las guías de manejo y protocolos de salud. 8.) Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SI</b> |  |

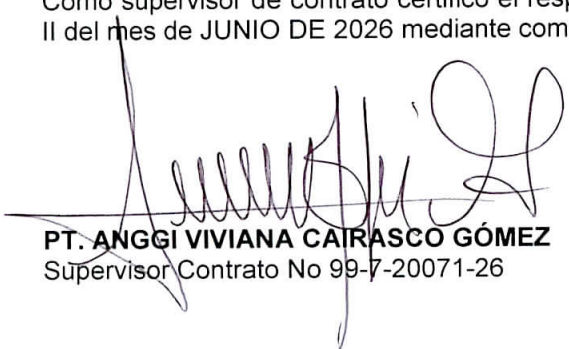
|                     |                                                        |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 4       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                         |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                         |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| 14 | 1Cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.16. del Decreto 1072 de 2015, son obligaciones del contratista, las siguientes:<br>Procurar el cuidado integral de su salud.<br>Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada.<br>Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.                                                                                                                              | SI |  |
| 15 | CAPACITACIONES DE LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL- El contratista asistirá a la capacitación brindada por la dirección de sanidad de la policía nacional con la finalidad de recibir actualización y de fortalecer el mejoramiento de lo servicios prestados, en tal caso la participación por parte del contratista será voluntaria                                                                                                                                                            | SI |  |
| 16 | El contratista se obliga a cumplir con la normatividad relacionada con el correcto diligenciamiento de consentimiento informado, así como de la historia clínica electrónica y normatividad interna de la Dirección de Sanidad contenida en Directivas, Instructivos, Guías y demás documentos, conforme las herramientas tecnológicas dispuestas por la DISAN, so pena de incurrir en responsabilidad disciplinaria, administrativa y civil según sea el caso y conforme las investigaciones que se adelanten | SI |  |

**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.

**NOTA:** La póliza No 1601226000294 de RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL que se aprobó vence el 28/04/2027, antes de término del plazo de ejecución del contrato el cual es hasta el 31/12/2026; se exigirá presentar la nueva póliza al Supervisor y al Área de Contratos dentro los cinco (05) días hábiles antes del vencimiento de la póliza anteriormente mencionada.

Como supervisor de contrato certifico el respectivo cargue de informe de supervisión en el aplicativo SECOP II del mes de JUNIO DE 2026 mediante comunicado oficial GS 2026- 055830- DERIS.

  
**PT. ANGGI VIVIANA CAIRASCO GÓMEZ**  
Supervisor Contrato No 99-7-20071-26

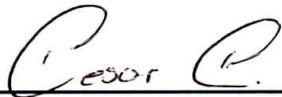
PEREIRA 12 - AGOSTO - 2026

Señores:  
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA  
Policía Nacional  
Ciudad de Pereira

Respetados señores;

Yo, CESAR DANIEL CANTILLO MAESTRE identificada con cédula de ciudadanía a N° 1065607125 DE VALLEDUPAR, para los efectos previstos en la Ley 1819 de 2016 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA además, mi condición es de NO DECLARANTE del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,



---

CESAR DANIEL CANTILLO MAESTRE  
CC: 1065607125 DE VALLEDUPAR  
TELEFONO: 3023301593

## CUENTA DE COBRO N° 03

PEREIRA 12 - AGOSTO - 2026

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

DEBE A:

CESAR DANIEL CANTILLO MAESTRE identificado con Cédula de Ciudadanía No: 1065607125 DE VALLEDUPAR, la suma de \$ 3.315.300,00 Por concepto de las actividades desempeñadas entre 12 JULIO AL 11 DE AGOSTO del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No: 99-7-20071-26 suscrito con la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA para prestar mis servicios como MEDICO GENERAL.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 30525539021 DEL BANCO BANCOLOMBIA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



---

CESAR DANIEL CANTILLO MAESTRE  
CC: 1065607125 DE VALLEDUPAR  
TELEFONO: 3023301593



PEREIRA 12 DE AGOSTO DE 2026

Señores:

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

Policia Nacional

Ciudad: PEREIRA

Respetados señores;

Yo, CESAR DANIEL CANTILLO MAESTRE en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° 1,065,607,125 DE VALLEDUPAR 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 N0: 99-7-20071-26 con la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA.

| VALOR A COTIZAR                     |              | VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION<br>PLANILLA No. 1082662897 |            |
|-------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|------------|
| HONORARIOS MENSUALES                | 3.315.300,00 |                                                             |            |
| BASE COTIZACION 40%                 | 1.750.905,00 |                                                             |            |
| APORTE SALUD 12,5%                  | 218.900,00   | \$                                                          | 218.900,00 |
| APORTE PENSION 16%                  | 280.200,00   | \$                                                          | 280.200,00 |
| <b>APORTE RIESGOS PROFESIONALES</b> |              |                                                             |            |
| ASISTENCIALES 2,436%                | 42.700,00    | \$                                                          | 42.700,00  |
| ADMINISTRATIVOS 0,522%              |              |                                                             |            |

Cordialmente,



CESAR DANIEL CANTILLO MAESTRE

CC: 1065607125 DE VALLEDUPAR

TELEFONO: 3023301593





**AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA**

|                         |                            |
|-------------------------|----------------------------|
| Fecha creación reporte: | 2026-07-06, 01:42:29 PM    |
| Tipo Planilla:          | I: PLANILLA INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización:     | julio de 2026              |
| Periodo Servicio:       | julio de 2026              |
| Número Planilla:        | 1082662897                 |

PAGADO 06/07/2026

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                            |                               |                           |                               |  |  |
|----------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------|--|--|
| <b>Razón Social</b>        | CESAR DANIEL CANTILLO MAESTRE |                           |                               |  |  |
| <b>Documento</b>           | CC1065607125                  | <b>Dirección</b>          | CL 20B #5 N - 23 VIA PEATONAL |  |  |
| <b>Tipo de Empresa</b>     | INDEPENDIENTE                 | <b>Teléfono</b>           | 6022080457                    |  |  |
| <b>Tipo Persona</b>        | NATURAL                       | <b>Forma Presentación</b> | ÚNICO                         |  |  |
| <b>Ciudad</b>              | CARTAGO                       | <b>Departamento</b>       | VALLE DEL CAUCA               |  |  |
| <b>Representante Legal</b> |                               | <b>Identificación</b>     |                               |  |  |
| <b>Total Afiliados</b>     | 1                             | <b>ARP</b>                | POSITIVA DE SEGUROS           |  |  |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

### III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 0      | \$ 260.200      | \$ 218.900    | \$ 42.700       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 541.800                     | \$ 0                    | \$ 541.800  |



