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 : MARZO-2019 **No. :** 742
CANCELADO A : RODRIGUEZ PAEZ EVELING PATRICIA **IDENT. :** 23.500.604
DIRECCION : CRA 16 Nº 11-04 B/PARAISO -TUNJA **TEL. :** 3115469138
BANCO : BCSC S A **E-MAIL:** ps.patriciarodriguez@gmail.com **CTA DE :** Ahorro 24523762597

PRESUPUESTO

CTA.	SUBC.	OBJ.	ORD.	SOR.	ITEM	REC	VIGENCIA	VALOR
A	02	02	02	009	003	16	2019	$ 2.245.152,00

NOMBRE DE LA CUENTA : SERVICIOS DE SALUD HUMANA

SIIF : 103419 09-04-19

F. PLAN PAGO

No. DE OBLIG

No. ORD. PAGO

DESCRIPCION:
OPS PSICOLOGA BR1 BASPC01

					VALOR
CONCEPTO :	CANCELACION HONORARIOS				$2.245.152,00
C.D.P. Nº :	25819	FECHA	08-ene-19		
CONTRATO Nº :	244	FECHA	15-ene-19		
R.D.P. Nº :	35619	FECHA	16-ene-19		
ACTA Nº :	0105	FECHA	MARZO		
PAGO Nº :	3				
			SALUD-PENSION-ARL		$277.824,09
			SUBTOTAL		$1.967.327,91
			MAS IVA		$0,00
			TOTAL		**$2.245.152,00**

LIQUIDACION CONTABILIDAD

COD. CONTABLE	DEBE	HABER
SP2481020050	$2.245.152,00	
SP 243603001		$ 0,00
SP 243605001		
SP 243688001		
SP 243625001		
SP 111005050013		$2.245.152,00

RETEFUENTE		
RETE ICA. COD.		
RETEIVA		
TOTAL DESCUENTOS		
VALOR NETO		**$2.245.152,00**
SON :	DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO	
(NETO LETRAS)	CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	

MY. EDGAR ALFREDO MARTINEZ PABON
ORDENADOR DEL GASTO

PS. MONICA OSIO CONDE
CONTADORA

SS. AZA ROJAS JULIETH PAULINE
TESORERA

SP Pérez Camacho José Danilo
Coordinador Contratación PS-BR1-DMBUG

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjaza	JULIETH PAULINE AZA ROJAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-007	DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	2019-04-22-9:44 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	81906419	**Fecha Registro:**	2019-04-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	103419	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2019-04-12	**Código de Referencia:**	04500085400081906419	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	2.245.152,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	2.245.152,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**2.245.152,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**2.245.152,00**	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:	23500604	**Razón Social:**	EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24523762597	**Banco:**	BCSC S A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	103419	**Tipo:**	COMPROBANTE CONTABLE	**Fecha:**	2019-04-09

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-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES												
	Nación	16	SSF	2.245.152,00	0,00	2.245.152,00				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	2019-04-12	2.245.152,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHdrgamboa DEISY ROSSANA GAMBOA HERRERA

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

Fecha y Hora Sistema: 2019-04-09-3:27 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	103419	**Fecha Registro:**	2019-04-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.245.152,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.245.152,00	**Saldo x Ordenar:**	2.245.152,00
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:**	2.245.152,00			**Nro. Compromiso:**	35619	**Nro. Cdp:**	25819
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	184203

TERCERO

Identificacion:	23500604	**Razon Social:**	EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	24523762597	**Banco:**	BCSC S A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	104119	**Tipo:**	Pago Sin Descuentos	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	742	**Tipo:**	ACTA	**Fecha:**	2019-04-09

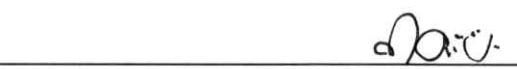
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Nación	16	SSF					
					Total:	2.245.152,00	0,00	2.245.152,00	2.245.152,00

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	2019-12-02	Generada	2.245.152,00



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

El sistema despliega las cuentas contables a arrastrar el año siguiente, la moneda y el saldo de la cuenta. Al finalizar el listado, se tiene como cifra control la sumatoria de las cuentas de PYG a arrastrar, que puede ser comparada con los saldos de cuentas de PYG (Transacción FS10N).

Número de cuenta	*		
Sociedad	S002	Comando Aéreo de Combate	
División	*		
Ejercicio	2018		
Documentos (todos) en moneda	*	Moneda de visualización	COP

Período	Debe	Haber	Saldo	Saldo acumulado
Arrastre de s...				
1				
2				
3	1.730.451,60		1.730.451,60	1.730.451,60
4	202.371.678,00	10.538.183.173,80	10.335.811.495,80-	10.334.081.044,20-
5				10.334.081.044,20-
6	265.257.154,68	275.205.000,00	9.947.845,32-	10.344.028.889,52-
7	11.060.579.772,43	10.427.827.684,16	632.752.088,27	9.711.276.801,25-
8	56.930.000,00	2.714.397.557,00	2.657.467.557,00-	12.368.744.358,25-
9	1.328.441.552,67	30.806.148.153,71	29.477.706.601,04-	41.846.450.959,29-
10	9.420.833,33	228,14	9.420.605,19	41.837.030.354,10-
11	50.000,00	1.009.820,50	959.820,50-	41.837.990.174,60-
12				41.837.990.174,60-
13				41.837.990.174,60-
14				41.837.990.174,60-
15				41.837.990.174,60-
16				41.837.990.174,60-
Total	12.924.781.442,71	54.762.771.617,31	41.837.990.174,60-	41.837.990.174,60-

Una vez analizada la información, se procede a ejecutar el reporte en forma real.

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
NIT. 830.039.670-5
BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA EL COMBATE N°1 "CACIQUE TUNDAMA"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5041

Acta N° 0105--
Registrada al Folio N° 004

INFORME DE SUPERVISION Y RECIBO A SATISFACCION PARCIAL ■ TOTAL □
No. 003

Tunja, MARZO 30 del 2019

1. CONTRATISTA	Nombre completo EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ Identificación **C.C 23500604** Nacionalidad **Colombiana** Dirección Cra 16 # 11 04 barrio paraiso – Tunja Teléfono de contacto: 3115469138 E-mail de contacto: ps.patriciarodriguez@gmail.com
2. SUPERVISOR	**CT LEIDY MARCELA PEREZ VARON** PSICOLOGIA MILITAR BR01
3. N° CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCION	C-244-DMBUG-2019 15 de Enero de 2019.
4. POLIZA DE GARANTIA UNICA	N° de póliza Calidad y Cumplimiento: N° de póliza: GU007228 Aseguradora: ASEGURADORA CONFIANZA N° de póliza Responsabilidad Civil Médica: RM002122 Aseguradora: ASEGURADORA CONFIANZA Aprobada mediante por el MY. **EDGAR ALFREDO MARTÍNEZ PABON**
5. CRP	N° CDP: 25819 N° CRP : 35619 Dependencia Financiera Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-009 Recurso: 16 SSF Valor total Contrato 2019: ($ 25,819,248,00) VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL DOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS
6. FECHA INICIO EJECUCION CONTRACTUAL	15 DE ENERO DE 2019
7. PLAZO DE EJECUCION	11 MESES Y QUINCE DIAS.
8. OBJETO CONTRACTUAL	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA CON DESTINO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5041**
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA 1. Brindar asistencia psicológica al personal militar y beneficiarios que soliciten el servicio. 2. Realizar tamizajes y encuestas de recolección de información con el objetivo de identificar factores de riesgo y factores protectores que permitan orientar la intervención psicológica del personal de oficiales, suboficiales, soldados, civiles y familias usuarios del establecimiento de sanidad 5041. 3. Realizar organizadamente a través de bases de datos, los resultados de las evaluaciones psicológicas de los diversos procesos adelantados en la sección de salud mental (solicitud de bajas, ascensos, cambios de arma, cursos, etc.). 4. Brindar apoyo psicológico a los militares que se encuentran hospitalizados en las clínicas y/o centros asistenciales. 5. Brindar apoyo psicológico y brindar apoyo a programas de

	promoción y detección en salud mental al personal orgánico y usuarios del estabelecimiento de sanidad militar 5041 basada en las nuevas rutas de atención integral de la resolución 3280 de 2018, así como la elaboración de actas de capacitación e informes solicitados en las campañas emitidas por la DISAN. De ser necesario apoyar a las unidades de la (unidad militar donde se encuentre), previa autorización del director del establecimiento de sanidad 5041, teniendo en cuenta los apoyos logísticos y medidas de seguridad. 6. Realizar apoyo a las visitas de las bases de la unidad, con el fin de brindar mayor cubrimiento a los programas de promoción y detección en salud mental y mayor cubrimiento al personal que pertenece al sistema de salud de las fuerzas militares. 7. Realizar apoyo en el procedimiento de evaluación psicológica vigente en los siguientes procesos: selección soldados profesionales, solicitud cambio de fuerza a oficiales y suboficiales, solicitud de baja del servicio activo, personal militar y civil de planta ley 1214, ascenso a oficiales y suboficiales, viaje al exterior de oficiales, suboficiales y su grupo familiar. 8. Realizar apoyo en el procedimiento de evaluación psicológica dentro del diligenciamiento de la ficha medica del personal de soldados bachilleres y regulares. 9. Realizar academias en temas relacionados con la adaptación a la vida militar del personal de oficiales, suboficiales y soldados recién egresados de las escuelas de formación. 10. Desarrollar el plan maestro de salud mental vigente emitido por la dirección general de sanidad militar. 11. Informar a la oficina de salud mental de la dirección de sanidad ejército por vía telefónica los suicidios consumados e intentos fallidos, con un plazo máximo de 24 horas y dar cumplimiento a la directiva de prevención de suicidios. 12. Realizar las autopsias psicológicas de los occisos militares activos y/o personal civil de la institución, y enviar copia de la misma a la dirección de sanidad ejército, con plazo máximo de 5 días posterior a los hechos ocurridos. 13. Elaborar anualmente la apreciación de salud mental de su unidad táctica y/o batallón de instrucción, entrenamiento y reentrenamiento y enviarlo al oficial psicólogo de brigada o a quien haga las veces para ser consolidada y basar sus actividades según el diagnóstico. 14. Elaborar mensualmente el informe de gestión según formato vigente, de la unidad táctica y/o batallón de instrucción, entrenamiento y reentrenamiento y enviarlo al oficial psicólogo de brigada o a quien haga las veces para ser consolidada. 15. Realizar seguimiento a los pacientes psiquiátricos de red interna y red externa contratada, y enviar informe mensual de acuerdo a las instrucciones emitidas por la sección de salud mental de la DISAN. 16. Realizar atención y seguimiento a los casos notificados por violencia de género, intentos de suicidio e intoxicaciones y enviar informe mensual de acuerdo a las instrucciones emitidas por la sección de salud mental de la DISAN. 17. Cumplir con los requerimientos solicitados por la sección de salud mental de la DISAN, relacionados con vigilancia epidemiológica, en su campo dentro de los plazos estipulados. 18. Diligenciar a través de la oficina de bioestadística del establecimiento de sanidad militar los formatos de la productividad, de forma mensual, los primeros dos días de cada mes. 19. Dar cumplimiento y regirse por las normas establecidas en el código deontológico y ético del psicólogo de acuerdo a la ley 1090 del 6 de septiembre de 2006. 20. Dar cumplimiento a las disposiciones, directivas, circulares, instrucciones y políticas emitidas por la sección de salud mental de la dirección de sanidad ejército. 21. Velar por la racional utilización de los recursos disponibles, así

	como de los demás vienes a su cargo. 22. Cumplir con los requerimientos solicitados por los mandos superiores y DISAN en su campo dentro de los plazos estipulados. 23. Prestar los servicios conforme los términos y características señaladas en el objeto del presente contrato, en las demás cláusulas del mismo y de acuerdo a la oferta que hace parte integral del presente contrato. 24. Garantizar la calidad de los servicios objeto del presente contrato de conformidad con lo dispuesto en los artículos 11 y 12 del decreto 3466 de 1982. 25. Constituir las pólizas y garantías de acuerdo a los requerimientos de los términos. 26. Dar cumplimiento a los requerimientos exigidos por el supervisor y los documentos del contrato. 27. El contratista se compromete a realizar actividades académicas y/o capacitaciones mensuales al personal disponible de la unidad (oficiales, suboficiales, soldados), según los lineamientos establecidos en el plan de salud mental de la dirección de sanidad. Así mismo cumplir con el diligenciamiento de los formatos de capacitación, evaluación de la capacitación y avaluación del capacitador establecidos por la norma técnica del SIGC. 28. Participar en programas de educación para la salud y promoción y detección a grupos de personas atendidas por consultas ambulatorias o interna y a sus familiares con énfasis en la prevención. 29. Realizar la asesoría y diligenciamiento del formato de consentimiento para la realización de prueba de VIH, y realizar acompañamiento psicológico dentro del proceso diagnóstico. 30. Previa verificación y anotación en historia clínica, realizar conceptos de asistencia a consulta y procesos adelantados en el área de salud mental. 31. Promover la participación de la comunidad en actividades de salud mental. 32. Participar en el diagnóstico y pronóstico de nuevas formas de asistencia en su campo de actividades y de común acuerdo con el equipo de salud, ponerlas en práctica. 33. Participar en el diseño, ejecución y evaluación de investigaciones aplicadas tendientes a conocer la incidencia de los factores condicionantes asociados a la problemática comunitaria, y de la salud mental. 34. Remitir pacientes a médicos especialistas o convenios de servicios médicos solo cuando se requieren siguiendo las normas de remisión de pacientes. 35. Diligencias el registro individual de prestación de servicios, de acuerdo a los lineamientos dados por el hospital. 36. Diligenciar estadísticas con fines administrativos con fines administrativos y científicos y rendir informes mensuales y/o cuando le sean solicitados. 37. El contratista deberá recibir los elementos propios para la ejecución del contrato, quien deberá encargarse de su conservación y optima utilización de los recursos. 38. Establecer y mantener relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud. 39. Diligenciar el consentimiento informado de acuerdo a las normas legales estipuladas para la prestación del servicio de psicología. 40. El contratista del dispensario médico 5041, deberá realizar actividades de capacitación constantes con el personal de planta de usuarios, de acuerdo con los parámetros establecidos por la dirección de sanidad. 41. Elaborar la historia clínica y la referencia según las normas establecidas vigentes por el ministerio de salud y de la dirección general de sanidad militar. 42. Registrar la información en las bases de datos que funcionan en la institución.

	43. EL contratista se obliga a prestar sus servicios sin sujeción de horarios. 44. El contratista elaborara y enviara mensualmente (05 primeros días) los reportes estadísticos donde consignan las diferentes actividades propias del objeto contractual, el cual debe ser enviado el cual debe ser enviado a las secciones de salud mental y bioestadística de la DISAN en los formatos de Excel establecidos para tal fin, los cuales contienen: Morbi-mortalidad, promoción y detección, boletines realizados, otros procesos, psiquiatría interna y externa, incorporación, reclutamiento, reporte suicidios, intoxicaciones y violencias, atención y seguimiento línea en defensa de la vida. 45. Presentarse como mínimo con cinco (05) minutos de antelación a atender consulta y/o actividades contratadas y esperar como mínimo 10 minutos al paciente programado que no responde al llamado a la consulta. 46. Diligenciar y entregar al supervisor en los últimos 15 días de cada mes, la propuesta de agendamiento del mes siguiente. 47. Las demás que se deriven del normal desarrollo del objeto del presente contrato.
10. PERIODO DEL INFORME	**01 AL 30 DE MARZO DEL 2019**
11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	OBLIGACIONES MES MARZO 1. Brindó asistencia psicológica al personal militar y beneficiarios que soliciten el servicio, de acuerdo a agendamiento en el ESM (240 atenciones). 2. Realizó valoraciones para proceso de ascenso, retiro y cambio de arma (13) 3. Realizó 01 visita a paciente hospitalizado. 4. Desarrolló capacitaciones de prevención y promoción de la salud mental sobre: primeros auxilios psicológicos, amor por la vida y rutas de atención en consumo de SPA. (3) 5. Asistió a videoconferencias y comités programados 6. Realizó 9 asesorías y diligenciamiento del formato de consentimiento para la realización de prueba de VIH. 7. Participación en Reunión comité COPRESST 8. Elaboró informes y estadística mensual.
12. VALOR DEL CONTRATO	($ 25,819,248,00) VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS **M/C.**
13. CUMPLIMIENTO DEL PAGO SEGURIDAD SOCIAL	

	ENTIDAD	PLANILLA	MES DE PAGO	VALOR
SALUD	**MEDIMAS**	**4271517403**	**FEBRERO**	**$113.800**
PENSIÓN	**PROTECCION**	**4271517403**	**FEBRERO**	**$145.600**
ARL	**POSITIVA**	**4271517403**	**FEBRERO**	**$22.300**

14. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME	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
15. CONSTANCIAS	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.
16.RECOMENDACIONES	NINGUNA
17. CONCLUSIONES	El Contratista desempeño a cabalidad las funciones encomendadas.

Para constancia se firma en Tunja Boyacá, a los 30 días del mes de MARZO de 2019
Atentamente,

CT. LEIDY MARCELA PEREZ VARON
OFICIAL PSICOLOGA BR01
Supervisora contrato 244/2019

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
NIT. 830.039.670-5
BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA EL COMBATE N°1 "CACIQUE TUNDAMA"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5041

INFORME DE GESTION No. 003

Tunja, MARZO 30 del 2019

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS		
CONTRATO N°	244-DMBUG-2019	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	15 DE ENERO 2019	
POLIZAS DE SEGUROS	Nº De la Póliza:	CALIDAD Y CUMPLIMIENTO: GU007228
	Entidad que expide la Póliza:	ASEGURADORA CONFIANZA
	Fecha expedición de la póliza:	15/01/2019
	Nº De la Póliza	RESPONSABILIDAD CIVIL: RM002122
	Entidad que expide la Póliza	ASEGURADORA CONFIANZA
	Fecha expedición de la póliza:	15/01/2019
CRP	Nº CRP : 35619	Fecha expedición: 16 DE ENERO 2019
	Unidad/sub-unidad ejecutora:	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
	Dependencia:	007 DMBUG
	Posición catálogo de Gasto:	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
	Recurso: 16 SSF	Fuente: NACION
	Valor:	($ 25,819,248,00) VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS **M/C.**
FECHA DE EJECUCION DEL CONTRATO	15 DE ENERO DEL 2019 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2019	
CONTRATISTA	Nombre completo	**EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ**
	Identificación	**C.C. 23.500.604**
	Nacionalidad	COLOMBIANA
	Dirección –Ciudad de residencia	CRA 16 # 11 04 –Tunja

	Teléfono de contactar	3115469138
	E-mail de contacto	Ps.patriciarodriguez@gmail.com
SUPERVISOR	Nombre completo	**CT LEIDY MARCELA PEREZ VARON**
	Cargo	PSICOLOGA MILITAR BR1
	Resolución de Nombramiento	05 del 4 de Enero de 2019
OBJETO CONTRACTUAL	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA CON DESTINO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5041**	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	OBLIGACIONES DEL MES DE MARZO 1. Brindé asistencia psicológica al personal militar y beneficiarios que soliciten el servicio, de acuerdo a agendamiento en el ESM (240 atenciones). 2. Realice valoraciones para proceso de ascenso, retiro y cambio de arma (13) 3. Realice 01 visita a paciente hospitalizado. 4. Desarrollé capacitaciones de prevención y promoción de la salud mental sobre: primeros auxilios psicológicos, amor por la vida y rutas de atención en consumo de SPA. (3) 5. Asistí a videoconferencias y comités programados 6. Realice 9 asesorías y diligenciamiento del formato de consentimiento para la realización de prueba de VIH. 7. Participé en Reunión comité COPRESST 8. Elaboré informes y estadística mensual.	
DOCUMENTOS QUE SOPORTEN EL CUMPLIIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1. Informe de Gestión 2. Cuenta de Cobro y/o Factura 3. Certificado Empleados ley 1819 decreto1951 de 28 de noviembre de 2017 4. Oficios Parafiscales 5. Planilla de pago mensual Parafiscales 6. Clasificación persona natural para retención en la fuente. 7. Formulario afiliación ARL 8. 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 **CT. LEIDY MARCELA PEREZ VARON** deja constancia que la señora **EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ**, ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.	

Para constancia se firma en, Tunja –Boyacá, a los 30 días del Mes de marzo del 2019.

EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ
C.C. 23500604 de San Miguel de Sema.
Contratista

CT LEIDY MARCELA PEREZ VARON
Supervisor 244/2019

Tunja (Boyacá), MARZO 30 del 2019

Señor Mayor
EDGAR ALFREDO MARTÍNEZ PABON
Subdirector Administrativo y Financiero
Dispensario Médico de Bucaramanga

Asunto: Retención en la Fuente Empleados - Contribuyentes del Impuesto de Renta, según Ley 1607 de Dic de 2012, Ley 1739 de Dic de 2014 y Ley 1819 de Dic de 2016, y Decreto No. 0099 de Ene 25 de 2013.

Yo, **EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ** identificada con C.C.: 23.500.604 DE SAN MIGUEL DE SEMA, con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 17 de la Ley 1819 de Dic 2016 y Artículo 1.6.1.13.2.7 del Decreto 1951 de 28 Nov de 2017, certifico a usted, bajo la gravedad de juramento, que:

(NO) Soy declarante del impuesto de renta y complementarios en el año 2019.

Patrimonio Bruto	Superiores a	4500 UVT = $149.202.000
Consignaciones Bancarias	Superiores a	1400 UVT = $46.418.400
Ingresos Totales	Superiores a	1400 UVT = $46.418.400
Consumo Tarjetas de Crédito	Superiores a	1400 UVT = $46.418.400
Compras (Crédito o de Contado)	Superiores a	1400 UVT = $46.418.400
*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 1951 de 28 Nov. de 2017, para efectos de declarar como trabajador dependiente (Art. 17 Ley 1819/2016) respecto a ingresos, ver topes vigentes. UVT AÑO 2019: $34.270		
*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 Tunja, a los 30 días del mes de MARZO del año 2019.

Atentamente,

EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ
C.C. 23.500.604 DE SAN MIGUEL DE SEMA
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: Tunja, MARZO 30 de 2019

Yo, **EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía: 23.500.604 DE SAN MIGUEL DE SEMA.

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

Me adeuda la suma de: ($2.245.152) DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE CORRESPONDIENTES AL MES MARZO DE 2019

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA CON DESTINO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5041

VALOR TOTAL DEL CONTRATO No 244: ($ 25,819,248,00) VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/C.

CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL AÑO 2019.

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 **EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ**
Identificación: 23.500.604 DE SAN MIGUEL DE SEMA
Lugar de Residencia: Tunja Boyacá.

Firma: 

Tunja, MARZO 30 del 2019

Señor Mayor:
EDGAR ALFREDO MARTINEZ PABON
Ordenador del Gasto y Subdirector Administrativo
Dispensario Médico de Bucaramanga

Yo, **EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ**, identificada con Cedula de ciudadanía Nº 23.500.604 DE SAN MIGUEL DE SEMA, en uso de mis facultades mentales y legales, certifico bajo gravedad de juramento que los ($281.700) DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS, soportados en el pago de aportes obligatorios al Sistema General (SALUD, PENSION Y ARL) corresponden al mes de FEBRERO de 2019 y son ingresos provenientes del contrato No. 244-DMBUG-2019 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 Jun del 2009.

Atentamente,

EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ
CC. 23.500.604 DE SAN MIGUEL DE SEMA.

Tunja, MARZO 30 del 2019

Señor Mayor:
EDGAR ALFREDO MARTINEZ PABON
Ordenador del Gasto y Subdirector Administrativo
Dispensario Médico de Bucaramanga

Asunto: Clasificación persona natural para retención en la fuente.

Yo, **EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ**, identificada con Cedula de ciudadanía Nº 23.500.604 DE SAN MIGUEL DE SEMA, 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 Dic de 2016, donde se modificó el artículo 383 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ
CC. Nº 23.500.604 DE SAN MIGUEL DE SEMA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
NIT. 830.039.670-5
BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA EL COMBATE N°1 "CACIQUE TUNDAMA"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5041

CUMPLIDO ESTADISTICA MENSUAL

VIGENCIA 2019

FECHA DE RECEPCION: 05/04/2019

1. PERIODO DE ESTADISTICA: MARZO DE 2019

2. NOMBRE DEL PROFESIONAL: EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ
3. DEPENDENCIA: PSICOLOGIA
4. PROFESION: PSICOLOGA
5. UNIDAD: ESM 5041 BAS 01

P.S. NIDIA JOHANA SILVA VESGA **V°B° ESTADISTICA-DEMBUG**	100% **CAROLINA OSIAS BOLAÑO** **V°B° ESTADISTICA-ESM 5041 BAS01**

CT LEIDY MARCELA PEREZ VARON
Supervisor 244/2019

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23500604
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 11-04 PARAISO	TELÉFONO:	7450000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4266280918	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	9		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993337550

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 144.000	$ 1.000	$ 145.000
SUBTOTALES:										**$ 144.000**	**$ 1.000**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 800	$ 0	$ 112.500	$ 800	$ 0	$ 113.300
SUBTOTALES:													**$ 112.500**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 113.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.000	$ 22.000	$ 200	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:									**$ 22.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 22.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 23500604	RODRIGUEZ PAEZ EVELING PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 900.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 900.000	$ 112.500	$ 0	$ 112.500

ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 900.000	23500604	$ 22.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 280.500

Planilla Pagada

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Multiple No. 13687843-1

Fecha Año 2019 Mes 03 Día 18

Código Convenio

Cuenta Corriente ☐
Cuenta de Ahorros ☐
Crédito Rotativo ☐

Número 6 1 6 4 6 1 2 4 0

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora: UPTC

Referencia 1: 2 3 5 0 6 0 4

Referencia 2

INFORMACION DE CADA PAGO

	CÓDIGO FACTURA/ No. DOCUMENTO / REFERENCIA	OTROS CONCEPTOS	OTROS DATOS	VALOR
1				$
2				$
3				$
4				$
5				$
6				$
7				$
8				$
9				$
10				$

Código Banco	Número del Cheque	Número del Cuenta	Ciudad y Plaza

ANEXOS
Sin Anexo ☐ Papel ☐ Discuete ☐ Otro ☐

FORMA DE PAGO		
Efectivo	$	259.000
Cheque	$	
TOTAL A PAGAR	$	259.000

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministra la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo: El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono)

ESPACIO PARA EL TIMBRE

18/03/2019

Banco de Bogota &lé Tunja
Srv 2160 OR061605 Usu1434 T1794
CC*****1240 18/03/19 15:13 H.NO
U.P.T.C. - ESTAMPILLAS CED 2048
Us:136378431
Valor Efectivo:259,000.00
Vr.Cheq: 0.00 C
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:259,000.00

Nombre del Depositante: Katerine Cruz

Teléfono: 3124306716

Esta transacción oast sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación sólo se entiende efectiva si el (los) cheques son pagado(s) por el(los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheques sean devueltos sin pago, esta operacion se reversará y el(los) título(s) entregarán(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositó(aron). Enconsecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositario sellada o timbrada por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

-ORIGINAL: BANCO-

2130337 (CC-037-1 (MAYO 2009)