OK
22-10-2018

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

TRAMITE DE PAGO

EL SUSCRITO JEFE DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY,

FECHA :	**OCTUBRE**	**No. :**	**3284**
CANCELADO A :	JHON BREINER PACHECO SOTO	**NIT. :**	1.090.389.154
DIRECCION :	AVENIDA 8 # 11-46 CONJUNTO VENTUS ,TORRE,8 APARTAMENTO -802, PRADO	**TEL. :**	3106259173
BANCO :	BBVA E-MAIL: jbpachecos@hotmail.com	**CTA DE :**	Ahorro 321315459

PRESUPUESTO							
CTA. PROG	**SUBC. SUBP**	**OBJG PROY**	**ORD.SUB. PROY**	**SUB. ORD**	**RECURSO**	**VIGENCIA**	**VALOR**
2	0	4	41	2	16	2018	$ 3.843.840,00

NOMBRE DE LA CUENTA :	SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS

SIIF :	**DESCRIPCION:**					
	PRESTACION DE SERRVICIOS PROFECIONALES COMO MEDICO GENERAL CON DESTINO AL ESM 2015 BASER 30					
F. PLAN PAGO						**VALOR**
	CONCEPTO :	CANCELACION HONORARIOS				$3.843.840,00
No. DE OBLIG	**C.D.P. No. :**	31518	**FECHA**	13-ene-18		
348218 06-10-18	**CONTRATO No. :**	235	**FECHA**	19/01/2018		
	R.D.P. No. :	28218	**FECHA**	20-ene-18		
	ACTA No. :	0928	**FECHA**	OCTUBRE		
	PAGO No. :	9				
No. ORD. PAGO				**SALUD-PENSION-ARL-OCTUBRE**		$475.652,14
				SUBTOTAL		$3.368.187,86
				MAS IVA		$0,00
				TOTAL		**$3.843.840,00**

LIQUIDACION CONTABILIDAD

COD. CONTABLE	DEBE	HABER
SP 240101001002	$3.843.840,00	
SP 243603001		$ 0,00
SP 243605001		
SP 243688001		
SP 243625001		
SP 111005050013		$3.843.840,00

RETEFUENTE POR			
RETE ICA. COD.			
RETEIVA			
		TOTAL DESCUENTOS	
		VALOR NETO	**$3.843.840,00**
SON :	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL**		
(NETO LETRAS)	**OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE**		

352118

MY. ROJAS OTERO ERWIN
ORDENADOR DEL GASTO (E)

PS. JOSE ARMANDO PEREZ CAMARGO
CONTADOR

PD. ISABEL MARTINEZ HERNANDEZ
TESORERA (E)

Elaboró: SS. DURAN PAEZ RONALD
CORDINADOR OPS BR30 (E)

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

INFORME DE SUPERVISION No. 003

Bucaramanga, Octubre 22 del 2018

IX. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	406
CDP No.	52418 de 09 de abril de 2018
CRP No.	69818 del 05 de julio de 2018
OBJETO	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACION DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO DE RUTINA Y ESPECIALIZADOS, NIVELES II,III Y IV DE COMPLEJIDAD INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FFMM Y POLICIA NACIONAL Y 042 DE 2005 A TODOS LOS AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA VIGENCIA ACTUAL Y VIGENCIAS FUTURAS 2018
CANTIDAD	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HIGUERA ESCALANTE Y CIA LTDA
FECHA DE SUSCRIPCION	05 DE JULIO DE 2018
VALOR DE CONTRATO 2018	$40.000.000
VALOR ADICION CTO	$ 2.000.000
VALOR CONTRATO VIGENCIA	$42.000.000 00
ADICION AL CONTRATO	$ 2.000.000
VALOR TRAMITADO PARA PAGO	$ 3.896.627,00
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA SE OBLIGA A PAGAR EL VALOR DEL CONTRATO, DE FORMA PARCIAL, DE ACUERDO A FACTURACION, DENTRO DE LOS SESENTA (60) DIAS HÁBILES, SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
FECHA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE DE 2018
LUGAR DE ENTREGA	AUDINTEGRAL DISAN
CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES	N/A
SUPERVISOR DEL CONTRATO	SMSM. IBANIA ELENA GUALDRON CAMACHO

X. APROBACION POLIZA

Por encontrarse la Garantía Única de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7° de la ley 1150 de 2007 y en los artículos 5.1.11° y 5.1.12° del Decreto 0734 de 2012, fue aprobada las pólizas 18 GU 072841 y 18 RE 001823 de fecha NOVIEMBRE 15 DE 2017 expedida por SEGUROS CONFIANZA, que cubre los riesgos de:

RIESGO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	8.000.000,00	05-07-2018 AL 31-03-2019
PAGO SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES	2.000.000.00	05-07-2018 AL 30-11-2021
RESPONSABILIDAD CIVIL	156.248.400,00	21-12-2017 AL 21-12-2018
CALIDAD DEL SERVICIOS	8.000.000,00	05-07-2018 AL 31-03-2019

Aprobada por el Ordenador del Gasto mediante de fecha Julio 10 de 2018

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHhmedina HENRY ALBERTO MEDINA RODRIGUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA

Fecha y Hora Sistema: 2018-11-07-9:18 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	344752618	**Fecha Registro:**	2018-11-06	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	348218	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2018-11-08	**Código de Referencia:**	04500085400344752618	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	3.843.840,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	3.843.840,00	**Saldo x Pagar:**	3.843.840,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1090389154	**Razón Social:**	JHON BREINER PACHECO SOTO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	321315459	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	348218	**Tipo:**	COMPROBANTE CONTABLE	**Fecha:**	2018-11-06

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA / A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS												
	Nación	16	SSF	3.843.840,00	0,00					Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
007 - DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2018-11-08	3.843.840,00	05 NINGUNO	Pagada

PD. ISABEL MARTINEZ
Tesorera DMBUG (E)

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmosio	MONICA DEL PILAR OSIO CONDE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-007	DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	2018-11-06-4:30 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	348218	**Fecha Registro:**	2018-11-06	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	ConOrdendePago	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	3.843.840,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	3.843.840,00	**Saldo x Ordenar:**	0,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	3.843.840,00			**Nro. Compromiso:**	28218	**Nro. Cdp:**	31518
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	911368

TERCERO

Identificacion:	1090389154	**Razon Social:**	JHON BREINER PACHECO SOTO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	321315459	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	352118	**Tipo:**	Pago Sin Descuentos	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	928	**Tipo:**	ACTA	**Fecha:**	2018-11-06

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA	A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS	Nación	16	SSF					
					Total:	3.843.840,00	0,00	3.843.840,00	0,00

Objeto:	

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2018-11-08	OrdenadaPago	3.843.840,00

PS. JOSE ARMANDO PEREZ CAMARGO
Contador DMBUG

3284

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 2015 BASER 30

ACTA 0928
FOLIO 30

INFORME DE SUPERVISION Y RECIBO A SATISFACCION PARCIAL TOTAL
No. 009

Cúcuta, 30 de OCTUBRE del 2018

1. CONTRATISTA	JHON BREINER PACHECO SOTO C.C. 1.090.389.154 de Cúcuta. Nacionalidad: Colombiana Dirección: Avenida 8 # 11- 46, conjunto ventus, torre 8, apto 802, Prados del Este, Cúcuta/N.Sder. Cel. 3106259173 Correo electrónico: jbpachecos@hotmail.com
2. SUPERVISOR	MY.JULIO CESAR PINEDA BELLO DIRECTOR ESM BASER30 2015
3. N° CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCION	235 del 19 de enero de 2018.
4. POLIZA DE GARANTIA UNICA	N° de póliza : 475 47 994000032061 Aseguradora: SOLIDARIA Aprobada por el señor MY. CARLOS IVAN CEBALLOS GONZALEZ.
5. CRP	N° CDP: 31518 Enero de 2018. N° CRP : 28218 de enero de 2018 Dependencia Financiera Posición catálogo de gasto: A-2-0-4-41-2- "SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS" Recurso: 16 Valor total 2018 $ 44.204.160
6. FECHA INICIO EJECUCION CONTRACTUAL	20 de enero de 2018
7. PLAZO DE EJECUCION	11 meses y quince días
8. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL CON DESTINO AL ESM 2015 BASER 30
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA** • Realizar 168 horas mensuales como médico general en el área asistencial y/o administrativa a necesidad de los servicios y disponibilidad que requiera el establecimiento de sanidad militar, así mismo:

	• Practicar exámenes de medicina general para poder así, determinar diagnósticos y prescribir el plan de tratamiento que debe seguirse, para la recuperación dela enfermedad o la urgencia que afecta al usuario. • Prescribir y/o realizar procedimientos especiales para la ayuda en el diagnostico y/o en el manejo de pacientes, según el caso. • Registrar los datos de consulta en los formatos estadísticos con fines científicos y administrativos. • Diligenciar todos los registros inherentes a la consulta, tales como historia clínica, fichas médicas, fichas epidemiológicas, incapacidades, transcripción de fórmulas de la red externa, formatos de referencia y contrareferencia, reportes estadísticos y demás formatos que deban ser diligenciados, de acuerdo a la normatividad vigente y funciones asignadas por el supervisor del contrato, afines a la profesión ya sean físicos o magnéticos. • Reportar a la sección de vigilancia en salud pública y a las autoridades competentes las enfermedades definidas como de notificación obligatoria para realizar la debida vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones que sean factor de riesgo para la población evitando la propagación o contaminación ambiental, en los tiempos de oportunidad que en cada caso se indique por el área de vigilancia epidemiológica del ESM. • Estudiar y aplicar las guías y protocolos de manejo de la institución, presentado las recomendaciones pertinentes para su modificación. • Remitir a los usuarios con diagnósticos que requieran valoración por especialistas, de acuerdo a las normas de referencia y contra referencia establecidas en la norma. • Participar en la elaboración desarrollo de programas de promoción y prevención de salud, brigadas médicas, emergencias por epidemias entre otras, para dar respuesta inmediata a las necesidades de la población del Dispensario y de la jurisdicción. • Efectuar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones que sean factor de riesgo para el personal de beneficiarios del Dispensario. • Diligenciar en la historia clínica la nota correspondiente a la valoración inicial tratamiento realizado, la evolución y seguimiento • Diligenciar diariamente la historia clínica con la firma y sello del profesional, o en su defecto deberá colocar la no asistencia o cancelación de la misma, según las normas establecidas por el Ministerio de Salud. • Diligenciar diariamente e individualizado el rips de la atención o en su defecto deberá colocar la no asistencia o cancelación de la misma con la firma del profesional y el paciente de haber sido atendido, según las normas establecidas por los entes de control. • En caso de realizar turno en consulta prioritaria deberá evolucionar por lo menos una vez en el turno a los pacientes que se encuentren en observación y/o alojamiento de hospitalización, o con mayor frecuencia en caso de requerirlo por su condición médica. • Todo paciente que salga remitido a la red externa deberá ser valorado, evolucionado y remitido en el servicio de consulta prioritaria si el estado del paciente lo permite. • Elaborar el consentimiento informado a los pacientes antes de la realización de cada procedimiento siempre y cuando lo amerite. • Llevar a cabo programas de promoción y prevención con el fin de mejorar la calidad en la atención a los usuarios. • Velar por la política de seguridad del paciente emanada por la Dirección de Sanidad Ejército. • Recibir la capacitación en el manejo y el funcionamiento del software con el fin

	de continuar con la sistematización de historias clínicas. • Responder requerimientos del ente superior (Dirección General de Sanidad Militar, Dirección de Sanidad Ejercito, Quinta División, Novena brigada) así como también de entes externos como Secretaria de Salud Departamental, Secretaria de Salud Municipal. • Diligencias formatos de Bioestadística de acuerdo instructivo. • Integrar comités de carácter obligatorio en salud. • Cumplir en forma estricta y obligatoria el Sistema de Referencia y Contra Referencia establecido en el Subsistema, diligenciando los formatos correspondientes, para la ubicación y autorización por parte del Establecimiento De Sanidad Militar 2015 dentro de la red de atención destinada para tal fin. • En caso de necesidades en la prestación del servicio, realizara apoyo para acompañamiento o traslado de pacientes en ambulancia a la red externa tanto local, área metropolitana (Cúcuta, los patios, villa del rosario, etc...) como alrededor del casco urbano. • Participar en las Brigadas de Salud, revistas, acciones cívico militares, atención domiciliaria y celebración de días conmemorativos (como el día de los niños, el día internacional de la discapacidad entre otros) programadas por la DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO, TRIGESIMA BRIGADA Y DEMAS UNIDADES ANEXAS A LA JURISDICCIÓN DE LA TRIGÉSIMA BRIGADA, AL CANTÓN SAN JORGE Y ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR N°2015, para los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las FFMM, donde la entidad lo requiera. En la jurisdicción de la ciudad de Cúcuta y su área metropolitana (ciudadela juan atalaya, los patios y villa del rosario, entre otros y/o en la jurisdicción de la trigésima brigada). • Tener en cuenta y regirse a los acuerdos u normatividad que rija el plan de servicios de las FF.MM. • Tener en cuenta el acuerdo No 052 del 01 de abril de 2013, por el cual se establece el manual de medicamentos y terapéutica para el SSMP y se dictan entre otras las siguientes disposiciones: • La cantidad de medicamentos formulados a usuarios por consulta externa por tratamientos no crónicos se hará hasta por 30 días • Solo se podrán prescribir medicamentos que se encuentran legalmente autorizados para su comercialización y expendió dentro del país. • Para la formulación de medicamentos por fuera del manual único de medicamentos y terapéutica del SSMP, solo podrá ser prescrito como consecuencia el haber utilizado y agotado la posibles terapéuticas del presente manual, sin obtener respuesta clínica o para clínica satisfactoria en el término previsto en sus indicaciones, o de observar reacciones adversas en la salud del paciente, o porque existan contradicciones expresas sin alternativas en el manual. De lo anterior, se deberá dejar constancia en la historia clínica del paciente y en la justificación presentada ante el comité técnico científico. • Diligenciar adecuadamente la historia clínica basada en los lineamientos establecidos en las resoluciones 1995 de 1999 y 839 del 2017, elaborando la hoja de evolución de manera legible sin tachones y en orden cronológico con integralidad en la historia clínica física y/o magnética del paciente Comunicar inmediatamente al Supervisor del contrato, la ocurrencia de cualquier evento adverso que se presente en el desarrollo de prestación del servicio objeto de este contrato. • Presentarse como mínimo con 10 minutos de antelación a atender consulta y / o actividades contratadas y esperar con mínimo 10 minutos al paciente programado que no responde al llamado de la consulta. • Presentar un informe de gestión mensual al supervisor del contrato. • Coordinar programas y/o subprogramas relacionados con la profesión. • Participar en actividades docentes asistenciales organizadas tanto por la institución o el supervisor del contrato, orientadas a la permanente actualización en su área,

	especialidad y/o mejoramiento continuo de la prestación del servicio. • Cumplir con las políticas que emiten los entes de control en referencia a los sistemas de información y/o verificación de derechos a cada usuario de ser necesario. • Cumplir con la agenda programada para cada paciente, respondiendo por la calidad y el tiempo mínimo de consulta o atención aprobado por la DISAN, DGSM y Superintendencia de Salud. Excepto para el servicio de atención prioritaria, en el cual se brindará la atención según la demanda, así como con la agenda o disponibilidad suministrada al ESM2015 de manera mensual para el funcionamiento de servicio. • Estudiar y evaluar la información de los especialistas interconsultados para determinar la pertinencia de los tratamientos a seguir. • Ordenar los exámenes de diagnóstico que considere convenientes y/o necesarios y que se encuentren amparados por las coberturas de los servicios a los cuales tienen derecho los usuarios y/o los acuerdo de servicios que tenga la entidad, y/o la debida justificación en caso de no estarlo. • Comunicar con 8 días de anticipación mínimo el cambio de agenda y el día para reprogramación debe estar dentro del mismo mes o en el mes siguiente previa autorización del supervisor y subdirector científico. • Cada profesional debe traer los elementos básicos para la atención del usuario como lo es el fonendoscopio, tensiómetro y equipo de órganos. • Las demás funciones asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cargo.
10. PERIODO DEL INFORME	OCTUBRE de 2018
11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS EN EL MES OCTUBRE** 1. Realice consulta en el programa de promoción y prevención durante el. 2. Realice diagnósticos médicos de acuerdo a la patología, clínica y reportes de exámenes paraclínicos 3. Se realizó seguimiento a pacientes en programa de leishmaniasis, Tuberculosis y HIV. 4. Realice consulta en servicio de prioritaria según la programación de turnos del mes. 5. Remití a los usuarios con patologías complejas a Centro clínicos de mayor Nivel conforme a las directrices de referencia y contra referencia. 6. Se realizó atención a niños y adolescentes sanos durante el mes de Julio. 7. Se realizó asesoría preconcepciones a las mujeres del dispensario medico 8. Se realizó diligenciamiento de las historias clínicas en el sistema de SALUD-SIS durante el mes. 9. Realice procedimientos de baja complejidad consistente en retiro y colocación de implantes su dérmicos.
12. VALOR DEL CONTRATO	$44.204.160 pesos M/CTE.

<table>
<tr><td>13. CUMPLIMIENTO DEL PAGO SEGURIDAD SOCIAL</td><td>septiembre
<table>
<tr><th></th><th>ENTIDAD</th><th>PLANILLA</th><th>MES DE PAGO</th><th>VALOR</th></tr>
<tr><td>SALUD</td><td>MEDIMAS</td><td>13516408</td><td>septiembre</td><td>$ 192.200</td></tr>
<tr><td>PENSIÓN</td><td>COLPENSIONES</td><td>13516408</td><td>septiembre</td><td>$ 246.100</td></tr>
<tr><td>ARL</td><td>POSITIVA</td><td>13516408</td><td>septiembre</td><td>$ 37.500</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 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 labores, conforme lo establece la normatividad legal vigente y de acuerdo a la afiliación efectuada a la ARL.
3. Declaración de retención en la fuente.
4. Declaración de paz y salvo de seguridad social
5. Cuenta de cobro</td></tr>
<tr><td>15. CONSTANCIAS</td><td>En el presente informe se deja constancia que 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.</td></tr>
<tr><td>16.RECOMENDACIONES</td><td></td></tr>
<tr><td>17. CONCLUSIONES</td><td>El Contratista desempeño a cabalidad las funciones encomendadas.</td></tr>
</table>

Para constancia se firma en Cúcuta, 30 de OCTUBRE del 2018

Atentamente,

MY.JULIO CESAR PINEDA BELLO
DIRECTOR ESM 2015 BASER30
Supervisor de contrato No. 235-DMBUG-2018

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 2015 BASER 30

INFORME DE GESTIÓN No. 009

Cúcuta, 30 de OCTUBRE del 2018

CONTRATO No.	**235-DMBUG-2018**	
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	**19/01/18**	
POLIZA DE SEGUROS (CUANDO APLIQUE)	No. De la Póliza:	RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA No. 4903101001789 POLIZA DE CALIDAD Y CUMPLIMIENTO N°47547994000032061
	Entidad que expide la póliza:	**RCM: SEGUROS DEL ESTADO** **CALIDAD Y CUMPLIMIENTO: SOLIDARIA**
	Fecha certificado expedición de la Póliza	RCM: 24/11/2017 CUMPLIMIENTO: 04/07/2018
CRP	No. CRP : 28218	Fecha expedición: Enero/2018
	Unidas/Sub-unidad ejecutora:	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
	Dependencia:	007 DMBUG
	Posición catálogo de Gasto:	A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS
	Recurso: 16 SSF	Fuente: NACION
	Valor:	$44.204.160 DE ACUERDO A CONTRATO

FECHA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	20 DE ENERO DE 2018 A 31 DE DICIEMBRE DE 2018	
CONTRATISTA	Nombre completo	JHON BREINER PACHECO SOTO
	Identificación	C.C.1.090.389.154 de Cúcuta
	Nacionalidad	COLOMBIANA
	Dirección – ciudad de residencia	Avenida 8 # 11-46, conjunto ventus, torre 8, apto 802, Prados del Este
	Teléfono de contacto	3106259173
	E-mail de contacto	jbpachecos@hotmail.com
SUPERVISOR	Nombre completo:	MY.JULIO CESAR PINEDA BELLO
	Cargo	DIRECTOR ESM 2015 BASER 30
	Resolución de Nombramiento	Resolución de nombramiento de comités No. 003 del 01 de Enero de 2018 del Dispensario Médico de Bucaramanga
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL CON DESTINO AL ESM 2015 BASER 30	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS EN EL MES DE OCTUBRE** • Realice consulta en el programa de promoción y prevención durante el mes de octubre. • Realice diagnósticos médicos de acuerdo a la patología, clínica y reportes de exámenes paraclínicos • Se realizó seguimiento a pacientes en programa de leishmaniasis, Tuberculosis y HIV. • Realice consulta en servicio de prioritaria según la programación de turnos del mes. • Remití a los usuarios con patologías complejas a Centro clínicos de mayor Nivel conforme a las directrices de referencia y contra referencia. • Se realizó atención a niños y adolescentes sanos durante el mes de Julio. • Se realizó asesoría preconcepcional a las mujeres del dispensario medico • Se realizó diligenciamiento de las historias clínicas en el sistema	

	de SALUD-SIS durante el mes de octubre. • Realice procedimientos de baja complejidad consistente en retiro y colocación de implantes su dérmicos.
DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMINETO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	• Informe de gestión • Cuenta de Cobro y/o factura • Certificado Empleados ley 1819 decreto 1951de 28 noviembre de 2017 • Oficio parafiscales • Planilla de pago mensual parafiscales • Clasificación persona natural para retención en la fuente. • Formulario de afiliación ARL • Formato Bioestadística
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. Así mismo, el supervisor del contrato **MY. JULIO CESAR PINEDA BELLO deja constancia que el señor JHON BREINER PACHECO SOTO**, ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.

Para constancia se firma en, Cúcuta, 30 de OCTUBRE del 2018

JHON BREINER PACHECO SOTO
C.C.1.090.389.154 de Cúcuta

MY. JULIO CESAR PINEDA BELLO
SUPERVISOR CONTRATO 235/2018

Cúcuta, 30 de OCTUBRE del 2018

Señor Mayor
CARLOS IVAN CEBALLOS GONZALEZ
Subdirector Administrativo
Cuidad

Asunto: Retención en la fuente Empleados – Contribuyentes del impuesto de Renta, según Ley 1607 de Diciembre de 2012, Ley 1739 de Diciembre de 2014, Ley 1819 de 29 de Diciembre de 2016, y Decreto 1951de 28 Noviembre de 2017.

Yo JHON BREINER PACHECO SOTO identificado con C.C.1.090.389.154 de Cúcuta con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto, en el Artículo 17 de la ley 1819 de 29 de Diciembre de 2016, y Artículo 1.6.1.13.2.7 del Decreto 1951de 28 Noviembre de 2017, certifico a usted, bajo la gravedad de juramento, que:

(SI) Soy declarante del impuesto de Renta y Complementarios en el año 2018.

Patrimonio Bruto	Superiores a	4500UVT = $ 143.366.000
Ingresos Brutos	Superiores a	1400 UVT = $ 44.603.000
Consumo Tarjetas de Crédito	Superiores a	1400 UVT = $ 44.603.000
Compras y Consumo(Crédito o de contado)	Superiores a	1400 UVT = $ 44.603.000
Consignaciones Bancarias	Superiores a	1400 UVT = $ 44.603.000
En caso de la base de Ingresos Totales de 4073 UVT, se entiende que se aplica para efectos de retención, según Art. 1.6.1.13.2.7 del Decreto 1951de 28 Noviembre de 2017, para efectos declarar como trabajador dependiente (Art. 17 de la ley 1819/2016) respecto a ingresos, ver topes vigentes. UVT AÑO 2018: $ 33.156		
Deducible de la base: Art. 2 y Art. 3 – Decreto 0099/2013. (Si aplica anexar)		

En constancia de lo anterior firmo en la ciudad de Cúcuta, 30 de OCTUBRE del 2018

JHON BREINER PACHECO SOTO
C.C.1.090.389.154 de Cúcuta
Contratista Dirección de Sanidad Ejercicio

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4º. DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380/96 DE LA LEY 223/95 SOBRE COMPRAS A PERSONAS QUE PERTENECEN AL REGIMEN SIMPLIFICADO

FECHA: Cúcuta, 30 de OCTUBRE del 2018

Yo JHON BREINER PACHECO SOTO

Identificado (a) con la cedula de ciudadanía: C.C.1.090.389.154 de Cúcuta

Manifiesto que la empresa: **DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA**
NIT: 830.039.670-5

Me adeuda la suma de: $ 3.843.840 TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. CORRESPONDIENTES A:

- MES DE OCTUBRE: ($ 3.843.840) TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL CON DESTINO AL ESM 2015 BASER 30

VALOR TOTAL DEL CONTRATO No 235: ($ 44.204.160) CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

CORRESPONDIENTE A EL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2018

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo con el Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y Art. 511 del Estatuto Tributario, no estoy obligado a expedir factura de venta.

Nombres y apellidos: JHON BREINER PACHECO SOTO
Identificación: C.C.1.090.389.154 de Cúcuta.
Lugar de Residencia: Avenida 8 # 11-46, conjunto ventus, torre 8. Apto 802, Prados del Este.

Firma: _____

Cúcuta, 30 de OCTUBRE del 2018

Señor Mayor:
CARLOS IVAN CEBALLOS GONZALEZ
Ordenador del Gasto y Subdirector Administrativo
Dispensario Médico de Bucaramanga

Yo, JHON BREINER PACHECO SOTO, identificada(o) con Cedula de ciudadanía Nº 1.090.389.154 de Cúcuta/NDS., en uso de mis facultades mentales y legales, certifico bajo gravedad de juramento que los **$475.800** soportados en el pago de aportes obligatorios al Sistema General (SALUD, PENSION y ARL) corresponden al mes de septiembre de 2018 son ingresos provenientes del contrato No. 235 por prestación de servicios firmado con la DIRECCIÓN DE SANIDAD DEL EJÉRCITO-DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA, dando así cumplimiento al Decreto No. 2271 del 18 de Octubre del 2009.

Atentamente,

JHON BREINER PACHECO SOTO
C.C.1.090.389.154 de Cúcuta

Cúcuta, 30 de OCTUBRE del 2018

Señor Mayor:
CARLOS IVAN CEBALLOS GONZALEZ
Ordenador del Gasto y Subdirector Administrativo
Dispensario Médico de Bucaramanga

Asunto: Clasificación persona natural para retención en la fuente.

Yo, JHON BREINER PACHECO SOTO, identificada(o) con Cedula de ciudadanía Nº1.090.389.154 de Cúcuta, certifico bajo la gravedad de juramento, que a la fecha no tengo más de dos empleados por más de 90 días. Por lo tanto sírvase a practicar la Retención en la Fuente para asalariados contemplado en el artículo 17 de ley 1819 de 29 de Diciembre de 2016, donde se modificó el artículo 383 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

JHON BREINER PACHECO SOTO
C.C.1.090.389.154 de Cúcuta

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 2015

CUMPLIDO ESTADISTICA MENSUAL
VIGENCIA 2018

FECHA DE RECEPCION: 30 DE OCTUBRE de 2018

1. PERIODO DE ESTADISTICA: SEPTIEMBRE 2018

2. NOMBRE DEL PROFESIONAL: JHON BREINER PACHECO SOTO	
3. DEPENDENCIA: ESM 2015 BASER 30	
4. PROFESION: MEDICO GENERAL	
5. UNIDAD: ESM 2015 BASER 30	
V°B° ESTADISTICA NIDIA JOHANA SILVA VESGA	Nidia Johana Silva Vezga Ing. de Sistemas Tp. 0932470824 STD
V°B° SUPERVISOR MY. JULIO CESAR PINEDA BELLO	

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: JHON BREINER PACHECO SOTO **Identificación:** CC-1090389154 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2018-09-10 **Fecha límite de pago:** 2018-10-11 **Fecha de pago:** 2018-09-10 **Pagada por:** BANCO COLPATRIA **Período pensión:** 2018-09 **Período salud:** 2018-09 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 13516408	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELI TOD SELI NINC
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$0	$0	$0	$246.100	$246.100	
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS S.A.S.	1	$0	$0	$0	$192.200	$192.200	
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$0	$37.500	$37.500	
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$475.800	$475.800	

Imprimir Descargar Resumen

PLANILLA PAGADA

Ejercito Nacional
S P Quintero Contreras Jarly
C.C. 88.236.880
17- OCT - 2018