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 : ENERO - 2019			No. : 214
CANCELADO A : CHIRIVI AMAYA DIANA MARITZA		IDENT. :	33.368.096
DIRECCION : CALLE 48A Nº 3-64/66 B/LAS QUINTAS TUNJA		TEL. :	3125953966
BANCO : BANCO DAVIVIENDA S.A	E-MAIL: dr.dianachiri@hotmail.com	CTA DE :	Ahorro 176370012757

PRESUPUESTO								
CTA.	SUBC.	OBJ.	ORD.	SOR.	ITEM	REC	VIGENCIA	VALOR
A	02	02	02	009	003	16	2019	$ 1.921.920,00

NOMBRE DE LA CUENTA :	SERVICIOS DE SALUD HUMANA

SIIF :	DESCRIPCION: OPS MEDICO GENERAL BR1 BASPC01				
F. PLAN PAGO					VALOR
	CONCEPTO :	CANCELACION HONORARIOS			$1.921.920,00
	C.D.P. Nº :	25319	FECHA	08-ene-19	
No. DE OBLIG	CONTRATO Nº :	239	FECHA	16-ene-19	
	R.D.P. Nº :	35119	FECHA	16-ene-19	
22119 08-02-19	ACTA Nº :	0055	FECHA	ENERO	
	PAGO Nº :	1			
				SALUD-PENSION-ARL	$241.685,03
No. ORD. PAGO				SUBTOTAL	$1.680.234,97
				MAS IVA	$0,00
				TOTAL	$1.921.920,00

LIQUIDACION CONTABILIDAD

COD. CONTABLE	DEBE	HABER
SP 240101001002	$1.921.920,00	
SP 243603001		$ 0,00
SP 243605001		
SP 243688001		
SP 243625001		
SP 111005050013		$1.921.920,00

RETEFUENTE		
RETE ICA. COD.		
RETEIVA		
	TOTAL DESCUENTOS	
	VALOR NETO	$1.921.920,00
SON : (NETO LETRAS)	UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTIÚN MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE	

Edgar A. Martinez Pabon
Subdirector Administrativo y Financiero DMBU

MY. EDGAR ALFREDO MARTINEZ PABON
ORDENADOR DEL GASTO

PS. MONICA OSIO CONDE
CONTADORA

SP. AZA ROJAS JULIETH PAULINE
TESORERA

Pérez Camacho José Danilo
Auxiliar Contratación PS-DMBUG

22119

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:	2019-02-15 3:34 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	20287419	Fecha Registro:	2019-02-12	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	22119	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2019-02-14	Código de Referencia:		04500085400020287419	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0.00	
Valor Bruto:	1.921.920,00	Valor Deducciones:		0,00	Valor Neto:	1.921.920,00	Saldo x Pagar:	0.00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.921.920,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	1.921.920,00	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:	33358[illegible]	Razon Social:	DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	76270012734	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A	Tipo	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Numero:	22119	Tipo:	COMPROBANTE CONTABLE	Fecha:	2019-02-12

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												
	Nacion	16	SSF	1.921.920,00	0,00	1.921.920,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

[illegible]	[illegible]	FECHA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA	A-02-02-02-009 GASTOS GENERALES NACION SSF	2019-02-14	1.921.920,00	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:	2019-02-08-4:41 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	22119	**Fecha Registro:**	2019-02-08	**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:	1.921.920,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.921.920,00	**Saldo x Ordenar:**	1.921.920,00
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:**	1.921.920,00			**Nro. Compromiso:**	35119	**Nro. Cdp:**	25319
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	20269

TERCERO

Identificacion:	33368096	**Razon Social:**	DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	176370012757	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	22419	**Tipo:**	Pago Sin Descuentos	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	055	**Tipo:**	ACTA	**Fecha:**	2019-02-08

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-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Nación	16	SSF					
					Total:	1.921.920,00	0,00	1.921.920,00	1.921.920,00

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	1.921.920,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
NIT. 830.039.670-5
BATALLON ASPC N°1 CACIQUE TUNDAMA
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR N°5041

ACTA 0055
FOLIO 0049

INFORME DE SUPERVISION Y RECIBO A SATISFACCION
PARCIAL ■ TOTAL □ No. 001

Tunja, Boyacá, 30 de Enero del 2019.

1. CONTRATISTA	DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA CC. 33.368.096 de Tunja Nacionalidad: Colombiana Dirección: Calle 48 A N° 3-64/66 casa 1 Barrio las Quintas, Tunja- Boyaca Celular:3125953966 Correo electrónico:dr.dianachiri@hotmail.com
2. SUPERVISOR	CT. GONZALEZ CRUZ JEISSON MEINER DIRECTOR ESM BASPC01 SUPERVISOR
3. N° CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCION	239 del 15 de Enero de 2019.
4. POLIZA DE GARANTIA UNICA	N° de póliza de Calidad y Cumplimiento : 26 GU007221 Aseguradora: CONFIANZA N° de póliza de Responsabilidad Civil Médica: 26 RM002115 Aseguradora: CONFIANZA Aprobada por el MY. EDGAR ALFREDO MARTÍNEZ PABÓN
5. CRP	N° CDP: 25319 de Enero de 2019. N° CRP : 35119 de enero de 2019 Dependencia Financiera Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-009 Recurso: 16 SSF Valor total Contrato 2019: $ 44.204.160. (Cuarenta y cuatro millones doscientos cuatro mil ciento sesenta pesos m/cte)
6. FECHA INICIO EJECUCION CONTRACTUAL	15 de Enero de 2019
7. PLAZO DE EJECUCION	11 meses y quince días.
8. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL CON DESTINO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5041

9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1. Prestar sus servicios profesionales como MEDICO GENERAL en el Establecimiento de Sanidad Militar 5041 del BASPC01 de la ciudad de Tunja en las áreas de consulta externa. pnoritaria y Promoción y detección. 2.Realizar en el servido de Consulta Externa. prioritar.a y promoción y detección. de forma intra y extramural en el horario establecido del dispensario médico para la atención según el portafolio de servidos. 3.La productividad será mínimo de cuatrocientos ochenta (480) pacientes mensuales. de conformidad a agenda disponible 4.Para realizar la consulta médica deberá traer los dispositivos médicos necesarios para la prestación de su servicio entre ellos fonendoscopio, equipo de órganos. pulsoximetro. tensiómetro y termómetro 5.Acudir y estar presente en el tiempo en las reuniones. capacitaciones y conferencias presenciales o virtualesrealizadas por parte del Representante Legal yto Jefe del Área correspondiente de la Dirección de Sanidad Ejercito y/o Establecimiento de Sanidad Militar salvo por fuerza o mayor o caso fortuito debidamente demostrable. 6. Realizar fichas médicas de ingreso, retiro, ascenso. tercer examen médico y desacuartelamiento. según las necesidades del programa de salud operacional del Establecimiento de Sanidad Militar 5041. 7 Dar cabal cumplimiento a la agenda pactada con el respectivo lider de central citas con el fin de garantizar a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares la prestación del servicio de salud en forma continua y de manera eficiente, en la eventualidad de no cumplir deberá solicitar cambio de su agenda con 72 horas de anticipación a excepción de los casos de fuerza mayor. 8. Utilizar el nuevo sistema implementado por la dirección General de Sanidad Militar para la historia clínica digital (SALUD SIS) 9 Participar en la elaboración y socialización de las guías de manejo del servido de consulta externa pnoritaria y promoción y detección. de las principales causas de morbilidad de su especialidad basándose en las guías de práctica clínica del ministerio de la protección social. 10 Tener en cuenta el Acuerdo N°. 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: a) La cantidad de medicamentos formulados a usuarios por consulta externa por tratamientos no crónicos se hará hasta por treinta (30) días b) solo se podrán prescribir medicamentos que se encuentren legalmente autorizados para su comercialización y expendio dentro del pais c) Para la formulación de medicamentos por fuera del Manual Único de Medicamentos Terapéutica del SSMP. solo podrá ser prescrito como consecuencia de habr utilizado y agotado las posibilidades terapueticas del presente manual sin obtener respusta clinica o paraclinica satisfactoriaen el termino previsto. 11. Las ordenes medicas generadas deberan ser conformes al manual de autorizaciones de prestacion de servicios de salud en el SSFM- DGMS, anexo NO. 2 Malla de pertinencia por nivel de complejidad. 12. Diligenciar adecuadamente la historia clinica basada en los lineamientos establecidos en la Resolucion 1995 de 1999, elaborando la hoja de evolucion de manera legible en la historia clinica del paciente. 13. Llevar en un archivo digital los regitros de atencion de procedimientos e intervenciones y mantener actualizados los informes estadisticos estalecidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios en el computador del consultorio asignado para el dia de l consulta. 14. Conocer las Normas, Leyes, Decretos, Directivas y demas regulaciones que rigen al Sistema de Salud de las Fuerza Militares y dar correcta aplicación a las misma dentro del ambito de su

	competencia. 15. Realizar acompañamiento dentro y fuera de la ciudad, en ambulancia a usuarios que por su estado de salud lo amerite. 16. Formular los medicamentos establecidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar según en nivel de atencion y diligenciar las formulas de acuerdo a lo regulado en los Acuerdos del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares, en particulr el Acuerdo 003 de 2001, 010 de 2001, 042 de 2005 y 046 de 2007 o normas que lo modifiquen. 17. Presentarse como minimo con cinco (05) minutos de antelacion a atender consultay/o actividades contratadas y esperar como monimo 10 minutos al pciente programado que no responde al llamado a la consulta. 18. Diligenciar y entregar al supervisor en los ultimos 15 dias de cada mes, la propuesta de agendamiento del mes siguiente. 19. Cumplir con los tiempos minimos de atencion en consulta estipulados por en ministerio de proteccion social y asimildos por el Subsistema de salud de las Fuerzas Militares mediante al Directiva 006 del 12 de junio de 2015 y/o aquellos que la modifiquen 20. Participar en comités, coordinar áreas relaclenndes con los obligaciones inherentes a la labor, lo anterior do acuerdo al la rioGot.,idad de la F ntidad, 21. Fntregar al área de bloestadlstica del estabiecimiento de sanidad militar los formatos de productividad y morbilidad debidamente diligenciados los primeros dos (2) días de cada mes 22. Informar oportunamente sobre situaciones de emergencia o riesgo tanto para el profesional o del paciente. 23. Aceptar la tasación y descuento de penas parciales frente al incumplimiento de sus obligaciones Contractuales. 24. No ofrecer o pagar dadivas, sobornos o cualquier tipo de halago o prebenda a los funcionarios de la NACION M.D,N. DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO — DMF3UG-ESM 5041 o participantes del proceso directa o indirectamente en cualquier momento u oportunidad, para la adjudicación, durante o después de la suscripción del presente contrato. 25. Conocer las Leyes, Decretos, Normas, Acuerdos, Directivas y demás regulaciones que rigen el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares para dar una correcta aplicación a las mismas, dentro del ámbito de su competencia 26. Reportar de forma inmediata al supervisor del contrato las incapacidades generadas al personal militar atendido y dejar registro justificado en historia clínica 27. Realizar curso de humanización en la atención de servicios de salud cada seis meses y aportar certificado correspondiente al supervisor del contrato. 28. Prestar los servicios con sujeción a los principios éticos y morales que enmarcan el ejercicio de la profesión y realizar a cabalidad las actividades propias para la que fue contratado. 29. Abstenerse de ceder el presente contrato sin que medie autorización de la DIRECCION DE SANIDAD DMBUG. 30. Afiliarse a los sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, manteniendo vigente su afiliación durante el lapso de ejecución y vigencia del presente contrato y anexar las certificaciones del cumplido del servicio, copia legible de los pagos realizados al Sistema General do Seguridad Social Integral (Salud Pensión-Riesgos) en calidad de cotizante y por cada mes, entendido que la base de cotización no podra ser inferior al 40% del valor contrato. Igualmente deberá aportar las constancias de pago de su afiliación al Sistema de Riesgos Laborales (ARL) .De igual forma

	asumir bajo su cuenta y riesgos cualquier responsabilidad por el no cumplimiento oportuno de sus afiliaciones, ante las autoridades correspondientes. 31. Colaborar y proponer por el buen uso y cuidado de los recursos de la entidad (fisicos, técnicos y económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y demás elementos entregados para la debida ejecución de las actividades convenidas; al no utilizarlo para sus fines o en lugares diferentes a los contratados debe devolverlos a la institución a más tardar en la terminación del presente contrato. Así mismo se responsabiliza de los daños o perdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los Artículos 2202, 2203, 2204 del Código Civil, no será responsable en los eventos de caso fortuito y fuerza mayor. Los bienes que entregue el ESM 5041 al contratista para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual tendrá fecha de suscripción la misma en que se inicie el contrato. 32. Contar con el curso de soporte vital avanzado actualizado. 33. Guardar la reserva y confidencialidad frente a temas y asuntos tratados y conocidos dentro del desarrollo y ejecución del presente contrato. así como para la información que se le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular en desarrollo del presente contrato, respondiendo patrimonialmente tanto de la sociedad como el representante legal y su suplente hasta con su propio patrimonio de los perjuicios de su divulgación y / o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la entidad o a terceros; dicha reserva se hará extensiva a los derechos de autor que de los mismos se deriven y abstenerse de divulgar por cualquier medio el contenido parcial o total de la información que le sea encomendada o que llegue a su poder en desarrollo del presente contrato, salvo autorización escrita por el ESM 5041. así mismo devolver la totalidad de los documentos o información que por cualquier medio sean obtenidos. 34. Cumplir con las politicas de seguridad informática con el fin de evitar la fuga de información y proteger la integración de la red nacional de datos; así mismo cumplir con las políticas de uso aceptable de los activos informáticos, diligenciando los formatos correspondientes para su adecuado uso. 35. Verificar el cumplimiento dc las políticas emitidas por el Ministerio de la Protección Social. Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares, la Dirección General de Sanidad Militar, Dirección de Sanidad de Ejercito para la prestación de los servicios de salud. 36. Cumplir con las normas de bioseguridad y demás establecidas por la dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo del ESM 5041.
10. PERIODO DEL INFORME	15 de enero al 30 de enero de 2019.
11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**OBLIGACIONES ENERO 2019:** • Atención de pacientes en servicio de consulta externa programada: 18 pacientes. • Atención de pacientes en consulta externa adulto mayor: PROGRAMA ENFERMEDADES CRONICAS: 198 pacientes • Atención de pacientes en servicio de consulta prioritaria: 18 Pacientes. • Total pacientes valorados Mes: **234 pacientes** • Trascripción de fórmulas médicas en horas establecida • Diligenciamiento completo de historias clínicas: físico y Magnético • Realización de consulta del Programas de Promoción y Prevención • Brinde atención al usuario de forma directa, oportuna y precisa • Informe de estadística mensual en medio físico y magnético • valoración y manejo a pacientes Extras (fuera de la planilla

<table>
<tr><td></td><td>establecida)
• asistencia a Reuniones programadas por Dirección
• se realizaron pequeños procedimientos en consulta prioritaria
• asistencia a Capacitaciones programadas</td></tr>
<tr><td>12. VALOR DEL CONTRATO</td><td>$ 44.204.160 (Cuarenta y cuatro millones doscientos cuatro mil ciento sesenta pesos m/cte)</td></tr>
<tr><td>13. CUMPLIMIENTO DEL PAGO SEGURIDAD SOCIAL</td><td>
<table>
<tr><th>ENERO</th><th>ENTIDAD</th><th>PLANILLA</th><th>MES DE PAGO</th><th>VALOR</th></tr>
<tr><td>SALUD</td><td>MEDIMAS</td><td>8488009368</td><td>ENERO</td><td>$ 192.200</td></tr>
<tr><td>PENSIÓN</td><td>PORVENIR</td><td>8488009368</td><td>ENERO</td><td>$ 246.100</td></tr>
<tr><td>ARL</td><td>POSITIVA</td><td>8488009368</td><td>ENERO</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>NINGUNA</td></tr>
<tr><td>17. CONCLUSIONES</td><td>El Contratista desempeño a cabalidad las funciones encomendadas.</td></tr>
</table>

Para constancia se firma en Tunja, a los 30 días del mes de Enero de 2019

Atentamente,

Jeisson Gonzalez Cruz
OFICIAL DEL EJÉRCITO
C.M. 80.875.226

CT. GONZALEZ CRUZ JEISSON MEINER
DIRECTOR ESM 5041 BASPC 1
Supervisor de contrato No. 239-DMBUG-2019

INISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA
NIT. 830.039.670-5
BATALLON ASPC N°1 CACIQUE TUNDAMA
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR N°5041

INFORME DE GESTIÓN No. 001

Tunja, Boyacá, 30 de Enero de 2019.

CONTRATO No.	**239-DMBUG-2019**	
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	**15 de Enero de 2019**	
POLIZA DE SEGUROS	N° de póliza de Calidad y Cumplimiento:	**26 GU007221**
	Entidad que expide la póliza:	SEGUROS CONFIANZA.
	Fecha certificado expedición de la Póliza	15 de Enero de 2019
	N° de póliza de Responsabilidad Civil Médica:	**26 RM002115**
	Entidad que expide la póliza:	SEGUROS CONFIANZA.
	Fecha certificado expedición de la Póliza	15 de Enero de 2019
	No. CRP: 35119	Fecha expedición: 16 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:	$ 44.204.160 (Cuarenta y cuatro millones doscientos cuatro mil ciento sesenta pesos m/cte)
FECHA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	15 de Enero al 31 de Diciembre de 2019	
CONTRATISTA	Nombre completo	DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA

	Identificación	33368096
	Nacionalidad	COLOMBIANA
	Dirección – ciudad de residencia	CALLE 48 A N° 3-64/66 CASA 1 BARRIO LAS QUINTAS TUNJA.
	Teléfono de contacto	3125953966
	E-mail de contacto	dr.dianachiri@hotmail.com
SUPERVISOR	Nombre completo:	**CT. GONZALEZ CRUZ JEISSON MEINER**
	Cargo	DIRECTOR ESM 5041
	Resolución de Nombramiento	Información general Resolucion 05 del 4 de Enero de 2019
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL CON DESTINO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5041	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS EN EL MES DE ENERO:** • Atención de pacientes en servicio de consulta externa programada: 18 pacientes. • Atención de pacientes en consulta externa adulto mayor: PROGRAMA ENFERMEDADES CRONICAS: 198 pacientes • Atención de pacientes en servicio de consulta prioritaria: 18 Pacientes. • Total pacientes valorados Mes: **234 pacientes** • Trascripción de fórmulas médicas en horas establecida • Diligenciamiento completo de historias clínicas: físico y Magnético • Realización de consulta del Programas de Promoción y Prevención • Brinde atención al usuario de forma directa, oportuna y precisa • Informe de estadística mensual en medio físico y magnético • valoración y manejo a pacientes Extras (fuera de la planilla establecida) • asistencia a Reuniones programadas por Dirección • se realizaron pequeños procedimientos en consulta prioritaria • asistencia a Capacitaciones programadas	
DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1. Informe de gestión 2. Cuenta de Cobro y/o factura 3. Certificado Empleados ley 1819 decreto 1951de 28 noviembre de 2017 4. Oficio parafiscales 5. Planilla de pago mensual parafiscales 6. Clasificación persona natural para retención en la fuente. 7. Formulario de 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. GONZALEZ CRUZ JEISSON MEINER , deja constancia que la señora DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA, 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 Enero de 2019.

Diana Chirivi Amaya
MEDICA CIRUJANA
R.M. 1379-12 CC. 33368096

DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA
CC. 33368096 de Tunja

Jeisson Gonzalez Cruz
OFICIAL DEL EJÉRCITO
C.M. 80.875.226

CT. GONZALEZ CRUZ JEISSON MEINER
DIRECTOR ESM 5041 BASPC 1
Supervisor de contrato No. 239-DMBUG-2019

Tunja, 30 de Enero del 2019

Señor Mayor
EDGAR ALFREDO MARTINEZ PABON
Subdirector Administrativo
Ciudad,

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 Diciembre de 2016, y Decreto Nro.1951 de 28 de Noviembre de 2017.

Yo, DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA identificada con C.C. 33.368.096 de Tunja, con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 17 de la Ley 1819 de diciembre de 2016 y el Articulo 1.6.1.13.2.7 del Decreto 1951 de 28 de Noviembre de 2017, certifico a usted, bajo la gravedad de juramento, que:

(SI) Soy declarante del impuesto de Renta y Complementarios en el año 2019.

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 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 Enero del año 2019.

Diana Chirivi Amaya
MEDICA CIRUJANA
R.M. 1379-12 CC. 33368096

DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA
C.C. 33.368.096 de Tunja
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, 30 de Enero de 2019

Yo, **DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA**

Identificado (a) con la cedula de ciudadanía: 33.368.096 de Tunja.

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

Me adeuda la suma de: $1.921.920 (UN MILLON NOVECIENTOS VENTIUN MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MCTE) correspondiente al mes de ENERO.

Por concepto de: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL CON DESTINO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDADMILITAR 5041**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO No 239-DMBUG-2019: $ 44.204.160 (CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS MCTE).

CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 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: **DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA**
Identificación: 33.368.096 de Tunja
Lugar de Residencia: Calle 48 A N° 3-64/66 casa 1 Barrio las Quintas

Firma: DIANA M. CHIRIVI AMAYA

Tunja, 30 de Enero del 2019

Señor Mayor
EDGAR ALFREDO MARTINEZ PABON
Subdirector Administrativo y Financiero
Dispensario Medico de Bucaramanga

Yo, **DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA** identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. 33.368.096 de Tunja , en uso de mis facultades mentales y legales, certifico bajo gravedad de juramento que los $ 475.800 (cuatrocientos setenta y cinco mil ochocentos) soportados en el pago de aportes obligatorios al Sistema General (SALUD, PENSION y ARL) que corresponden al mes de ENERO de 2019 son ingresos provenientes del contrato No. 239 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 Octubre del 2009.

Atentamente,



DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA
C.C. 33.368.096 de Tunja
Contratista

Tunja, Enero 30 del 2019

Señor Mayor
EDGAR ALFREDO MARTINEZ PABON
Ordenadosr del gasto y subdirector Administrativo
Dispensario Médico de Bucaramanga

Asunto: Clasificación persona natural para retención en la fuente.

Yo, DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA, identificada con Cedula de ciudadanía Nº 33.368.096 de Tunja, 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,

Diana Chirivi Amaya
MEDICA CIRUJANA
R.M. 1379-12 CC. 33368096

DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA
C.C. 33.368.096 de Tunja
Contratista

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

CUMPLIDO ESTADISTICA MENSUAL
VIGENCIA 2019

FECHA DE RECEPCION: 06/02/2019

1. PERIODO DE ESTADISTICA: ENERO 2019

2. NOMBRE DEL PROFESIONAL: DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA
3. DEPENDENCIA: ESM 5041
4. PROFESION: MEDICO GENERAL
5. UNIDAD: ESM 5041

V°B° ESTADISTICA NIDIA JOHANA SILVA VESGA	V°B° ESTADISTICA CAROLINA ANDREA OSIAS

Jeisson Gonzalez Cru.
OFICIAL DEL EJERCITO
C.M. 80.875.226

CT. GONZALEZ CRUZ JEISSON MEINER
DIRECTOR ESM 5041 BASPC 1
Supervisor de contrato No. 239-DMBUG-2019

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 33368096		CHIRIVI AMAYA DIANA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42 n 1 e 19	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	8488009368	8488009368	I	2019/02/22	2019/01/23	BANCO BOGOTA	0	$475,800

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,537,536**	**$246,100**			**$1,537,536**	**$192,200**			**$0**	**$0**			**$1,537,536**	**$37,500**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,537,536	$246,100			$1,537,536	$192,200			$0	$0			$1,537,536	$37,500		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,537,536	$246,100			$1,537,536	$192,200			$0	$0			$1,537,536	$37,500		$0	$0
1	CC	33368096	CHIRIVI DIANA	230301	30	$1,537,536	$246,100	EPS044	30	$1,537,536	$192,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,537,536	$37,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,537,536	$246,100			$1,537,536	$192,200			$0	$0			$1,537,536	$37,500		$0	$0

PAGADO

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 33368096		CHIRIVI AMAYA DIANA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42 n 1 e 19	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	8488009368	8488009368	I	2019/02/22	2019/01/23	BANCO BOGOTA	0	$475,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$246,100	$0	$0	$246,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$246,100	$0	$0	$246,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,500	$0	$0	$37,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$37,500	$0	$0	$37,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,200	$0	$0	$192,200
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$192,200	$0	$0	$192,200
TOTAL				**1**	**$475,800**	**$0**	**$0**	**$475,800**

PAGADO

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 0000776C ##**1368 F49
Fix28/01/19 17:13H.Au007 Centro Con
Soly01 04 Aportes en Linea
PLANILLA No.00000848009368
Identificacion33368096
VALOR PLANILLA:475,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor efectivo475,800.00

Valor $ 475.800

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO - COMANDANTE GENERAL FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
NIT No. 830.039.670-5

ACTA No. 000 1
REG. AL FOLIO 47 /

CONTRATO No 239-MDN-DGSM-DMBUG-2019 CELEBRADA ENTRE EL MINISTERIO DE DEFENSA – COMANDO - COMANDANTE GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA Y DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA

ACTA DE INICIO

OBJETO:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL PARA EL DISPENSARIO MEDICO DE TUNJA BOYACA"

CONTRATISTA:	**DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA**
VALOR DEL CONTRATO:	**$ 44.204.160.00**
SUPERVISIÓN:	**CT. JEISSON GONZALEZ CRUZ**
FECHA DE INICIACIÓN:	**15/01/2019**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**31 de DICIEMBRE del 2019.**

En Tunja, en la fecha de iniciación, se reunió C**T. JEISSON GONZALEZ CRUZ** Supervisor del contrato y el Señor (a) DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA **C.C No. 33368096** de Tunja, quienes van a desarrollar el objeto anteriormente mencionado, con el fin de dar Inicio a este contrato y una vez cumplidos los requisitos de ejecución, como son:

a) Registro presupuestal otorgado por la sección de presupuesto
b) La aprobación de la póliza de garantía.

Para constancia de lo anterior se concluye que EL CONTRATISTA reúne los requisitos y se firma la presente acta de iniciación por los que en ella intervinieron:

Diana Chirivi Amaya
MEDICA CIRUJANA
R.M. 1379-12 CC. 33368096

PS. DIANA MARITZA CHIRIVI AMAYA
Contratista

CT. JEISSON GONZALEZ CRUZ
Supervisor