

CUENTA DE COBRO No. 6

LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., (JULIO 2022)

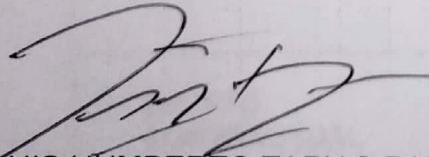
EL
DISPENSARIO MEDICO GILBERTO ECHEVERRY MEJIA
NIT- 901540992-6
Calle 121 no 6-37 Usaquén
Bogotá, D.C.

Debe a:
LUIS HUMBERTOTAPIAS PARRA
CC.80.238.867 DE BOGOTA
Celular 3226339712

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. 420-DISAN-DMSOC-2022, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes **JULIO 2022**, por la suma de UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$ 1.250.088) cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria BANCO DAVIVIENDA (Ahorros) N° 0570455270086792

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 Ejército - Dispensario Médico Sur Occidente, anexo a la presente constancia de los aportes al Sistema de Seguridad Social Colombiano, así como, el Certificado de Aportes.



LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
CC. 80.238.867 DE BOGOTA
Lugar de Residencia: CALLE 187C 4B 05

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO**



**DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE HÉROES DE SUMAPAZ
INFORME DE SUPERVISIÓN**

FECHA: JULIO 2022

1. CONTRATISTA	Nombre completo: LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA Identificación: C.C. N° 80238867 Nacionalidad: colombiana Dirección – ciudad de residencia: CALLE 187C 4B 05 Teléfono de contacto: 3226339712 E-mail de contacto: betotapias@gmail.com
2. SUPERVISOR	Nombre completo: SMSM JIMENA MOSQUERA Cargo: Enfermera Dispensario Médico Gilberto Echeverri Mejía Resolución de Delegación No.
3. No. DEL CONTRATO FECHA SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato: 420 DIGSA-DMSOC- DMGEM 2022 Fecha de suscripción: 24 Enero -2022
4. PLAZO DE EJECUCIÓN	15 de Enero del 2022 al 31 de diciembre del 2022
5. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	No. De Póliza Cumplimiento y Calidad: 15-44-101259039 Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO Fecha oficio aprobación: 07-02-2022 No. de póliza responsabilidad civil: 15-03-101009759 seguradora: Seguros del Estado Fecha oficio aprobación: 07-02-2022 Aprobada por: PS. LULIETH YELENA ZABALA CASTRO – Asesora Jurídica DMSOC
6. CRP	No. CRP 43822 Fecha expedición: 25-01-2022 Unidad/Sub-unidad ejecutora: DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE “HÉROES DE SUMAPAZ” Dependencia: CONSULTA EXTERNA Posición catálogo de gast: A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES Fuente: Nación Recurso: 16
7. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MEDICO GILBERTO ECHEVERRI MEJIA
8. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	LAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO N.420 “CLAUSULA SEGUNDA-OBLIGACIONES ESPECIFICAS”

2022 AÑO DEL LIDERAZGO,
LA MORAL COMBATIVA Y LA
CONTUNDENCIA OPERACIONAL



Dirección de la Unidad - Ciudad o Municipio. - Depto.
No. del Conmutador - No. de fax institucional
Correo electrónico de la unidad - www.ejercito.mil.co



9. ACTIVIDADES SOPORTAN OBLIGACIÓN QUE LA	10. Registrar el ingreso con la hora de llegada de los pacientes para la atención oportuna por parte de médicos y especialistas 11. Registrar la no asistencia de pacientes en los tiempos asignados por la agenda de cada médico y especialista. 12. Hacer llamado de los pacientes en el momento que el médico o especialista lo requiera. 13. Realizar entrega de órdenes médicas efectuadas por el personal médico verificando nombre del paciente, cedula sello y firma del médico tratante. 14. Cumplir con los requerimientos de asepsia y valoración de las condiciones físicas de los instrumentos de los consultorios como tensiómetros, fonendoscopios, pesas, equipos de órganos, cintas métricas, camilla y demás elementos necesarios para la consulta y procedimientos quirúrgicos. 15. Apoyo al personal de salud en: Mantener los consultorios en óptimas condiciones tanto en limpieza, papelería e insumos para que así mismo el medico pueda desarrollar sus actividades con calidad y diligencia. 16.								
17. EJECUCION DEL CONTRATO	No. De pago: 6 Mes Por Pagar: JULIO Valor total contrato: \$ 14.376.012,00 Valor autorizado a pagar: \$ 1.250.088								
18. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No. PLANILLA</th> <th>Valor Pagado</th> <th>Periodo de pago mes-año</th> <th>Fecha de pago día - mes - año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9436705926</td> <td>309.400</td> <td>JUNIO - 2022</td> <td>05-07-2022</td> </tr> </tbody> </table>	No. PLANILLA	Valor Pagado	Periodo de pago mes-año	Fecha de pago día - mes - año	9436705926	309.400	JUNIO - 2022	05-07-2022
No. PLANILLA	Valor Pagado	Periodo de pago mes-año	Fecha de pago día - mes - año						
9436705926	309.400	JUNIO - 2022	05-07-2022						
15.OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES SUPERVISOR DEL	EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL HA PERMITIDO EL CABAL DESARROLLO DE LA MISIÓN ASIGNADA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MEDICO GILBERTO ECHEVERRI MEJIA.								

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. JULIO 2022.

FIRMA

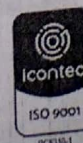
SMSM JIMENA MOSQUERA
 SUPERVISOR CONTRATO No. 420
 -DISAN-DISOC-2022

FIRMA

LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
 CC N°80.238.867 DE BOGOTA

2022 AÑO DEL LIDERAZGO,
 LA MORAL COMBATIVA Y LA
 CONTUNDENCIA OPERACIONAL

Dirección de la Unidad - Ciudad o Municipio. - Depto.
 No. del Conmutador - No. de fax institucional
 Correo electrónico de la unidad - www.ejercito.mil.co



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO



DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPAZ

INFORME DE GESTIÓN

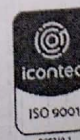
FECHA: JULIO DE 2022

1. CONTRATISTA	Nombre completo: LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA Identificación: C.C.80.238.867 BOGOTA Nacionalidad: colombiana Dirección – ciudad de residencia: Calle 187C 4B 05 Teléfono de contacto: 3226339712 E-mail de contacto betotapias@gmail.com
2. SUPERVISOR	Nombre completo: SMSM JIMENA MOSQUERA Cargo: Enfermera Dispensario Médico Gilberto Echeverri Mejía Resolución de Delegación No.:
3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato: 420–DISAN–DMSOC-2022 Fecha de suscripción: 24 ENERO 2022
4. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MEDICO GILBERTO ECHEVERRI MEJIA
5. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	LAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO N.420 "CLAUSULA SEGUNDA-OBLIGACIONES ESPECIFICAS"
• DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA OBLIGACIÓN	<ul style="list-style-type: none">• Agendamiento de citas al personal médico asistencial en lo requerido con respecto a la programación de consultas tanto presenciales como telemedicina• Realizar los registros correspondientes con los formatos establecidos.• Realizar los registros correspondientes con los formatos establecidos (Salud.SIS)

Para constancia se firma en Bogotá, D.C., JULIO de 2022.

LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
C.C 80.238.867 DE BOGOTA

2022 AÑO DEL LIDERAZGO,
LA MORAL COMBATIVA Y LA
CONTUNDENCIA OPERACIONAL



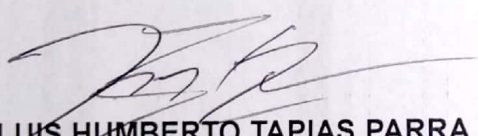
Lugar y fecha: Bogotá, D.C., JULIO 2022

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

Yo, **LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA**, Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 52533997 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 **JUNIO** del año 2022 y son ingresos provenientes del contrato No.420 -**DISAN-DISOC-2022** por Prestación de Servicios, firmado con el **DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE HÉROES DE SUMAPAZ**.

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

Atentamente,



LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
C.C. No. 80.238.867 DE BOGOTA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 80238667		TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6a 191 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3935592		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banko	Dias Mora	Valor	
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banko	Dias Mora	Valor	
2022 06	2022 06	9436705926	1	2022/07/18	2022/07/05	BANCO BOGOTA	0	\$309,400	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
TOTAL			1		\$309,400	\$0	\$0	\$309,400	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 80238867		TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6a 191 09	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3935592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Barco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1000007940	9436705926		Planilla	2022/07/18	2022/07/18	2022/07/05	BANCO BOGOTÁ	0	\$309,400

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC	80238867		30	\$1,000,000	\$160,000	EF5005	30	\$1,000,000	\$125,000		14-11	30	\$1,000,000	\$24,400	0	\$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	

Recarga en línea por PSE

El estado de la transacción se refiere al débito de tu cuenta bancaria. Cuando es exitoso, procedemos a entregar tu compra/servicio. Si algo sucede te notificaremos y actualizaremos el estado de la transacción.

INFORMACIÓN DEL PAGO

Empresa:	Comcel S.A.
----------	-------------

NIT:	800.153.993-7
------	---------------

Estado de transacción:	Transacción exitosa
------------------------	---------------------

Número de transacción:	pp-aea6873
------------------------	------------

Fecha y hora:	5 jul. 2022 02:36 pm
---------------	----------------------

Medio de pago:	PSE
----------------	-----

Banco:	BANCO DAVIVIENDA
--------	---------------------

CUS:	1537794020
------	------------

Total	\$309.400
--------------	------------------

Descripción

Pago de factura 9436705926 en PILA-Planilla AS. Aportes en Linea por valor de \$309.400.