

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL



DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL ☒ TOTAL ☐

No. 06

VILLAVICENCIO META 01 de septiembre del 2020

1. CONTRATISTA	Nombre completo: JAQUELINE DIAZ NIETO Identificación: 40.395.071 Dirección: SUPER MANZANA 20 MANZANA 1 CASA 5 SAN ANTONIO ciudad de residencia: VILLAVICENCIO Teléfono de contacto: 3102887823 E-mail de contacto: JACU0605@HOTMAIL.COM BBVA CUENTA: AHORROS Nº DE CUENTA : 0874018336
2. SUPERVISOR	Nombre completo: TE. JANETH LORENA SALAS LINARES Cargo: COODINADORA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DMORI. Supervisora de contrato NO. 153. Fecha: 28/02/2020 Resolución N°: 001 de 03 de enero de 2020
3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato: 153 Fecha de suscripción: 28/02/2020
4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	No De la Póliza: 12 GU079326 Entidad que expide la póliza: CONFIANZA Fecha del certificado de aprobación de la Póliza: 12/03/2020
5. CRP	No. CRP: Fecha expedición: Unidas/Sub-unidad ejecutora: Dispensario médico oriente Dependencia DMORI Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-009003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES Fuente: NACION Recurso: Valor \$ 10.998.416
6. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Contrato 153 28/02/2020
7. PLAZO DE EJECUCIÓN	15/03/2020 AL 31/12/2020
8. OBJETO CONTRACTUAL	BAJO LA MODALIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL DISPENSARIO MEDICO DE ORIENTE DMORI

12. VALOR DEL CONTRATO	Valor total del Contrato: 10.998.416 Valor autorizado a pagar \$ 1.157.728		
13. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL	OBLIGACIÓN	ENTIDAD	Valor PAGO
	PENSIÓN	PROTECCION	\$ 140.500
	SALUD	CAJA COPI	\$ 109.800
	ARL	POSITIVA	\$ 21.400
14. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME	1. Informe de gestión sobre el cumplimiento del objeto contractual, firmado por el CONTRATISTA y el recibido a satisfacción del supervisor del contrato, de acuerdo al formato establecido. 2. Copia discriminada de los soportes de pago de los aportes mensuales obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, sobre un Ingreso Base de Cotización del 40 % del valor mensual del contrato, con aporte del 16 % en pensiones y el 12, 5 % en salud. El soporte de pago del aporte mensual obligatorio al Sistema General de Riesgos Laborales, conforme lo establece la normatividad legal vigente y de acuerdo a la afiliación efectuada a la A.R.L. 3. formato anexo "3. Datos Generales" 4. (señalar los demás que cada Unidad Ejecutora considere viables aportar para el correspondiente pago)		
15. CONSTANCIAS	En el presente informe se deja constancia que el/la contratista cumplió con las obligaciones contractuales y legales reguladas para este tipo de contrato y como consecuencia se recibe a satisfacción de forma PARCIAL ☒ TOTAL ☐ Así mismo, se deja constancia que durante la ejecución del contrato no se han configurado los presupuestos legales que regulan el contrato laboral.		
16. RECOMENDACIONES	SE INVITA AL CONTRATISTA A CONTINUAR CON SU CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.		
17. CONCLUSIONES	EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO N° 153-DMORI-2020		

Para constancia se firma en Villavicencio, 01 septiembre DE 2020

FIRMA SUPERVISOR: 
 GRADO - NOMBRE COMPLETO: TE. JANETH LORENA SALAS LINARES
 CARGO: COORDINADORA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DMORI.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación de	Nombre Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Código de Aportante	Existencia SEMA a ICBP
CL 40195071	MAE RETO ASOCIADOS	EMPRESARIO	BOGOTÁ	BOGOTÁ 30 de mayo de 1953	BOGOTÁ 30 de mayo de 1953	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-01	NOVENADES	Parcial	2020-01-01	2020-01-01	1277,700

LIQUIDACIÓN DE LA LIQUIDACIÓN DE LA LIQUIDACIÓN

NOVENADES				SALDO				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombre	Clase	Fecha	Clase	Fecha	Valor	No.	Identificación	Nombre	Valor
1	40195071	MAE RETO ASOCIADOS	EMPRESARIO	2020-01-01	2020-01-01	2020-01-01	1277,700	1	40195071	MAE RETO ASOCIADOS	1277,700

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Identificación de	Nombre Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Código de Aportante	Existencia SEMA a ICBP
CL 40195071	MAE RETO ASOCIADOS	EMPRESARIO	BOGOTÁ	BOGOTÁ 30 de mayo de 1953	BOGOTÁ 30 de mayo de 1953	No

RESUMEN DE PAGO

NOVENADES				SALDO				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombre	Clase	Fecha	Clase	Fecha	Valor	No.	Identificación	Nombre	Valor
1	40195071	MAE RETO ASOCIADOS	EMPRESARIO	2020-01-01	2020-01-01	2020-01-01	1277,700	1	40195071	MAE RETO ASOCIADOS	1277,700

TOTAL

1277,700
