LUGAR Y FECHA: SEPTIEMBRE 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 $ 402.200 soportados en el pago de aportes obligatorios al sistema general de aportes de parafiscales corresponden al mes de **Agosto 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

CUENTA DE COBRO No. 08 2024

LUGAR Y FECHA: Medellín septiembre 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 SEPTIEMBRE 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

INFORME DE GESTIÓN

FECHA: SEPTIEMBRE 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.

Powered by CamScanner

	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 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 SEPTIEMBRE Realice las siguientes actividades • Reporte Ausentismo laboral • Pausas activas • Reporte trabajadores de Planta • Reporte personal por prestación de servicios • Verificación afiliación y pagos ARL • Inspección a puesto Limpio de Trabajo • Verificación esquemas de vacunación • Inspecciones de bioseguridad a las áreas • Control de entrega EPP semanal • Reporte, investigación, ejecución planes de mejoramiento riesgo Biologico • Inspección almacenamiento productos químicos • Inventario productos químicos • Reporte de accidentes de trabajo • Reunión Comité COPASST • Capacitación Brigadas de Emergencia

Powered by CamScanner

	• Capacitación Liderazgo • Pausas Activas • Sensibilización audiovisual segmentos corporales • Capacitación exposición ocupacional riesgo Biologico • Capacitación adherencia protocolo seguimiento accidente RB • Diligenciamiento Formato RH1 • Registro consumo agua y energía • Reporte Recibos entregados recolección Residuos Hospitalarios • Reunión Comité Gagas • Socialización Tisp ambientales • Control calidad agua potable • Lista verificación gestión externa de residuos hospitalarios • Control y Manejo de Vertimientos • Capacitación manejo y desactivación residuos biológicos • Funciones administrativas inherentes al cargo

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

Mónica Restrepo

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

Powered by CamScanner

INFORME DE SUPERVISIÓN

FECHA: SEPTIEMBRE 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

Vía al mar km 1 - Carepa - Antioquia
Cel 3135524636
www.ejercito.mil.co
Esmcarepa@gmail.com

Powered by CamScanner

	Fuente: Nación 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

Powered by CamScanner

	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.
9- **ACTIVIDADES QUE SOPORTAN LA OBLIGACIÓN**	Durante el mes de SEPTIEMBRE Realice las siguientes actividades • Reporte Ausentismo laboral • Pausas activas • Reporte trabajadores de Planta • Reporte personal por prestación de servicios • Verificación afiliación y pagos ARL • Inspección a puesto Limpio de Trabajo • Verificación esquemas de vacunación • Inspecciones de bioseguridad a las áreas • Control de entrega EPP semanal • Reporte, investigación, ejecución planes de mejoramiento riesgo Biologico • Inspección almacenamiento productos químicos • Inventario productos químicos • Reporte de accidentes de trabajo • Reunión Comité COPASST • Capacitación Brigadas de Emergencia • Capacitación Liderazgo • Pausas Activas • Sensibilización audiovisual segmentos corporales

Powered by CamScanner

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

- Capacitación exposición ocupacional riesgo Biologico
- Capacitación adherencia protocolo seguimiento accidente RB
- Diligenciamiento Formato RH1
- Registro consumo agua y energía
- Reporte Recibos entregados recolección Residuos Hospitalarios
- Reunión Comité Gagas
- Socialización Tisp ambientales
- Control calidad agua potable
- Lista verificación gestión externa de residuos hospitalarios
- Control y Manejo de Vertimientos
- Capacitación manejo y desactivación residuos biológicos
- Funciones administrativas inherentes al cargo

</td></tr>
<tr><td>10- EJECUCION DEL CONTRATO</td><td>No. De pago: 08
Mes Por Pagar: Septiembre
Valor total contrato 2024: $ 22.858.000,00
Valor mensual: $2.078.000,00</td></tr>
<tr><td>11- CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL</td><td>
<table>
<tr><th>No. PLANILLA</th><th>Valor Pagado</th><th>Periodo de pago mes–año</th><th>Fecha de pago día – mes – año</th></tr>
<tr><td>7937905496</td><td>$ 402.200</td><td>Agosto-2024</td><td>11/09/2024</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, Septiembre 2024

FIRMA

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

Vía al mar km 1 - Carepa - Antioquia.
Cel.3135524636
www.ejercito.mil.co
Esmcarepa@gmail.com

Powered by CamScanner



¡Hola, Monica Andrea Restrepo Gomez!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 907116960
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 402.200
Fecha de Transacción: 11/09/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

pse

in ACH Colombia Oficial

X @ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040361253
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MONICA ANDREA RESTREPO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:		CAREPA	DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:		BARRIO VILLA CAROLINA MANZANA H CASA 4	TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: 4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA: Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79379954496	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			107116868

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
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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA 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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES									$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
1	CC 1040361253	RESTREPO GOMEZ MONICA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA 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	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Powered by CamScanner