CUENTA DE COBRO No. 04 2024

LUGAR Y FECHA: Medellín Mayo de 2024

La

DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO- DISPENSARIO MÉDICO MEDELLIN
NIT- 901541037-1
CARRERA 77C N° 51-136 LOS COLORES
MEDELLIN

Debe a:
MONICA ANDREA RESTREPO GOMEZ
CC 1.040.361.253 de Carepa Antioquia
Celular 3234576824

De conformidad al plan de pago y tras haber cumplido con la ejecución pactada en las obligaciones específicas, descritas en el contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 178-DMMED-BAS17-2024, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de MAYO de 2024, por la suma de DOS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($ 2.078.000) cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria (Ahorros) N° 64549817562 del Banco de Bancolombia.

Así mismo, declaro voluntariamente bajo la gravedad del juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Conforme a las disposiciones en materia administrativa de la Dirección de Sanidad Ejercito - Dispensario Médico Medellín, anexo a la presente constancia de los aportes al Sistema de Seguridad Social Colombiano, así como, el Certificado de Aportes y comprobante de pago.

Mónica Restrepo
PS MONICA ANDREA RESTREPO GOMEZ
CC.1.040.361.253 de Carepa Antioquia

Powered by CamScanner

LUGAR Y FECHA: MAYO DE 2024

SEÑORES:
DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

Yo MONICA ANDREA RESTREPO GOMEZ, identificada con cc N° 1.040.361.253 de Carepa bajo la gravedad de juramento certifico que los $ 377.300 soportados en el pago de aportes obligatorios al sistema general de aportes de parafiscales corresponden al mes de **Abril del año 2024** y son ingresos provenientes del contrato 178-DMMED-BAS17-2024 por prestación de servicios, firmado con el Dispensario Médico Medellín"

LO ANTERIOR EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO N° 2271 DEL 18 JULIO DE 2009.

ATENTAMENTE,

Mónica Restrepo
PS MONICA ANDREA RESTREPO GOMEZ
CC 1.040.361.253

Powered by CamScanner

INFORME DE GESTIÓN

FECHA: MAYO 2024

1. CONTRATISTA	Nombre completo: Mónica Andrea Restrepo Gómez Identificación: C.C. Nº 1.040.361.253 Nacionalidad: Colombiana Dirección –Manzana H Casa 4 Urbanización Villa Carolina Teléfono de contacto:3234576824 E-mail de contacto: monik0190@gmail.com
1. SUPERVISOR	Nombre completo: **CT EILEEN MILENA RADA RADA** Cargo: Directora ESM BAS17 Resolución de Delegación No 001 del 02 de Enero de 2024
2. N°. DEL CONTRATO FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato 178–DMMED-BAS17-2024 Fecha de suscripción: 15 de Enero de 2024
3. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL QUE REQUIERE EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN PARA LA REGIONAL No. 7 DE SANIDAD MILITAR Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS, VIGENCIA 2024
4. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA** 1. Elabora y actualizar el panorama de factores de riesgo en las diferentes áreas del Establecimiento de Sanidad Militar. 2. Asistir a las reuniones docentes - administrativas que les sean programadas por la institución y por los entes reguladores, cuando requieran su presencia. 3. Coordina el diseño e implementación del programa de Salud Ocupacional para el Dispensario Médico de Medellín. 4. Define necesidades para la implementación de Bioseguridad y control del riesgo Biológico, así como los elementos de protección personal requeridos de acuerdo a los riesgos presentes en cada área de trabajo. 5. Dado el perfil profesional de su competencia puede ser parte de comités estructuradores o evaluadores o en su efecto supervisar contratos de acuerdo a necesidades de la institución. 6. Realiza las campañas de divulgación en salud ocupacional y en prevención de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales. 7. Programar, estructurar y ejecutar el plan de visitas a las dependencias con el objeto de verificar el cumplimiento a las directrices emitidas por la dirección del DMMED, en salud ocupacional. 8. Realiza el diagnostico de las condiciones de trabajo y salud del personal que labora en el Dispensario Médico de Medellín. 9. Establece los recursos físicos y financieros necesarios para el desarrollo del programa de salud ocupacional en el Establecimiento de Sanidad Militar.

Powered by CamScanner

	10. Asesora al respectivo al director del establecimiento de sanidad para la formulación y aplicación de correctivos en materia de medicina Preventiva y del trabajo, Higiene y seguridad industrial y saneamiento básico ambiental. 11. Verifica y evalúa el cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción de salud ocupacional del DMMED así como la ejecución presupuestal del programa. 12. Coordina con el Director del Dispensario, el establecimiento de mecanismos de control para la adecuada utilización de elementos de protección personal suministrados a los funcionarios, acorde con la actividad laboral que desempeñan y los factores de riesgo a los que se encuentran expuestos, así mismo proporcionar los medios para crear en el personal una conciencia de auto cuidado. 13. Recopila y analiza las estadísticas de accidente de trabajo y enfermedad profesional del establecimiento de sanidad militar, para diseñar los programas de promoción y prevención. 14. Investiga los incidentes de trabajo, determinando la causa con el fin de implementar medidas de control para evitar su nueva ocurrencia. 15. Cumple y reporta las actividades ordenadas en el cronograma de actividades de la DISAN, así como programaciones adicionales. 16. Además de las obligaciones anteriores, deberán cumplir con las directrices que contempla el DMMED frente indumentaria adecuada para la prestación de su servicio. 17. Dar estricto cumplimiento a las normas de Bioseguridad tanto universales como particulares según el área en que se desempeñe. 18. Apoyar las diferentes áreas de la subdirección científica del DMMED, desempeñando sus funciones según perfil. 19. Las demás funciones asignadas por autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cargo
5. ACTIVIDADES QUE SOPORTAN LA OBLIGACIÓN	Durante el mes de MAYO Realice las siguientes actividades • Reporte Ausentismo laboral • Actualización Matriz de Peligros y Priorización de Riesgos • Verificación con el área contractual que se validen los proponentes que cumplan con el SGSST • Inspección Extintores • Inspección Botiquines • Inspección Seguridad • Pausas activas • Verificación esquemas de vacunación • Inspecciones de bioseguridad a las áreas • Inspección EPP • Control de entrega EPP semanal • Reporte, investigación, ejecución planes de mejoramiento riesgo Biologico • Reporte de accidentes de trabajo • Seguimiento de cumplimiento de recomendaciones del grupo A y B • Reunión Comité COPASST • Capacitación comunicación asertiva

Powered by CamScanner

	• Capacitación factores de riesgo biomecánico • Sensibilización segmentos corporales • Capacitación manejo de elementos cortopunzantes • Capacitación manejo de sustancias químicas • Diligenciamiento Formato RH1 • Registro consumo agua y energía • Reunión Comité Gagas • Tisp ambientales • Reporte entrega recibos de residuos hospitalarios • Control de agua potable • Lavando y desinfección de tanques • Control ventores • Sensibilización dia mundial del reciclaje • Funciones administrativas inherentes al cargo

Para constancia se firma en, Medellín Mayo **2024**

Mónica Restrepo

CONTRATISTA PS MONICA ANDREA RESTREPO GOMEZ
C.C. No. 1.040.361.253

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO
REGIONAL 7. – DISPENSARIO MÉDICO MEDELLIN

EJÉRCITO NACIONAL

INFORME DE SUPERVISIÓN

FECHA: MAYO 2024

1- **CONTRATISTA**	Nombre completo: Mónica Andrea Restrepo Gómez Identificación: C.C. Nº 1.040.361.253 Nacionalidad: Colombiana Dirección –Manzana H Casa 4 Urbanización Villa Carolina Teléfono de contacto:3234576824 E-mail de contacto: monik0190@gmail.com
2- **SUPERVISOR**	Nombre completo: **CT EILEEN MILENA RADA RADA** Cargo: Directora ESM BAS17 Resolución de Delegación No 001 del 02 de Enero de 2024
3- **N°. DEL CONTRATO FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	No. Del contrato 178–DMMED-BAS17-2024 Fecha de suscripción: 15 de Enero de 2024
4- **PLAZO DE EJECUCIÓN**	Desde 15/01/2024 hasta 31/12/2024
5- **PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA**	No. De Póliza Cumplimiento y Calidad: **M-100220614** Aseguradora: **Seguros Mundial** N° De Póliza responsabilidad: N/A Fecha aprobación **15/01/2024** Aprobada por: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN – Ordenador del Gasto **MY. CRISTHIAN JIMENEZ CHAVEZ**
6- **CRP**	No. CRP **24124** Fecha expedición: **18 DE ENERO *DE 2024*** Unidad/Sub-unidad ejecutora: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN** Dependencia: **Administrativa** Posición catálogo de gasto: **A–02–02–02–009-003** SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES Fuente: Nación

Powered by CamScanner

	Recurso: 16 Valor Total contrato: **($22.858.000,00)** **VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE**
7- **OBJETO CONTRACTUAL**	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL QUE REQUIERE EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN PARA LA REGIONAL No. 7 DE SANIDAD MILITAR Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS, VIGENCIA 2024.
8- **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA** 1. Elabora y actualizar el panorama de factores de riesgo en las diferentes áreas del Establecimiento de Sanidad Militar. 2. Asistir a las reuniones docentes - administrativas que les sean programadas por la institución y por los entes reguladores, cuando requieran su presencia. 3. Coordina el diseño e implementación del programa de Salud Ocupacional para el Dispensario Médico de Medellín. 4. Define necesidades para la implementación de Bioseguridad y control del riesgo Biológico, así como los elementos de protección personal requeridos de acuerdo a los riesgos presentes en cada área de trabajo. 5. Dado el perfil profesional de su competencia puede ser parte de comités estructuradores o evaluadores o en su efecto supervisar contratos de acuerdo a necesidades de la institución. 6. Realiza las campañas de divulgación en salud ocupacional y en prevención de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales. 7. Programar, estructurar y ejecutar el plan de visitas a las dependencias con el objeto de verificar el cumplimiento a las directrices emitidas por la dirección del DMMED, en salud ocupacional. 8. Realiza el diagnostico de las condiciones de trabajo y salud del personal que labora en el Dispensario Médico de Medellín. 9. Establece los recursos físicos y financieros necesarios para el desarrollo del programa de salud ocupacional en el Establecimiento de Sanidad Militar. 10. Asesora al respectivo al director del establecimiento de sanidad para la formulación y aplicación de correctivos en materia de medicina Preventiva y del trabajo, Higiene y seguridad industrial y saneamiento básico ambiental. 11. Verifica y evalúa el cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción de salud ocupacional del DMMED así como la ejecución presupuestal del programa. 12. Coordina con el Director del Dispensario, el establecimiento de mecanismos de control para la adecuada utilización de elementos de protección personal suministrados a los funcionarios, acorde con la actividad

Powered by CamScanner

	laboral que desempeñan y los factores de riesgo a los que se encuentran expuestos, así mismo proporcionar los medios para crear en el personal una conciencia de auto cuidado. 13. Recopila y analiza las estadísticas de accidente de trabajo y enfermedad profesional del establecimiento de sanidad militar, para diseñar los programas de promoción y prevención. 14. Investiga los incidentes de trabajo, determinando la causa con el fin de implementar medidas de control para evitar su nueva ocurrencia. 15. Cumple y reporta las actividades ordenadas en el cronograma de actividades de la DISAN, así como programaciones adicionales. 16. Además de las obligaciones anteriores, deberán cumplir con las directrices que contempla el DMMED frente indumentaria adecuada para la prestación de su servicio. 17. Dar estricto cumplimiento a las normas de Bioseguridad tanto universales como particulares según el área en que se desempeñe. 18. Apoyar las diferentes áreas de la subdirección científica del DMMED, desempeñando sus funciones según perfil. 19. Las demás funciones asignadas por autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cargo.
9- ACTIVIDADES QUE SOPORTAN LA OBLIGACIÓN	Durante el mes de MAYO Realice las siguientes actividades • Reporte Ausentismo laboral • Actualización Matriz de Peligros y Priorización de Riesgos • Verificación con el área contractual que se validen los proponentes que cumplan con el SGSST • Inspección Extintores • Inspección Botiquines • Inspección Seguridad • Pausas activas • Verificación esquemas de vacunación • Inspecciones de bioseguridad a las áreas • Inspección EPP • Control de entrega EPP semanal • Reporte, investigación, ejecución planes de mejoramiento riesgo Biologico • Reporte de accidentes de trabajo • Seguimiento de cumplimiento de recomendaciones del grupo A y B • Reunión Comité COPASST • Capacitación comunicación asertiva • Capacitación factores de riesgo biomecánico • Sensibilización segmentos corporales

Powered by CamScanner

<table>
<tr><td></td><td>

Capacitación manejo de elementos cortopunzantes
Capacitación manejo de sustancias químicas
Diligenciamiento Formato RH1
Registro consumo agua y energia
Reunión Comité Gagas
Tisp ambientales
Reporte entrega recibos de residuos hospitalarios
Control de agua potable
Lavando y desinfección de tanques
Control ventores
Sensibilización dia mundial del reciclaje
Funciones administrativas inherentes al cargo

</td></tr>
<tr><td>10- EJECUCION DEL CONTRATO</td><td>No. De pago: 04
Mes Por Pagar: Mayo
Valor total contrato 2024: $ 22.858.000,00
Valor mensual: $2.078.000,00</td></tr>
<tr><td>11- CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL</td><td>
<table>
<tr><th>No. PLANILLA</th><th>Valor Pagado</th><th>Periodo de pago mes–año</th><th>Fecha de pago día – mes – año</th></tr>
<tr><td>7922299069</td><td>$ 377.300</td><td>Abril-2024</td><td>09/05/2024</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>12- OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR</td><td>EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL HA PERMITIDO EL CABAL DESARROLLO DE LA MISION ASIGNADA AL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN.</td></tr>
</table>

Para constancia se firma en la ciudad de Medellín, Mayo 2024

FIRMA

CT. RADA RADA EILEEN MILENA
SUPERVISOR CONTRATO No. 178–DMMED-BAS17-2024

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1040361253
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MONICA ANDREA RESTREPO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CARRERA 4 BARRIO VILLA CAROLINA MANZANA H CASA 4	TELÉFONO	9009910
TIPO APORTANTE	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		7922299069	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN		529483957

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	EPS010-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:										$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL 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	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1040361253	RESTREPO GOMEZ MONICA ANDREA	03-DEPENDIENTE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000		NO	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 104036125	$ 6.800	$ 0						

TOTAL $ 377.300

Planilla Pagada

2024/05/06 12:28 PM USUARIO: SOI CC1040361253

Powered by CamScanner

Gmail

Monica Andrea Restrepo Gomez <monik0190@gmail.com>

Alertas y Notificaciones

Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com> 9 de mayo de 2024, 12:27
Responder a: Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com>
Para. monik0190@gmail.com

Notificación
Transaccional

Bancolombia: Pagaste $377,300.00 a SOI ACH desde tu producto *7562 el 09/05/2024 12:27. ¿Dudas? 6045109095/018000931987. Estamos cerca.

¿Tienes claros tus gastos por pagos vs tus ingresos? **Visualiza esto y más en Día a Día en App Bancolombia.**

QUIERO USAR DÍA A DÍA **QUIERO SABER MÁS**

Esta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje.

Aquí algunos consejos y recomendaciones para que protejas tus datos:

- **Nunca entregues tu información personal o financiera** por llamadas o correos. Ingresa siempre a la Sucursal Virtual digitando la dirección en el navegador, no por enlaces en páginas web, correos electrónicos o buscadores.
- **Jamás entregues datos** como: usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, fechas de vencimiento y códigos de seguridad.
- **Nunca pierdas de vista tus tarjetas.** Cuando realices compras, verifica que te hayan devuelto la tuya, para esto puedes marcarla y personalizarla para que la reconozcas fácilmente.

Bancolombia

VIGILADO [illegible] BANCOLOMBIA Establecimiento Bancario

Bancolombia nunca te solicitará datos financieros como usuarios, claves, números de tarjetas de crédito con sus códigos de seguridad y fechas de vencimiento mediante vínculos de correo electrónico o llamadas telefónicas. Para verificar la autenticidad de este correo electrónico puedes reenviarlo a correosospechoso@bancolombia.com.co.

Powered by CamScanner