CUENTA DE COBRO No. 02

LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., (Marzo 2021)

La

DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE
DISPENSARIO NORTE- BAS 13
NIT- 830039670 – 5
Calle 106 # 8ª-19

Debe a:

DEISSY VIVIANA ROJAS GUAIDIA
C.C. No. 1.118.5611.07 de Yopal
Celular 3204666590

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. 360-DISAN-DMSOC-2021, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de MARZO 2020, por la suma de DOS MILLONES TRECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS SEIS PESOS M/CTE ($ 2.312.506,00), cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria Ahorros N° 24984830641 del Banco Bancolombia

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.



DEISSY VIVIANA ROJAS GUAIDIA
C.C. No. 1.118.561.107 de Yopal
Celular 3204666590
Lugar de Residencia: Carrera 5 D # 102 b-75 Km 4.5 vía la Calera

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO

DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE HÉROES DE SUMAPAZ
INFORME DE SUPERVISIÓN

FECHA: MARZO **2021**

CONTRATISTA	Nombre completo: DEISSY VIVIANA ROJAS GUAIDIA Identificación: C.C. Nº 1118561107 Nacionalidad: Colombiana Dirección – Carrera 5 D # 102 B- 75 Km 4.5 vía la Calera Teléfono de contacto: 3204666590 E-mail de contacto: deissyguaidia@hotmail.com
SUPERVISOR	Nombre completo: SMSM4 JOHANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ Cargo: COORDINADORA DEENFERMERIA DISNOR BAS13 Resolución de Delegación: 002 DE FECHA: 06 de enero de 2021
No. DEL CONTRATO FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato: **360–DISAN–DMSOC-2021** Fecha de suscripción: **26-Enero–2021**
PLAZO DE EJECUCIÓN	15 enero de 2021 a 31 diciembre 2021.
PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	No. De Póliza Cumplimiento y Calidad: 11-46-101017894 Aseguradora: Seguros del Estado S.A. Fecha oficio aprobación: **28/01/2021** No. de póliza responsabilidad civil: 11-03-101015223 Aseguradora: Seguros del Estado S.A. Fecha oficio aprobación: **28/01/2021** Aprobada por: PS. **CINDY MICHELLE ARREDONDO** – Asesora Juridica DMSOC
CRP	No. CRP **39521** Fecha expedición: **28–01–2020** Unidad/Sub-unidad ejecutora: **DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE** "HÉROES DE SUMAPAZ" Dependencia: **MATIS** Posición catálogo de gasto: **A-02-02-02-009-003-01 "SERVICIOS DE SALUD HUMANA"** Fuente: Nación Recurso: 16
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA PROFESIONAL APOYO AL MATIS QUE REQUIERE LA DISAN – DMSOC-DISNOR EN EL DISPENSARIO MEDICO NORTE
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	LAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO N.360"CLAUSULA SEGUNDA-OBLIGACIONES ESPECIFICAS"
ACTIVIDADES QUE SOPORTAN LA OBLIGACIÓN	1. Socialización ruta de adolescencia y juventud a talento humano Disnorte 2. Seguimiento de pacientes adolescentes y jovnees

<table>
<tr><td></td><td>notificados a Sivigila por virus nuevo.
3. Seguimientos, recaptación y direccionamiento a las Rutas de la población del EBAS 7 correspondiente a DISNOR.
4. Caracterización de usuarios.
5. Consulta adolescencia y juventud y apoyo ruta de SSR
6. Asistencia virtual a reuniones programadas por la DISAN y ESM DISNOR</td></tr>
<tr><td>EJECUCION DEL CONTRATO</td><td>No. De pago: 02
Mes Por Pagar: MARZO
Valor total contrato: $26.593.819
Valor autorizado a pagar: $ 2.312.506</td></tr>
<tr><td>CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL</td><td>
<table>
<tr><td>No. PLANILLA</td><td>Valor Pagado</td><td>Periodo pago Mes–Año</td><td>Fecha de pago Día–Mes–Año</td></tr>
<tr><td>9417392344</td><td>$ 728100</td><td>02-2021</td><td>11-03-2021</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR</td><td>EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL HA PERMITIDO EL CABAL DESARROLLO DE LA MISIÓN ASIGNADA EN EL DISPENSARIO MEDICO NORTE</td></tr>
</table>

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

FIRMA

SMSM4 JOHANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ
SUPERVISOR CONTRATO No. 360–DISAN–DISOC-2021

FIRMA

DEISSY VIVIANA ROJAS GUAIDIA
CC. Nº 1.118.561.107 DE YOPAL

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO

DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPAZ

INFORME DE GESTIÓN

FECHA: MARZO DE 2021

CONTRATISTA	Nombre completo: DEISSY VIVIANA ROJAS GUAIDIA Identificación: C.C. Nº 1118561107 Nacionalidad: Colombiana Dirección – Carrera 5 D # 102 B- 75 Km 4.5 vía la Calera Teléfono de contacto: 3204666590 E-mail de contacto: deissyguaidia@hotmail.com
SUPERVISOR	Nombre completo: SMSM4 JOHANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ Cargo: COORDINADORA DE ENFERMERIA DISNOR BAS13 Resolución de Delegación (002 DE FECHA: 06 de enero de 2021)
No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato: 360-DISAN-DMSOC-2021 Fecha de suscripción: 26-01-2021
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA PROFESIONAL APOYO AL MATIS QUE REQUIERE LA DISAN-DMSOC-DISNOR
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Las contempladas en el contrato n.360 "clausula segunda-obligaciones específicas"
1. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA OBLIGACIÓN	1. Socialización ruta de adolescencia y juventud a talento humano Disnorte 2. Seguimiento de pacientes adolescentes y jovnees notificados a Sivigila por virus nuevo. 3. Seguimientos, recaptación y direccionamiento a las Rutas de la población del EBAS 7 correspondiente a DISNOR. 4. Caracterización de usuarios. 5. Consulta adolescencia y juventud y apoyo ruta de SSR 6. Asistencia a reuniones virtuales programadas por la DISAN y el ESM DISNOR.

Para constancia se firma en, Bogotá, D.C., **marzo de 2021.**

CONTRATISA

DEISSY VIVIANA ROJAS GUAIDIA
C.C. No. 1.118.561.107 de Yopal

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

Señores
DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"
Bogotá. D.C

Yo, DEISSY VIVIANA ROJAS GUAIDIA, Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.118.561.107 de Yopal, bajo la gravedad de juramento certifico que los $728100, soportados en el pago de aportes obligatorios al Sistema General de aportes de Parafiscales corresponden al mes de FEBRERO del año 2021 y son ingresos provenientes del contrato No. 360–**DISAN–DISOC-2021** por Prestación de Servicios, firmado con el **DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE HÉROES DE SUMAPAZ** y contrato por prestación de servicios 6911 firmado con la **SUBRED DE SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD NORTE.**

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

Atentamente,

DEISSY VIVIANA ROJAS GUAIDIA
C.C. No. 1.118.561.107 de Yopal

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 1118561107		ROJAS GUARDIA DEISSY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 D No 102 B 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	928847423	9417392344	I	2021/03/02	2021/03/11	BANCOLOMBIA	9	$728,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,353,036	$376,500			$2,353,036	$294,200			$0	$0			$2,353,036	$57,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,353,036	$376,500			$2,353,036	$294,200			$0	$0			$2,353,036	$57,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,353,036	$376,500			$2,353,036	$294,200			$0	$0			$2,353,036	$57,400		$0	$0
1	CC 1118561107	ROJAS DEISSY	230301	30	$2,353,036	$376,500	EPS008	30	$2,353,036	$294,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,353,036	$57,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,353,036	$376,500			$2,353,036	$294,200			$0	$0			$2,353,036	$57,400		$0	$0

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 1118561187		ROJAS GUARDA DEISSY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 D No 102 B 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-02	2021-02	920047413	941739134	I	2021/03/02	2021/03/11	BANCOLOMBIA	9	$728,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$376,500	$0	$0	$376,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$376,500	$0	$0	$376,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,400	$0	$0	$57,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$57,400	$0	$0	$57,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,200	$0	$0	$294,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$294,200	$0	$0	$294,200
TOTAL				1	$728,100	$0	$0	$728,100