| FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA<br>EJÉRCITO NACIONAL<br>DISPENSARIO MEDICO ORIENTE | | LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Versión: 0 | | | | Fecha: |

| DEPENDENCIA | DOCUMENTOS | TIPO DE PAGO | PERIODICIDAD | | | CUMPLE | | OBSERVACIÓN | FIRMA JEFE DE SECCIÓN Y/O RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER PAGO | SIEMPRE | N/A | SI | NO | | |
| SUPERVISOR CONTRATO | ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCION | COMPRAS Y SERVICIOS | | | | | | | |
| | FACTURA | COMPRAS Y SERVICIOS | | | | | | | |
| | INFORME DE SUPERVISION | PRESTADORES DE SERVICIOS | X | X | | | | | |
| | INFORME DE GESTION | | X | X | | | | | |
| | CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES | | X | X | | | | | |
| | PLANILLA PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES | | X | X | | | | | |
| | COPIA DEL CONTRATO | | X | | | | | | |
| | COPIA DE POLIZA Y APROBACION DE POLIZA | | X | | | | | | |
| | COPIA DEL CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD PRESUPUESTAL | | X | | | | | | |
| | AFILIACION ARL | | X | | | | | | |
| | CETIFICACION BANCARIA | | X | | | | | | |
| JURIDICA | OFICIO SOLICITUD TRAMITE ADMINISTRATIVO DE PAGO | TUTELAS | | X | | | | | |
| | OFICIO ORDEN CUMPLIMIENTO DEL FALLO | TUTELAS | | X | | | | | |
| AUDITORIA MEDICA | CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES | | | | | | | PARA PAGOS POR RESOLUCION RECONOCIMIENTO DEL GASTO | |
| | PLANILLA PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES | | | | | | | | |
| | CONCEPTO | TUTELAS Y SERVICIOS | | X | | | | | |
| COORDINADOR VIATICOS | FORMATO CUMPLIDO DE COMISIÓN | VIATICOS | | X | | | | | |
| | SOLICITUD DE PASAJES Y VIATICOS | VIATICOS | | X | | | | | |
| | ORDEN DEL DIA | VIATICOS | | X | | | | | |
| | TIQUETES AEREOS (NO APLICA PARA TERRESTRES) | VIATICOS | | X | | | | | |
| ADMINISTRATIVA | ENTRADA AL ALMACEN | COMPRAS | | X | | | | | |
| | CONTRATO O RESOLUCIÓN | COMPRAS, SERVICIOS, VIATICOS. | | X | | | | | |
| | ACTA DE INICIO DEL CONTRATO | TODOS | X | | | | | | |
| | FORMATO OBLIGACION Y ORDEN DE PAGO DE SECCIÓN ADMINISTRATIVA | TODOS | | X | | | | | |
| | POLIZA | TODOS | X | | | | | | |
| | CERTIFICADO DE APROBACION DE GARANTIA UNICA | TODOS | X | | | | | | |
| | CERTIFICACIÓN BANCARIA | TODOS | X | | | | | | |
| | RUT | TODOS | X | | | | | | |
| | CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL (ARL) | PRESTADORES DE SERVICIOS | X | | | | | | |
| | PLANILLA SERVICIOS PÚBLICOS | SERVICIOS PUBLICOS | | X | | | | | |
| PRECONTRACTUAL | SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | TODOS | X | | | | | | |
| FINANCIERA -PRESUPUESTO | CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | TODOS | | X | | | | | |
| | COMPROMISO | TODOS | | X | | | | | |
| FINANCIERA -CONTABILIDAD | OBLIGACIÓN | TODOS | | X | | | | | |
| FINANCIERA -TESORERÍA | ORDEN DE PAGO | TODOS | | X | | | | | |

Para realizar el tramite de pago las personas o dependencias involucradas en el proceso deben verificar y constatar mediante firma que los documentos soportes se encuentran anexos.

PS. MARIA TERESA SAAVEDRA GUEVARA
CONTADORA DMORI

AA11. ANGELICA MARTINEZ LOPEZ
TESORERA DMORI

**CUENTA DE COBRO N° 012**

LUGAR Y FECHA: Villavicencio; diciembre de 2022

**EL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE**
**NIT 901541154**
**Kilómetro 7 vía puerto López Cantón Militar de Apiay**
**Villavicencio**

Debe a:

**LUISA FERNANDA PARRA ROJAS**
CC 1.124.191.549 expedida en Cubarral - Meta
DIRECCIÓN: Cll 26 A ESTE Nº 16-14
Celular: 3145619140

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 055-DIGSA/DMORI-2022 me permito elevar la presente cuenta de cobro correspondiente al mes de diciembre del 2022, por la suma de **UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA MIL OCHENTA Y OCHO PESOS ($ 1.250.088,00)**. Cuyo valor solicito sea abonado a mi cuenta bancaria N° 057-000409-60 del 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, anexo a la presente la factura de planilla para pago de Seguridad Social Colombiano, así como el Certificado de Aportes.

**LUISA FERNANDA PARRA ROJAS**
CC 1.124.191.549 expedida en Cubarral - Meta
DIRECCIÓN: Cll 26 A ESTE Nº 16-14
Nº de Contrato 055-DIGSA/DMORI-2022

| | | |
|---|---|---|
| DIGSA | MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES<br>DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR<br>GRUPO GESTION FINANCIERA | Formato Documento soporte ByS a no obligados a facturar |
| | | Codigo: SE08 |
| | | Proceso: Financiera |

**DOCUMENTO SOPORTE, EN ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS A SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR.**
***Artículo 1.6.1.4.12 del decreto 1625 de 2016, sustituido por el artículo 1 del decreto 358 de 2020***

| FECHA | | | CONSECUTIVO |
|---|---|---|---|
| | 12 | 2022 | |

**ADQUIRENTE: DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - NIT 830.039.670 - 5**

**PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA**

| | |
|---|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | LUISA FERNANDA PARRA ROJAS |
| NIT / C.C. | 1.124.191.549-0 |
| DIRECCIÓN | CLL 26 AESTE Nº 16-14 |
| TELEFONO | 3145619140 |
| CORREO ELECTRONICO | luiyipat25@gmail.com |

**CONCEPTO/ OBJETO CONTRATUAL**

VALOR PAGO CUENTA DE COBRO DICIEMBRE POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

| VALOR | LETRAS |
|---|---|
| $ 1.250.088,00 | UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA MIL OCHENTA Y OCHO PESOS |

**FIRMA PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA**

Este documento debe ser elaborado por el adquiriente, y no es necesario que sea firmado por el vendedor o prestador del servicio no obligado a facturar a quien se le hizo el pago.

| PERSONA AUTORIZADA | CARGO |
|---|---|
| MY. JUAN DAVID GASTELBONDO SILVA | ORDENADOR DEL GASTO DMORI |

*Rango de Numeración autorizada por la DIAN, mediante formulario 18764009134894 del 23 de Diciembre de 2020*

*Rangos autorizados del 1 al 1000*

*Vigencia desde 23 de Diciembre de 2020 hasta el 23 de Juino de 2022*

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
NIT 901541154

INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN No.012
PARCIAL X☐ TOTAL ☐

**Villavicencio, diciembre de 2022**

| | |
|---|---|
| 1. CONTRATISTA | Nombre completo: LUISA FERNANDA PARRA ROJAS<br>Identificación: 1.124.191.549 de Cubarral –Meta.<br>Fecha de Expedición de la cédula: 02 de abril de 2014<br>Nacionalidad: colombiana.<br>Dirección: Cll 26 A ESTE Nº 16-14<br>Ciudad de residencia: Villavicencio<br>Teléfono de contacto: 3145619140<br>E-mail de contacto: luiyipat@gmail.com<br>Cuenta de Ahorros 057-000049-60 |
| 2. SUPERVISOR | Nombre completo: SV. CRUZ ROBAYO DIVIER<br>Cargo: Jefe de Contratación.<br>Resolución de nombramiento No. 191 del 03 de enero de 2022. |
| 3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN | No. Del contrato: 055-DIGSA/DMORI-2022<br>Fecha de suscripción: 14 DE ENERO DE 2022 |
| 4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA | N° De la Póliza cumplimiento del contrato y calidad del servicio:801004931<br>N° De Póliza de Responsabilidad civil extracontractual: 802016803<br>Entidad que expide la póliza: CONFIANZA COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A<br>Fecha del certificado de aprobación de la Póliza: 14 de ENERO DE 2022 |
| 5. CRP | No. CRP:8122<br>Fecha expedición: 19/01/2022<br>Unidas/Sub-unidad ejecutora DMORI<br>Dependencia DMORI<br>Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES<br>Fuente: NACIÓN<br>Recurso: 16.<br>Valor $ 14.376.012 |
| 6. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL | 19 DE ENERO DE 2022 |
| 7. PLAZO DE EJECUCIÓN | 19 DE ENERO DE 2022 al 31 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| 8. OBJETO CONTRACTUAL | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE |
| 9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br><br>1) Manejo de la documentación contractual en la plataforma SECOP II.<br>2) Velar por la conservación, restauración, mantenimiento y disposición final de la documentación, de acuerdo con la Ley 594 del 14 de Julio del 2000, Ley general de archivo. |

| | |
|---|---|
| | 2) Velar por la conservación, restauración, mantenimiento y disposición final de la documentación, de acuerdo con la Ley 594 del 14 de Julio del 2000, Ley general de archivo.<br>3) Creación y publicación de procesos en la plataforma del SECOP II.<br>4) Redacción de oficios, informes y memoriales concerniente a los procesos contractuales.<br>5)Presentar las evaluaciones periódicas de las capacitaciones realizadas, según programación<br>6) Presentar las estadísticas e informes de actividades que se deriven del servicio prestado como contratista.<br>7)Diligenciar las matrices de productividad establecidas por la sección de bioestadística o costos y presentarlas en las fechas establecidas |
| **10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | • Resoluciones nombramiento comité prestadores de servicio.<br>• Resoluciones de nombramiento de comité procesos contractuales.<br>• Cargue de contratos en la plataforma Secop II.<br>• Asesorías a prestadores de servicio en dudas al momento de cargar cuentas de cobro, documentos, y garantías contractuales.<br>• Revisión de cuentas de prestadores de servicio SECOP II.<br>• Revisión de informes de supervisión de la red externa en la plataforma SECOP II.<br>• Escanear documentos precontractuales y contractuales, para subir a el Secop II.<br>• Organización de carpetas maestra.<br>• Realización de base de datos gestión contractual dirección de sanidad.<br>• Realización plazo de líneas de tiempo de los procesos publicados en Secop.<br>• Revisión de cuentas de prestadores de servicio en plataforma SECOP II.<br>• Liquidación de contratos en plataforma. |
| **11. CONSTANCIAS** | 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.<br><br>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. |

Para constancia se firma en, Villavicencio, **diciembre de 2022**

**LUISA FERNANDA PARRA ROJAS**
CARGO AUXILIAR DE ENFERMERÍA
CC 1.124.191.549 de Cubarral – Meta.

**SV. CRUZ ROBAYO DIVIER**
CARGO Jefe de contratación - DMORI
Supervisor de Contrato No 055-DIGSA/DMORI-2022

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
NIT 901541154

# INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN No.012
PARCIAL X☐ TOTAL ☐

**Villavicencio, diciembre de 2022**

| | |
|---|---|
| 1. CONTRATISTA | Nombre completo: LUISA FERNANDA PARRA ROJAS<br>Identificación: 1.124.191.549 de Cubarral –Meta.<br>Fecha de Expedición de la cédula: 02 de abril de 2014<br>Nacionalidad: colombiana.<br>Dirección: Cll 26 A ESTE Nº 16-14<br>Ciudad de residencia: Villavicencio<br>Teléfono de contacto: 3145619140<br>E-mail de contacto: luiyipat@gmail.com<br>Cuenta de Ahorros 057-000049-60 |
| 2. SUPERVISOR | Nombre completo: SV. CRUZ ROBAYO DIVIER<br>Cargo: Jefe de Contratación.<br>Resolución de nombramiento No. 191 del 03 de enero de 2022. |
| 3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN | No. Del contrato: 055-DIGSA/DMORI-2022<br>Fecha de suscripción: 14 DE ENERO DE 2022 |
| 4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA | N° De la Póliza cumplimiento del contrato y calidad del servicio:801004931<br>N° De Póliza de Responsabilidad civil extracontractual: 802016803<br>Entidad que expide la póliza: CONFIANZA COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A<br>Fecha del certificado de aprobación de la Póliza: 14 de ENERO DE 2022 |
| 5. CRP | No. CRP:8122<br>Fecha expedición: 19/01/2022<br>Unidas/Sub-unidad ejecutora DMORI<br>Dependencia DMORI<br>Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES<br>Fuente: NACIÓN<br>Recurso: 16.<br>Valor $ 14.376.012 |
| 6. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL | 19 DE ENERO DE 2022 |
| 7. PLAZO DE EJECUCIÓN | 19 DE ENERO DE 2022 al 31 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| 8. OBJETO CONTRACTUAL | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE |
| 9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br><br>1) Manejo de la documentación contractual en la plataforma SECOP II.<br>2) Velar por la conservación, restauración, mantenimiento y disposición final de la documentación, de acuerdo con la Ley 594 del 14 de Julio del 2000, Ley general de archivo. |

<table>
<tr><td></td><td>3) Creación y publicación de procesos en la plataforma del SECOP II.<br>4) Redacción de oficios, informes y memoriales concerniente a los procesos contractuales.<br>5)Presentar las evaluaciones periódicas de las capacitaciones realizadas, según programación<br>6) Presentar las estadísticas e informes de actividades que se deriven del servicio prestado como contratista.<br>7)Diligenciar las matrices de productividad establecidas por la sección de bioestadística o costos y presentarlas en las fechas establecidas</td></tr>
<tr><td>10. PERIODO DEL INFORME</td><td>DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE 2022</td></tr>
<tr><td>11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</td><td>• Resoluciones nombramiento comité prestadores de servicio.<br>• Resoluciones de nombramiento de comité procesos contractuales.<br>• Cargue de contratos en la plataforma Secop II.<br>• Asesorías a prestadores de servicio en dudas al momento de cargar cuentas de cobro, documentos, y garantías contractuales.<br>• Escanear documentos precontractuales y contractuales, para subir a el Secop II.<br>• Revisión de cuentas de prestadores de servicio SECOP II.<br>• Revisión de informes de supervisión de la red externa en la plataforma SECOP II.<br>• Organización de carpetas maestra.<br>• Realización de base de datos gestión contractual dirección de sanidad.<br>• Realización plazo de líneas de tiempo de los procesos publicados en Secop.<br>• Revisión de cuentas de prestadores de servicio en plataforma SECOP II.<br>• Liquidación de contratos en plataforma.</td></tr>
<tr><td>12. VALOR DEL CONTRATO</td><td>Valor total del Contrato 14.376.012<br>Valor autorizado a pagar mes $ 1.250.088</td></tr>
<tr><td>13. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL</td><td><table><tr><td>OBLIGACIÓN</td><td>ENTIDAD</td><td>Vlr. PAGO</td></tr><tr><td>PENSIÓN</td><td>PORVENIR</td><td>$ 160.000</td></tr><tr><td>SALUD</td><td>SALUD TOTAL</td><td>$ 125.000</td></tr><tr><td>ARL</td><td>POSITIVA</td><td>$ 24.000</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 ☐<br>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 CUMPLIÓ A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO.</td></tr>
</table>

Para constancia se firma en, Villavicencio, diciembre de 2022

**SV. CRUZ ROBAYO DIVIER**
**Supervisor Contrato No 055-DIGSA/DMORI-2022**

**CERTIFICADO DE APORTES**

Villavicencio, **diciembre de 2022**

Señores
**DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE**
Villavicencio

YO LUISA FERNANDA PARRA ROJAS, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.124.191.549 de Cubarral - Meta, bajo la gravedad de juramento certifico que los $309.400, soportados en el pago de aportes obligatorios al Sistema General de aportes de Parafiscales corresponden al mes de DICIEMBRE del año 2022 y son ingresos provenientes de CONTRATO 055-DIGSA/DMORI-2022.

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

Atentamente,

**LUISA FERNANDA PARRA ROJAS**
CC. No.1.124.191.549 de Cubarral –Meta.

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1124191549 | | PARRA ROJAS LUISA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 10 6-10 BARRIO AY MI LLANURA | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6100000 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2022-12 | 1794230223 | 9443560571 | I | 2023/01/08 | 2022/12/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $326,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $16,600 | $0 | $0 | $16,600 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $16,600 | $0 | $0 | $16,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $326,000 | $0 | $0 | $326,000 |

PLANILLA PAGADA



2022/12/05 10:19 AM

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1124191549 | | PARRA ROJAS LUISA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 10 6-10 BARRIO AY MI LLANURA | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6100000 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2022-12 | 1794230223 | 9443560571 | I | 2023/01/08 | 2022/12/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $326,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $16,600 | $0 | $0 | $16,600 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $16,600 | $0 | $0 | $16,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $326,000 | $0 | $0 | $326,000 |

PLANILLA PAGADA



2022/12/05 10:19 AM

Camisa de Mujer, Silueta Ajustada Escote Recto - Cuerpo en Nido de Abeja
59.950
haqueta Quilted Linea
$ 209.900
Jean Cosmo Jegging Oscuro
229.900
Camiseta de Hombre Tipo Polo, Classic Fit Manga Corta - 100% Algodón
$ 129.900
Botines Suede Slouchy
174.950
Camiseta de Hombre Tipo Polo, Slim Fit Manga Corta - Bloques de Color
$ 149.900
haqueta Quilted Linea
$ 209.900
haqueta Quilted Linea
$ 209.900
otines Suede Slouchy
$ 174.950

Elimine la publicidad y obtenga 5 GB de espacio en disco por sólo $9.95 USD al mes o $109.95 USD al año (más impuestos locales).

## LUISA FERNANDA PARRA ROJAS Mensaje

LP

## Calificaciones

| Ítem de calificación | Ponderación calculada | Calificación | Rango | Porcentaje | Retroalimentación | Aporta al total del curso |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CAPACITACIONES DISPENSARIO MEDICO ORIENTE 2022** | | | | | | |
| PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN | 0,64 % | 0,00 | 0–1 | 0,00 % | | 0,00 % |
| Tolerancia a la frustración | 0,64 % | 1,00 | 0–1 | 100,00 % | | 0,64 % |
| Inducción y Reinduccion SST | 0,64 % | 1,00 | 0–1 | 100,00 % | | 0,64 % |
| Estilos de vida saludables | 0,64 % | 1,00 | 0–1 | 100,00 % | | 0,64 % |
| Intervención DME y pausas activas | 0,64 % | 1,00 | 0–1 | 100,00 % | | 0,64 % |
| PERLAS SEGURIDAD DEL PACIENTE | 0,64 % | 0,86 | 0–1 | 85,71 % | | 0,55 % |
| LAVADO DE MANOS | 0,64 % | 0,67 | 0–1 | 66,67 % | | 0,42 % |
| AUTO CUIDADOS | 6,37 % | 5,00 | 0–10 | 50,00 % | | 3,18 % |
| Desensibilización Sistemática ante Situaciones de Ansiedad | 6,37 % | 10,00 | 0–10 | 100,00 % | | 6,37 % |
| perfil epidemiológico de la regional 4 | 6,37 % | 10,00 | 0–10 | 100,00 % | | 6,37 % |
| PROTOCOLO VARICELA | 6,37 % | 10,00 | 0–10 | 100,00 % | | 6,37 % |
| TRABAJO EN EQUIPO | 6,37 % | 10,00 | 0–10 | 100,00 % | | 6,37 % |



| Ítem de calificación | Ponderación calculada | Calificación | Rango | Porcentaje | Retroalimentación | Aporta al total del curso |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Prevenir el Cansancio Laboral en Salud | 6,37 % | 10,00 | 0–10 | 100,00 % | | 6,37 % |
| COMUNICACION EFECTIVA | 6,37 % | ✔ 10,00 | 0–10 | 100,00 % | | 6,37 % |
| HEPATITIS GRAVE Y AGUDA | 6,37 % | ✖ 7,50 | 0–10 | 75,00 % | | 4,78 % |
| SEGURIDAD EN LOS PROCESOS | 6,37 % | ✔ 10,00 | 0–10 | 100,00 % | | 6,37 % |
| Socializacion Politica desplazamientos 1 | 0,00 % ( Vacío ) | - | 0–10 | - | | 0,00 % |
| CESACION DE TABACO | 0,00 % ( Vacío ) | - | 0–10 | - | | 0,00 % |
| identificación del paciente | 6,37 % | ✔ 10,00 | 0–10 | 100,00 % | | 6,37 % |
| VIRUELA SÍMICA | 6,37 % | 10,00 | 0–10 | 100,00 % | | 6,37 % |
| VIOLENCIA DE GENERO | 6,37 % | ✔ 10,00 | 0–10 | 100,00 % | | 6,37 % |
| Preguntas IAAS | 6,37 % | ✔ 10,00 | 0–10 | 100,00 % | | 6,37 % |
| EVENTOS ADVERSOS | 6,37 % | ✔ 10,00 | 0–10 | 100,00 % | | 6,37 % |
| resolución 1795 | 0,00 % ( Vacío ) | - | 0–10 | - | | 0,00 % |
| CAPACITACIÒN PREVENCIÓN DME | 6,37 % | ✔ 10,00 | 0–10 | 100,00 % | | 6,37 % |
| Σ Total del curso | - | 148,02 | 0–157 | 94,28 % | | - |

Contactar con el soporte del sitio

Usted se ha identificado como LUISA FERNANDA PARRA ROJAS (Cerrar sesión)
Resumen de retención de datos

Desarrollado por Moodle



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
NIT 901541154

# INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN No.012
PARCIAL X☐ TOTAL ☐

**Villavicencio, diciembre de 2022**

| | |
|---|---|
| 1. CONTRATISTA | Nombre completo: LUISA FERNANDA PARRA ROJAS<br>Identificación: 1.124.191.549 de Cubarral –Meta.<br>Fecha de Expedición de la cédula: 02 de abril de 2014<br>Nacionalidad: colombiana.<br>Dirección: Cll 26 A ESTE Nº 16-14<br>Ciudad de residencia: Villavicencio<br>Teléfono de contacto: 3145619140<br>E-mail de contacto: luiyipat@gmail.com<br>Cuenta de Ahorros 057-000049-60 |
| 2. SUPERVISOR | Nombre completo: SV. CRUZ ROBAYO DIVIER<br>Cargo: Jefe de Contratación.<br>Resolución de nombramiento No. 191 del 03 de enero de 2022. |
| 3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN | No. Del contrato: 055-DIGSA/DMORI-2022<br>Fecha de suscripción: 14 DE ENERO DE 2022 |
| 4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA | N° De la Póliza cumplimiento del contrato y calidad del servicio:801004931<br>N° De Póliza de Responsabilidad civil extracontractual: 802016803<br>Entidad que expide la póliza: CONFIANZA COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A<br>Fecha del certificado de aprobación de la Póliza: 14 de ENERO DE 2022 |
| 5. CRP | No. CRP:8122<br>Fecha expedición: 19/01/2022<br>Unidas/Sub-unidad ejecutora DMORI<br>Dependencia DMORI<br>Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES<br>Fuente: NACIÓN<br>Recurso: 16.<br>Valor $ 14.376.012 |
| 6. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL | 19 DE ENERO DE 2022 |
| 7. PLAZO DE EJECUCIÓN | 19 DE ENERO DE 2022 al 31 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| 8. OBJETO CONTRACTUAL | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE |
| 9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br><br>1) Manejo de la documentación contractual en la plataforma SECOP II.<br>2) Velar por la conservación, restauración, mantenimiento y disposición final de la documentación, de acuerdo con la Ley 594 del 14 de Julio del 2000, Ley general de archivo. |

<table>
<tr><td></td><td>3) Creación y publicación de procesos en la plataforma del SECOP II.<br>4) Redacción de oficios, informes y memoriales concerniente a los procesos contractuales.<br>5)Presentar las evaluaciones periódicas de las capacitaciones realizadas, según programación<br>6) Presentar las estadísticas e informes de actividades que se deriven del servicio prestado como contratista.<br>7)Diligenciar las matrices de productividad establecidas por la sección de bioestadística o costos y presentarlas en las fechas establecidas</td></tr>
<tr><td>10. PERIODO DEL INFORME</td><td>DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE 2022</td></tr>
<tr><td>11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</td><td>• Resoluciones nombramiento comité prestadores de servicio.<br>• Resoluciones de nombramiento de comité procesos contractuales.<br>• Cargue de contratos en la plataforma Secop II.<br>• Asesorías a prestadores de servicio en dudas al momento de cargar cuentas de cobro, documentos, y garantías contractuales.<br>• Escanear documentos precontractuales y contractuales, para subir a el Secop II.<br>• Revisión de cuentas de prestadores de servicio SECOP II.<br>• Revisión de informes de supervisión de la red externa en la plataforma SECOP II.<br>• Organización de carpetas maestra.<br>• Realización de base de datos gestión contractual dirección de sanidad.<br>• Realización plazo de líneas de tiempo de los procesos publicados en Secop.<br>• Revisión de cuentas de prestadores de servicio en plataforma SECOP II.<br>• Liquidación de contratos en plataforma.</td></tr>
<tr><td>12. VALOR DEL CONTRATO</td><td>Valor total del Contrato 14.376.012<br>Valor autorizado a pagar mes $ 1.250.088</td></tr>
<tr><td>13. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL</td><td><table><tr><td>OBLIGACIÓN</td><td>ENTIDAD</td><td>Vlr. PAGO</td></tr><tr><td>PENSIÓN</td><td>PORVENIR</td><td>$ 160.000</td></tr><tr><td>SALUD</td><td>SALUD TOTAL</td><td>$ 125.000</td></tr><tr><td>ARL</td><td>POSITIVA</td><td>$ 24.000</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 ☐<br>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 CUMPLIÓ A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO.</td></tr>
</table>

Para constancia se firma en, Villavicencio, diciembre de 2022

**SV. CRUZ ROBAYO DIVIER**
**Supervisor Contrato No 055-DIGSA/DMORI-2022**

**CERTIFICADO DE APORTES**

Villavicencio, **diciembre de 2022**

Señores
**DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE**
Villavicencio

YO, LUISA FERNANDA PARRA ROJAS, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.124.191.549 de Cubarral - Meta, bajo la gravedad de juramento certifico que los $309.400, soportados en el pago de aportes obligatorios al Sistema General de aportes de Parafiscales corresponden al mes de DICIEMBRE del año 2022 y son ingresos provenientes de CONTRATO 055-DIGSA/DMORI-2022.

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

Atentamente,

**LUISA FERNANDA PARRA ROJAS**
CC. No.1.124.191.549 de Cubarral –Meta.

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1124191549 | | PARRA ROJAS LUISA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 10 6-10 BARRIO AY MI LLANURA | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6100000 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2022-12 | 1794230223 | 9443560571 | I | 2023/01/08 | 2022/12/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $326,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $16,600 | $0 | $0 | $16,600 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $16,600 | $0 | $0 | $16,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $326,000 | $0 | $0 | $326,000 |

PLANILLA PAGADA



2022/12/05 10:19 AM