

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA – ESCUELA DE CADETES GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER – SUBDIRECCIÓN – DESPACHO.**

---

**BOGOTÁ D.C. 01 de marzo de 2026**

**INTENDENTE:**

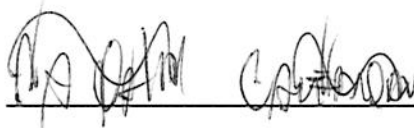
CAROLINA CÓRTEZ RÍOS

Jefe Grupo de Gestión y Seguimiento a la Convivencia Estudiantil (E).  
ECSAN.

**Asunto:** Informe de actividades del 29/01/2026 al 01/03/2026

Respetuosamente me permito informar a la señora intendente CAROLINA CORTÉS RÍOS, las actividades desarrolladas en cumplimiento al contrato de prestación de servicios con formalidades 69-7-10038-26 de fecha 26 de enero de 2026, durante el mes de febrero así:

- Guión y constancia de confesión Proceso P-ECSAN-2025-029, Acta pliego de cargos, notificación, citación notificación fallo primera instancia, Fallo, Constancia ejecutoria, oficio remisorio Diepo.
- Reprogramación y comunicación diligencias, Procesos P-ECSAN-2025-032.
- Reprogramación y comunicación diligencias, Procesos P-ECSAN-2025-033.
- Actas de diligencias, Archivo y notificación Proceso P-ECSAN-2025-028
- Organización de procesos, foliatura, Autos de cierre y notificación de los Procesos P-ECSAN-2025-031, P-ECSAN-2025-033, P-ECSAN-2025-037, P-ECSAN-2025-038.
- Traslado de expediente y respuesta derecho de petición, proceso P-ECSAN-2024-035 y P-ECSAN-2025-009.
- Organización, traslado de expediente P-ECSAN-2025-036.
- Inventario año 2025, Gestión Documental.
- Traslado diligencias testimoniales proceso, Auto cierre de etapa probatoria y notificación P-ECSAN-2025-016.
- Apéndice Jurídico proceso 1 LF-PR-003 "*Mantenimiento de bienes inmuebles de la Policía Nacional*".
- Traslado de expediente proceso disciplinario P-ECSAN-2026-001.
- Pliego de Cargos proceso disciplinario y notificación P-ECSAN-2025-025.



Natalia Lizeth Castellanos Ortiz  
C/C 1.032.490.081 de Bogotá

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA – ESCUELA DE CADETES GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER – SUBDIRECCIÓN – DESPACHO.**

---

BOGOTÁ D.C. 01 de marzo de 2026

**CUENTA DE COBRO No.001**

**LA ESCUELA DE CADETES DE POLICÍA GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**

**Nit.800.127.508-8**

DEBA A:

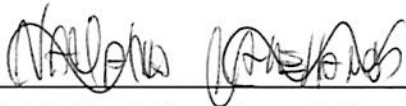
NATALIA LIZETH CASTELLANOS ORTIZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.490.081 de Bogotá, la suma de cuatro millones seiscientos cinco mil seiscientos ochenta mil pesos (\$4.605.680,00) MCTE, por concepto de la orden contractual de prestación de servicios No. 69-7-10038-26 de fecha 26 de enero 2026, cuyo objeto es la prestación de servicios profesionales y asistencia administrativa a la oficina de asuntos disciplinario de la Escuela de Cadetes de Policía General Francisco de Paula Santander como sustanciador.

Consignar en la cuenta de ahorros No. 912-208790-41 del banco Bancolombia a favor de Natalia Lizeth Castellanos Ortiz. El valor total a cancelar cuatro millones seiscientos cinco mil seiscientos ochenta mil pesos (\$4.605.680,00) MCTE.

**DETALLES DE LA PLANILLA**

|                        |                                              |
|------------------------|----------------------------------------------|
| Número de la planilla: | 48778736 fecha de pago 24 de febrero de 2025 |
| Valor pago salud:      | 320.000                                      |
| Valor pago pensión:    | 250.000                                      |
| Valor total:           | 570.000                                      |

Atentamente,



---

**Natalia Lizeth Castellanos Ortiz**  
**1.032.490.081 de Bogotá**

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                                  |                        |              |                     |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------------|------------------------|--------------|---------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                 | DIRECCIÓN              | TELÉFONO     | CORREO              |
| CC                                  | 1032400081        | NATALIA LIZETH CASTELLANOS ORTIZ | CALLE 59 SUR # 65 - 63 | 2703693      | nathu9710@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                  | CÓDIGO                 | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO  |
| UNICA                               | 1 - Independiente |                                  |                        | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C.         |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                                  |                        |              | NO                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 |
| 2025-02              | 2025-02                           | 1             | 24/02/2025               | 48778736        |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          | \$579.000       |

#### TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |            |                        |               |                  |                     |                  |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|------------|------------------------|---------------|------------------|---------------------|------------------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    | Licencia Maternidad | Días Mora        | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| EPS008        | Compensar EPS | 80006942-7 | 250.000                | 0             | No. Autorización | Valor               | No. Autorización | Valor                 | 0              | 250.000       | 1             |

| TOTALES PENSION |              |            |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |
|-----------------|--------------|------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar |
| 25-14           | Colpensiones | 90033094-7 | 320.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 320.000       |

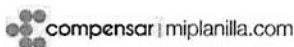
| TOTALES RIESGOS LABORALES |        |    |                        |                  |               |            |            |                       |          |                            |               |
|---------------------------|--------|----|------------------------|------------------|---------------|------------|------------|-----------------------|----------|----------------------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre | NT | Cotización Obligatoria | Incapacidades    | Aportes Otros | Valor Neto | Días Mora  | Valor Mora Cotización | Subtotal | No. Reducido Saldo a Favor | Total a Pagar |
|                           |        |    |                        | No. Autorización | Valor         | Sistemas   | Cotización | Valor                 | Valor    | Fondo Solidario            | No. Afiliados |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| MEN                  |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IDE, LMA, RFP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 250.000                             | 250.000       |
| Pensión                | 1                              | 320.000                             | 320.000       |
| Riesgos Laborales      | 0                              | 0                                   | 0             |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 2                              | 570.000                             | 570.000       |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



#### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                                  |                        |              |                     |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------------|------------------------|--------------|---------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                 | DIRECCIÓN              | TELÉFONO     | CORREO              |
| CC                                  | 1032400081        | NATALIA LIZETH CASTELLANOS ORTIZ | CALLE 59 SUR # 65 - 63 | 2703693      | nathu9710@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                  | CÓDIGO                 | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO  |
| UNICA                               | 1 - Independiente |                                  |                        | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C.         |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                                  |                        |              | NO                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 |
| 2025-02              | 2025-02                           | 1             | 24/02/2025               | 48778736        |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          | \$579.000       |

#### DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                  |      |      |              |          |           |        |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------------|------|------|--------------|----------|-----------|--------|
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres              | Edad | Sexo | Estado Civil | Religión | Profesión | Oficio |
| 1                     | CC   | 1032400081            | CASTELLANOS ORTIZ NATALIA LIZETH | 3    | F    | NO           |          |           |        |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA – ESCUELA DE CADETES GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER – SUBDIRECCIÓN – DESPACHO.**

**BOGOTÁ D.C. 01 de marzo de 2026**

**Intendente:**

CAROLINA CORTÉS RÍOS  
Jefe Grupo de Gestión y seguimiento a la convivencia estudiantil(E).  
ECSAN

**Asunto:**

Constancia pago seguridad social 24 de febrero del 2026  
Contrato prestación de servicios No. 69-7-10038-26 del 26 de enero de 2026.

Yo, Natalia Lizeth Castellanos Ortiz, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.490.081 de Bogotá, declaro bajo gravedad de juramento, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago realizado mediante planilla No. 48778736, de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión de la orden Contractual de prestación de servicios No.69-7-10038-26 del 26 de enero de 2026; suscrita con la Policía Nacional – Escuela de Cadetes de Policía "General Francisco de Paula Santander".

A continuación, se relacionan los documentos soporte de los aportes efectuados al Sistema de Seguridad Social Integral:

| PERIODO<br>COTIZADO | NOMBRE DE LA ENTIDAD |              | VALOR DEL APOORTE | VALOR TOTAL DE<br>APOORTES |
|---------------------|----------------------|--------------|-------------------|----------------------------|
| Febrero<br>2026     | Salud                | COMPENSAR    | 320.000           | 570.000                    |
|                     | Pensión              | COLPENSIONES | 250.000           |                            |

Atentamente,



Natalia Lizeth Castellanos Ortiz  
1.032.490.081 de Bogotá

## CERTIFICACIÓN NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA

Bogotá D.C., 01 de marzo de 2026

Señores:

**POLICIA NACIONAL**

**ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**

Por medio de la presente certifico que no me encuentro obligada a expedir factura o documento equivalente de acuerdo a los establecido en "(...) Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021 Por la cual se implementa y desarrolla en el Sistema de Facturación Electrónica la funcionalidad del documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente, para su transmisión electrónica y se expide el anexo técnico para este documento (...)".

Por lo anterior, deben generar factura las personas que tengan calidad de comerciantes, que ejerzan profesionales liberales o que presten servicios inherentes a estas.

UVT 2024 = \$47.065

3.500 UVT = \$164.727.500,00 ingresos anuales

UVT 2025 = \$49.799

3.500 UVT = \$174.296.500,00 ingresos anuales

UVT 2026 = \$52.274

3.500 UVT = \$183.309.000,00 ingresos anuales

Por lo antes mencionado, certifié que no me encuentro obligada a expedir FACTURA ELECTRONICA de acuerdo a la totalidad de ingresos que percibí en la vigencia 2025.

Atentamente,



**NATALIA LIZETH CASTELLANOS ORTIZ**

CC. No. 1.032.490.081 de Bogotá

Calle 59 sur número 65-73 conjunto San miguel (Madelena)

Cel: 3125229443

# Certificación Bancaria

Martes, 24 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NATALIA ORTIZ CASTELLANOS ORTIZ identificado(a) con CC 1032490081, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 91220879041  | 2021-04-22                   | ACTIVO | ****  |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín • Local: (57-4) 510 90 00 • Bogotá • Local: (57-1) 543 00 00 • Barranquilla • Local: (57-5) 361 88 88 • Cali • Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01.800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 • Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,  
Gerente Servicio Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtele de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)