CUENTA DE COBRO No. 05

Cumaribo, Vichada MAYO 2021

La

DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO- DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE
DISPENSARIO MEDICO ESM 4009
NIT- 830039670 – 5
KILOMETRO 2 VIA CUMARIBO / PUERTO GAITAN
CUMARIBO VICHADA

Debe a:

EYLEEN ORTEGA JIMENEZ
CC. 1.1106.889.848 de Melgar
Celular 3219573993

De conformidad al plan de pago y tras haber cumplido con la ejecución pactada en las obligaciones específicas, descritas en el contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **195-DISAN-DMSOC-2021**, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de Mayo 2021, por la suma de **UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 1.734.379**), cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria de Ahorros N° 755000965 del Banco de BBVA

Así mismo, declaro voluntariamente bajo la gravedad del juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Conforme a las disposiciones en materia administrativa de la Dirección de Sanidad Ejercito - Dispensario Médico Sur Occidente, anexo a la presente constancia de los aportes al Sistema de Seguridad Social Colombiano, así como, el Certificado de Aportes.



EYLEEN ORTEGA JIMENEZ
CC. 1.106.889.848 de Melgar- Tolima.
Calle 12 número 12b-107

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO

DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE HÉROES DE SUMAPAZ
INFORME DE SUPERVISIÓN

FECHA: MAYO 2021

1. **CONTRATISTA**	Nombre completo: EYLEEN ORTEGA JIMENEZ Identificación: C.C. Nº 1.106.889.848 Nacionalidad: Colombiana Dirección – Carrera 12 numero 12b-107 Teléfono de contacto: 3219573993 E-mail de contacto: eyleen87@hotmail.com
2. **SUPERVISOR**	Nombre completo: **SS. LOAIZA MALAMBO DUVERNEY** Cargo: Director Dispensario (E)Médico ESM 4009 Resolución de Delegación No.: **002 del 06 de Enero de 2021.**
3. **No. DEL CONTRATO FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	No. Del contrato: **195–DISAN–DMSOC-2021** Fecha de suscripción: **21-Enero–2021**
4. **PLAZO DE EJECUCIÓN**	15 Enero de 2021 a 31 Diciembre 2021.
5. **PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA**	No. De Póliza Cumplimiento y Calidad**: 25-44-101150446** Aseguradora: Seguros del Estado S.A. Fecha oficio aprobación: 21-01-2021 Aprobada por: PS. **CINDY MICHELLE ARREDONDO** – Asesora Juridica DMSOC
6. **CRP**	No. CRP **20521** Fecha expedición: 21–01–2021 Unidad/Sub-unidad ejecutora: **DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE** "HÉROES DE SUMAPAZ" Dependencia: **ASISTENCIAL** Posición catálogo de gasto: **A–02–02–02–009-003** SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES Fuente: Nación Recurso: 16
7. **OBJETO CONTRACTUAL**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO 4009 BIROJ 43
8. **OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	LAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO **N.**195 "CLAUSULA SEGUNDA-OBLIGACIONES ESPECIFICAS"

<table>
<tr><td>9. ACTIVIDADES QUE SOPORTAN LA OBLIGACIÓN</td><td>

Se realiza informe de morbilidad.
Se realiza reporte a la brigada 28
Conferencia por parte de la DISAN
Se realizo valoración psicológica
Se realiza actividades de promoción y prevención
se participo en video conferencia por parte de la DISAN
se atendieron consultas
se realiza valoración psicológica
se realizaron fichas de retiro voluntario
se realizaron fichas medicas de actualización de datos para el S1
se atendieron consultas por telesalud

</td></tr>
<tr><td>10. EJECUCION DEL CONTRATO</td><td>No. De pago: 05
Mes Por Pagar: MAYO
Valor total contrato: $19.945.358
Valor autorizado a pagar: $ 1.734.379</td></tr>
<tr><td>11. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL</td><td>
<table>
<tr><th>No. PLANILLA</th><th>Valor Pagado</th><th>Periodo de pago mes–año</th><th>Fecha de pago día – mes – año</th></tr>
<tr><td>9418391899</td><td>$ 263.800</td><td>ABRIL-2021</td><td>07/04/2021</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>12.OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR</td><td>EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL HA PERMITIDO EL CABAL DESARROLLO DE LA MISIÓN ASIGNADA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4009 BIROJ 43</td></tr>
</table>

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., Mayo 2021.

FIRMA

SS. LOAIZA MALAMBO DUVERNEY (E)
SUPERVISOR CONTRATO No. 195–DISAN–DISOC-2021

FIRMA
EYLEEN ORTEGA JIMENEZ
CC. Nº 1.106.889.848

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO

DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPAZ

INFORME DE GESTIÓN

FECHA: MAYO DE 2021

1. CONTRATISTA	Nombre completo: EYLEEN ORTEGA JIMENEZ Identificación: C.C. Nº 1.106.889.848 Nacionalidad: Colombiana Dirección – Carrera 12 número 12b-107 Teléfono de contacto: 3219573993 E-mail de contacto: eyleen87@hotmail.com
2. SUPERVISOR	Nombre completo: **SS. LOAIZA MALAMBO DUVERNEY** Cargo: Director de dispensario (E) 4009 BIROJ 43 Resolución de Delegación (**002 DE FECHA: 06 de enero de 2021**)
No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato: **195-DISAN-DMSOC-2021** Fecha de suscripción: 21-01-2021
4. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA EN EL DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ" – ESM 4009 BIROJ– EJC.
5. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	LAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO N 195 "CLAUSULA SEGUNDA-OBLIGACIONES ESPECIFICAS"
DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA OBLIGACIÓN	• Se realiza informe de morbilidad. • Se realiza reporte a la brigada 28 • Conferencia por parte de la DISAN • Se realizo valoración psicológica • Se realiza actividades de promoción y prevención • se participo en video conferencia por parte de la DISAN • se atendieron consultas • se realiza valoración psicológica • se realizaron fichas de retiro voluntario • se realizaron fichas medicas de actualización de datos para el S1 • se atendieron consultas por telesalud

Para constancia se firma en, Cumaribo-vichada., **MAYO de 2021.**

CONTRATISTA

EYLEEN ORTEGA JIMENEZ
C.C. No. 1.106.889.848

Lugar y fecha: Bogotá, D.C., MAYO 2021

Señores

DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"

Bogotá. D.C

Yo, EYLEEN ORTEGA JIMENEZ, Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.192.894.165 de Restrepo, bajo la gravedad de juramento certifico que los **$263.800**, soportados en el pago de aportes obligatorios al Sistema General de aportes de Parafiscales corresponden al mes de **ABRIL** del año 2021 y son ingresos provenientes del contrato No195.**–DISAN–DISOC-2021** por Prestación de Servicios, firmado con el **DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE HÉROES DE SUMAPAZ.**

Lo anterior en cumplimiento al Decreto No. 2271 del 18 de julio de 2009.

Atentamente,

EYLEEN ORTEGA JIMENEZ
1.106.889.848 de Melgar
CALLE 12 # 12b-107

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106889848		ORTEGA JIMENEZ EYLEEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	casas fiscales del ejercito	FLORENCIA-CAQUETA	4362514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	9418391899	9418391899	I	2021/05/12	2021/04/07	BANCO BOGOTA	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800