CUENTA DE COBRO N° 08

LUGAR Y FECHA: Villavicencio 01 de septiembre de 2021

EL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
Kilómetro 7 vía puerto López Cantón Militar de Apiay
Villavicencio

Debe a:

NIKOL GIOVANNA AGUIRRE NIETO
CC 1.006.827.169 expedida en Villavicencio/Meta
Vereda Barcelona Finca las Palmitas
Celular: 3024655001

De conformidad al plan de pago y tras haber cumplido con la ejecución pactada en las especificaciones técnicas y/o entregables, descritas en el contrato de Prestación de Servicios Profesionales Nro. 028-DIGSA-DMORI 2021 me permito elevar la presente cuenta de cobro correspondiente al mes de agosto del 2021 por la suma de UN MILLON DOCIENTOS CINCUENTA MIL OCHENTA Y OCHO PESOS ($ 1.250.088.oo) Cuyo valor solicito sea abonado a mi cuenta bancaria N° 198359184 del Banco Bogotá.

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, anexo a la presente la factura de planilla para pago de Seguridad Social Colombiano, así como, el Certificado de Aportes.

NIKOL GIOVANNA AGUIRRE NIETO
CC 1.006.827.169 expedida en Villavicencio/Meta
DIRECCION: Vereda Barcelona Finca las Palmitas
N° de Contrato 028-DIGSA-DMORI-2021

Escaneado con CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN No. 08
PARCIAL X☐ TOTAL ☐

Villavicencio, 01 de septiembre de 2021

1. CONTRATISTA	Nombre completo: **NIKOL GIOVANNA AGUIRRE NIETO** Identificación: 1.006.827.169 Nacionalidad: COLOMBIANA Dirección – ciudad de residencia: vereda Barcelona finca las palmitas Teléfono de contacto: 302 465 5001 E-mail de contacto: nietonikol@gmail.com Cuenta de Ahorros: 198359184
2. SUPERVISOR	Nombre completo: JANETH LORENA SALAS LINARES Cargo: COORDINADORA DEPARTAMENTO ENFERMERIA Resolución de Delegación: 009 DE 2021
3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato: 028 Fecha de suscripción: 15 enero de 2021
4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	No De la Póliza: 30-44-101040687 Entidad que expide la póliza: SEGUROS DEL ESTADO SA Fecha del acta de aprobación de la Póliza: 19 enero 2021
5. CRP	No. CRP: 11721 Fecha expedición: 2021-01-13 Unidas/Sub-unidad ejecutora DMORI Dependencia DMORI Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES Fuente: NACION Recurso: 16 Valor $ 14.376.012,oo
6. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	27 ENERO 2021
7. PLAZO DE EJECUCIÓN	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021
8. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI".
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1. Suscribir el Contrato. 2. Constituir las pólizas y/o garantías exigidas en el presente contrato y sus adiciones si las hubiere, las cuales debe presentar un tiempo no máximo de 5 días hábiles, para la formalización del mismo, su no presentación genera inhabilidad del presente contrato. 3. Acreditar la profesión con los diplomas requeridos con su respectiva acta, documentos que serán verificados con la Institución Educativa por parte de la oficina de talento humano del Dispensario en un tiempo no superior a un mes después de suscrito el contrato, para lo cual se emitirá un documentos que avale la información.

Escaneado con CamScanner

<table>
<tr><td>12. VALOR DEL CONTRATO</td><td>Valor total del Contrato $14.376.012
Valor autorizado a pagar mes $ 1.250.088.00</td></tr>
<tr><td>13. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL</td><td>
<table>
<tr><th>OBLIGACIÓN</th><th>ENTIDAD</th><th>Vlr. PAGO</th></tr>
<tr><td>PENSIÓN</td><td>PORVENIR</td><td>$ 145.400</td></tr>
<tr><td>SALUD</td><td>SALUD TOTAL</td><td>$ 113.600</td></tr>
<tr><td>ARL</td><td>POSITIVA</td><td>$ 22.200</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>14. CONSTANCIAS</td><td>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 X☐ TOTAL ☐
Así mismo, se deja constancia que durante la ejecución del contrato no se han configurado los presupuestos legales que regulan el contrato laboral.</td></tr>
<tr><td>15. RECOMENDACIONES</td><td>SE INVITA AL CONTRATISTA A CONTINUAR CON SU CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.</td></tr>
<tr><td>16. CONCLUSIONES</td><td>EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO.</td></tr>
</table>

Para constancia se firma en, Villavicencio, **01 de septiembre de 2021**

TEC. JANETH LORENA SALAS LINARES
Supervisor Contrato No 028

Escaneado con CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

INFORME DE GESTIÓN No. 08

Fecha: Villavicencio, 01 de septiembre de 2021

1. No. DEL CONTRATO	028-DIGSA-DMORI-2021
2. FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	15 de enero de 2020
3. POLIZA DE SEGUROS	No De la Póliza 30-44-101040687 Entidad que expide la póliza: SEGUROS DEL ESTADO SA Fecha del acta de aprobación de la Póliza: 19 enero 2021
4. CRP	No. CRP: 11721 Fecha expedición: 2021-01-13 Unidas/Sub-unidad ejecutora DMORI Dependencia DMORI Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES Fuente: NACION Recurso: 16 Valor $ 14.376.012
5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	27 DE ENERO 2021
6. CONTRATISTA	Nombre completo: NIKOL GIOVANNA AGUIRRE NIETO Identificación: 1.006.827.169 Dirección: VEREDA BARCELONA FINCA LAS PALMITAS ciudad de residencia: VILLAVICENCIO Teléfono de contacto: 3024655001 E-mail de contacto: nietonikol@gmail.com
7. SUPERVISOR	Nombre completo: TE. JANETH LORENA SALAS LINARES Cargo: COORDINADORA DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA Resolución de nombramiento No. 009
8. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI".
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1. Suscribir el Contrato. 2. Constituir las pólizas y/o garantías exigidas en el presente contrato y sus adiciones si las hubiere, las cuales debe presentar un tiempo no máximo de 5 días hábiles, para la formalización del mismo, su no presentación genera inhabilidad del presente contrato. 3. Acreditar la profesión con los diplomas requeridos con su respectiva acta, documentos que serán verificados con la Institución Educativa por parte de la oficina de talento humano del Dispensario en un tiempo no superior a un mes después de suscrito el contrato, para lo cual se emitirá un documentos que avale la información. 4. Afiliarse como trabajador independiente a los Sistemas de Seguridad Social en Salud,

Escaneado con CamScanner

<table>
<tr><td></td><td>por el auxiliar deberá garantizar la cobertura mensual del servicio.
84. Hacer uso racional de los recursos del estado</td></tr>
<tr><td>10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</td><td>Obligación No. 1: (Transcribir obligación)
<table>
<tr><th>No.</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. RADICADO</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr>
<tr><td></td><td>SALUD.SIS MORBILIDAD LIBRO DE INYECTOLOGIA</td><td>S/N</td><td>PRIORITARIA</td><td>AGOSTO 2021</td></tr>
</table>
Obligación No. 2: (Transcribir obligación)
<table>
<tr><th>No.</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. RADICADO</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr>
<tr><td>2.</td><td>SALUD.SIS MORBILIDAD LIBRO DE INYECTOLOGIA</td><td>S/N</td><td>PRIORITARIA</td><td>AGOSTO 2021</td></tr>
</table>
•</td></tr>
<tr><td>11. CONSTANCIAS</td><td>Dejo constancia que durante el plazo de ejecución del contrato, no se han configurado los presupuestos legales del contrato laboral y que he gozado de plena autonomía para ejecutar las obligaciones contractuales relacionadas en el contrato.

Así mismo, tanto el/la suscrito/a y el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional – Unidad Ejecutora ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.</td></tr>
</table>

Para constancia se firma en, Villavicencio, **01 de septiembre de 2021**

NOMBRE: NIKOL GIOVANNA AGUIRRE NIETO
CARGO AUXILIAR DE ENFERMERIA
CC 1.006.827.169

NOMBRE: TE. JANETH LORENA SALAS LINARES
COORDINADORA DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Supervisor de Contrato No 028

Escaneado con CamScanner