CUENTA DE COBRO N° 12

LUGAR Y FECHA: Nilo, 14 DE DICIEMBRE DEL 2022, Nilo Cundinamarca

La

DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO NIT- 830039670-5
CARRERA 7 N° 52-48
Bogotá, D.C.

Debe a:

NATHALIA CARDOZO LEON
CC 1143868548 expedida en CALI
CARRERA 11 · 7-32 BARRIO LA FLORIDA
Celular: 3108906210

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 034-DISAN-2022 me permito elevar la presente cuenta de cobro correspondiente al mes de **DICIEMBRE del 2022** por la suma de DOS MILLONES TRECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS SEIS M/CTE **($2.312.506)** Cuyo valor solicito sea abonado a mi cuenta de ahorro bancaria N° 019639517 **del banco 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, anexo a la presente la factura de planilla para pago de Seguridad Social Colombiano, así como, el Certificado de Aportes.

Nathalia Cardozo

NATHALIA CARDOZO LEON
CC 1143868548 expedida en CALI
CARRERA 11 · 7- 32 BARRIO LA FLORIDA
Celular: 3108906210
Nº de Contrato 034-DISAN-2022

Powered by CamScanner

Nilo, Cundinamarca, **14 DICIEMBRE DE 2022**

Señores
DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA
Nilo, Cundinamarca

Asunto: Certificado de Pago de Aportes.

Respetados Señores

Yo, **NATHALIA CARDOZO LEON** identificada con C.C. 1143868548 expedida en CALI, Valle del Cauca, Fonoaudióloga, bajo la gravedad del juramento certifico que el valor de $309.400 a la afiliación al sistema general de **SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES**, corresponden al mes **NOVIEMBRE DE 2022** y son ingresos provenientes del **CONTRATO N° 034** por prestación de servicios firmado con la **DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA**.

Dando así cumplimiento al Decreto No. 1273 del 23 de Julio de 2018.

Atentamente

Nathalia Cardozo
NATHALIA CARDOZO LEON
C.C. 1143868548 expedida en CALI.

Powered by CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

INFORME DE GESTION No. 12

1. NO. DE CONTRATO	Nº. Contrato: 034-DISAN-DMTOL 2022
2. FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	Fecha suscripción: 05 de Enero de 2022 al 31 Diciembre de 2022 BV
3. POLIZA DE SEGUROS (CUANDO APLIQUE)	Nº. de póliza de cumplimiento: 25-46-101018215 del 25 de Enero del 2022 No. de póliza de responsabilidad civil: 802016337 del 11 de Enero del 2022 Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO Aprobado por: MY. NEGRETTE BARRIOS ALEJANDRO OCTAVIO Ordenador del Gasto DMTOL
4. CDP	No. **CDP 9322 del 06/01/2022** Unidad/Sub-unidad Ejecutora: Dispensario Médico Tolemaida Posición catálogo de Gasto: A-02-02-02-009-003 **SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES** Fuente: NACION Recurso: A-02-02-02-009-003 Valor: $26.593.819
5. FECHA INICIO EJECUCION CONTRACTUAL	Tener en cuenta que el plazo de ejecución inicia, con la expedición del **CRP** 3122 y el certificado de aprobación de la garantía única el: 19**/01/2022**

Powered by CamScanner

6. CONTRATISTA	Nombre completo: NATHALIA CARDOZO LEON Identificación 1143868548 expedida CALI, VALLE DEL CAUCA Nacionalidad: COLOMBIANA Dirección-ciudad de residencia: Carrera 11 · 7 – 32 Barrio La florida Teléfono de contacto 3108906210 E-mail de contacto: nathalia.cardozofono@gmail.com
7. SUPERVISOR	Nombre completo: SMSM RUBY MAYETH CRUZ SALAZAR Cargo: Coordinadora Área de Rehabilitación DMTOL Resolución de nombramiento: **No. 410 del 30 de diciembre de 2021.**
8. OBJETO CONTRACTUAL	**¨LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (A) FONOAUDIOLOGO PARA EL AREA DE REHABILITACION, CON EL FIN DE GENERAR UNA ATENCION INTEGRAL EN SALUD DENTRO DEL PROCESO DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DE TOLEMAIDA Y SUS SATELITES , A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE FUERZAS MILITARES".**
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2022 INFORMADO ASI:** • Gestión de órdenes y citas para usuarios en condición de discapacidad, del programa PNNACD en DMTOL- DISMEG. • Diligenciar, suscribir y llevar el debido registro de las historias clínicas de los usuarios del servicio conforme a lo dispuesto en la resolución 1715 de 2005 de forma integral como deber ético. • Realizar atención y el respectivo registro individual prestación de servicio RIPS. • Desinfección, limpieza de equipos y elementos de la consulta de fonoaudiología DMTOL y DISMEG, cumpliendo con los protocolos de bioseguridad exigidos por la DISAN en relación a la mitigación de COVID-19.

Powered by CamScanner

	• Participación de la misa los días 2,9,16,23,30. • Entrega de documentación correspondiente al IV Trimestre del programa de discapacidad, como: elaboración consolidada de productos de apoyo en salud (PAS), consolidado población con discapacidad, objetivos trimestrales, informe de la política de discapacidad, programa individual terapéutico. **DMTOL:** Se programaron (96) consultas de las cuales fueron realizadas (94) presenciales. Fallas (2) salud operacional (0). **DISMEG:** Se programaron (64) consultas de las cuales fueron realizadas (63) presenciales. Fallas (1) salud operacional (0).
10 DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUENTA DE COBRO N°: 12 INFORME DE SUPERVISIÓN N°: 12 INFORME DE GESTION N° :12 CERTIFICADO APORTES PARAFISCALES: 11. PLANILLA DE PAGO: CUMPLE RECIBO DE PAGO
11 CONSTANCIA	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 la suscrita contratista: ***NATHALIA CARDOZO LEON*** y el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional – Dirección de Sanidad – Dispensario Médico de Tolemaida ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.

Powered by CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

INFORME DE SUPERVISION Y RECIBO A SATISFACCION PARCIAL ☐ TOTAL ■
No. 12

Ciudad: Tolemaida, 14 DE DICIEMBRE DEL 2022

1. CONTRATISTA	Nombre completo: **NATHALIA CARDOZO LEON** Identificación 1143868548 expedida CALI Nacionalidad: COLOMBIANA Dirección-ciudad de residencia: Carrera 11 · 7 - 32 Teléfono de contacto 3108906210 E-mail de contacto: nathalia.cardozofono@gmail.com
2. SUPERVISOR	Nombre completo: SMSM RUBY MAYETH CRUZ SALAZAR Cargo: Coordinadora Área de Rehabilitación DMTOL Resolución de nombramiento: **No. 410 del 30 de diciembre de 2021**
3. No. CONTRATO -FECHA SUSCRIPCION	NO. Contrato: 034-DISAN-DMTOL 2022 Fecha suscripción: 05 de Enero de 2022 al 31 Diciembre de 2022
4. POLIZA DE GARANTIA UNICA	No. de póliza de cumplimiento: 25-46-101018215 del 25 de Enero del 2022 No. de póliza de responsabilidad civil: 802016337 del 11 de Enero del 2022 Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO Aprobado por: MY. NEGRETTE BARRIOS ALEJANDRO OCTAVIO Ordenador del Gasto DMTOL
5. CRP	No. **CRP 3122 del 19/01/2022** Unidad/Sub-unidad Ejecutora: Dispensario Médico Tolemaida Posición catálogo de Gasto: A-02-02-02-009-003 **SERVICIOS PARA EL**

Powered by CamScanner

	CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES Fuente: NACION Recurso: A-02-02-02-009-003 Valor: $26.593.819
6. FECHA INICIO EJECUCION CONTRACTUAL	Tener en cuenta que el plazo de ejecución inicia, con la expedición del **CRP** 3122 y el certificado de aprobación de la garantía única el: 19**/01/2022**
7. PLAZO DE EJECUCION	Apartar de la aprobación de las pólizas y la expedición del registro presupuestal, en todo caso será hasta el 31 de DICIEMBRE de 2021
8. OBJETO CONTRACTUAL	**¨LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (A) FONOAUDIOLOGO PARA EL AREA DE REHABILITACION, CON EL FIN DE GENERAR UNA ATENCION INTEGRAL EN SALUD DENTRO DEL PROCESO DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DE TOLEMAIDA Y SUS SATELITES , A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE FUERZAS MILITARES".**
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2022 INFORMADO ASI:** • Gestión de órdenes y citas para usuarios en condición de discapacidad, del programa PNNACD en DMTOL-DISMEG. • Diligenciar, suscribir y llevar el debido registro de las historias clínicas de los usuarios del servicio conforme a lo dispuesto en la resolución 1715 de 2005 de forma integral como deber ético. • Realizar atención y el respectivo registro individual prestación de servicio RIPS. • Desinfección, limpieza de equipos y elementos de la consulta de fonoaudiología DMTOL y DISMEG, cumpliendo con los protocolos de bioseguridad exigidos por la DISAN en relación a la mitigación de COVID-19. • Participación de la misa los días 2,9,16,23,30. • Entrega de documentación correspondiente al IV Trimestre del programa de discapacidad, como: elaboración consolidada de productos de apoyo en salud (PAS), consolidado población con discapacidad, objetivos trimestrales, informe de la política de discapacidad,

Powered by CamScanner

<table>
<tr><td></td><td>programa individual terapéutico.

DMTOL: Se programaron (96) consultas de las cuales fueron realizadas (94) presenciales. Fallas (2) salud operacional (0).

DISMEG: Se programaron (64) consultas de las cuales fueron realizadas (63) presenciales. Fallas (1) salud operacional (0).</td></tr>
<tr><td>10. PERIODO DEL INFORME</td><td>DICIEMBRE DE 2022</td></tr>
<tr><td>11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</td><td>CUENTA DE COBRO N°: 12

INFORME DE SUPERVISIÓN N°: 12

INFORME DE GESTION N° :12

CERTIFICADO APORTES PARAFISCALES: 11

PLANILLA DE PAGO: CUMPLE

RECIBO DE PAGO</td></tr>
<tr><td>12. VALOR DEL CONTRATO</td><td>Valor total: $ 26.593.819

Valor autorizado a pagar: $ 2.312.506</td></tr>
<tr><td>13. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL</td><td>
<table>
<tr><th>OBLIGACION</th><th>ENTIDAD</th><th>V/R. PAGO</th></tr>
<tr><td>SALUD</td><td>NUEVA EPS</td><td>$125.000</td></tr>
<tr><td>ARL</td><td>POSITIVA</td><td>$24.400</td></tr>
<tr><td>PENSION</td><td>PORVENIR</td><td>$160.000</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>14. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME</td><td>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 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.</td></tr>
<tr><td>15. CONSTANCIAS</td><td>En el presente informe dejo constancia que el contratista NATHALIA CARDOZO LEON, 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</td></tr>
</table>

Powered by CamScanner

	laboral.
16. RECOMENDACIONES	Sin Observaciones. El cumplimiento de las obligaciones generales y específicas se ejecutó a satisfacción por parte de la contratista.
17. CONCLUSIONES	El cumplimiento del objeto contractual ha permitido el cabal desarrollo de la misión asignada a la Dirección de Sanidad Ejército – Dispensario Médico de Toleamida.

Para constancia se firma, TOLEMAIDA, a los 14 DIAS DE DICIEMBRE DEL 2022

SMSM. RUBY MAYETH CRUZ
Coordinadora Área de Rehabilitación
Supervisora del Contrato 034- DMTOL 2022
DMTOL

Powered by CamScanner

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 1143868548		CARDOZO LEON NATHALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 7 32	MELGAR-TOLIMA	3108906210	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1799590680	9443553025	I	2022/12/13	2022/12/07	NEQUI	0	$309,400

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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$309,400**	**$0**	**$0**	**$309,400**

Powered by CamScanner

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 1143868548		CARDOZO LEON NATHALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 7 32	MELGAR-TOLIMA	3108906210	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	17995906B0	9443553025	I	2022/12/13	2022/12/07	NEQUI	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALE			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0		
Ciudad: MELGAR Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0		
1	CC	1143868548	CARDOZO NATHALIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$24,400	0	$0		
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0		

Powered by CamScanner

NEQUI

Número de referencia

M1359299

Pago realizado

Pago en

Aportes En Linea

¿Cuánto?

$ 309.400,00

Fecha

07 de diciembre de 2022 a las 01:46 p. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO de Colombia

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

Fecha de Corte: 2022-11-25

INFORMACIÓN BASICA

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1143868548	NATHALIA		CARDOZO	LEON	F

Fecha de Corte: 2022-11-25

AFILIACIÓN A SALUD

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	02/12/2018	Activo	COTIZANTE	GIRARDOT

Fecha de Corte: 2022-11-25

AFILIACIÓN A PENSIONES

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2015-11-15	Inactivo

Fecha de Corte: 2022-11-25

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2022-01-15	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	Cundinamarca- NILO

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Powered by CamScanner

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

Fecha de Corte: 2022-11-25

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

No se han reportado afiliaciones para esta persona

Fecha de Corte: 2022-11-25

AFILIACIÓN A CESANTIAS

No se han reportado afiliaciones para esta persona

Fecha de Corte: 2022-11-25

PENSIONADOS

Entidad Pagadora de pensión	Entidad que reconoce la pensión	Tipo de Pensión	Estado	Tipo de Pensionado	Fecha Resolución	Número Resoluciòn Pension PG
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	Sobrevivencia vitalicia riesgo común	Activo	Régimen de prima media con tope máximo de pensión	2010-01-01	4207

Fecha de Corte: 2022-11-25

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Powered by CamScanner