Nilo, Cundinamarca, 22 de ABRIL de 2026

Cuenta de cobro No 03

DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA NIT- 901.540.973-6

NILO – CUNDINAMARCA

DEBE A:

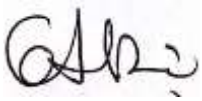
GLISLAINE DE JESUS AREVALO RODRIGUEZ
CC 22.548.646 DE BARRANQUILLA
CELULAR 313546735

De conformidad al plan de pago y tras haber cumplido con la ejecución pactada en las especificaciones técnicas y/o entregables, descritas en el contrato de Prestación de SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL N° 141- DMTOL-2026 EN EL **DMTOL,** me permito elevar la presente cuenta de cobro correspondiente al mes de **ABRIL del 2026** por la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE ($4.224.000) Cuyo valor solicito sea abonado a mi cuenta bancaria **N° 480703292 CUENTA AHORRO DE BANCO AV VILLAS**

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE **($4.224.000)**

Cordialmente,



PS. GLISLAINE DE JESUS AREVALO RODRIGUEZ
CC 22.548.646 DE BARRANQUILLA
CELULAR 3135467359
Nº de Contrato N° 141- DMTOL - 2026

Nilo, **Cundinamarca, a los** 22 DE ABRIL DE 2026

Señores

DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA

Nilo, Cundinamarca

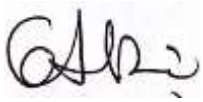
Asunto: Certificado de Pago de Aportes.

Respetados Señores

Yo,**GLISLAINE DE JESUS AREVALO RODRIGUEZ** identificado con CC **22.548.646 DE BARRANQUILLA,** MEDICO GENERAL bajo la gravedad del juramento certifico que los **$** 541.800 en el pago de aportes obligatorios al sistema general de **SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES**, corresponden al mes **MARZO 2026, mediante e**l **CONTRATO N° 141/2026** por prestación de servicios firmado con la **DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIPO MEDICO DE TOLEMAIDA**.

Dando así cumplimiento al Decreto No. 1273 del 23 de ENERO de 2018.

Atentamente



GLISLAINE DE JESUS AREVALO RODRIGUEZ
CC 22.548.646 DE BARRANQUILLA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

INFORME DE GESTION No. No. 003

Ciudad: **TOLEMAIDA, 22 DE ABRIL DE 2026**

1. NO. DE CONTRATO	N° 141-DMTOL-2026
2. FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	09 DE FEBRERO DE 2026
3. POLIZA DE SEGUROS (CUANDO APLIQUE)	• No. de póliza de CUMPLIMIENTO Y CALIDAD: 25-46-101049628, Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO, fecha de vigencia de 01/02/2026 – 01/07/2027 • No. de póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL: 25-03-101013280, Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO fecha de vigencia 01/02/2026 – 01/02/20247 Aprobado por: MY. WILMER MANUEL RICO ALBARRACIN Ordenador del Gasto DMTOL
4. CDP	• No. **CDP 16026** **Fecha expedición: 29 DE ENERO DE 2026** • **N° CRP 16626** **Fecha expedición: 09 DE FEBRERO DE 2026** Unidad/Sub-unidad Ejecutora: Dispensario Médico Tolemaida Posición catálogo de Gasto: A-02-02-02-009-003 SERVICIO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES RECURSO 16 FUENTE: NACION Valor total contrato: **CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 46.464.000)**
5. FECHA INICIO EJECUCION CONTRACTUAL	10 DE FEBRERO DE 2026

<table>
<tr><td>6. CONTRATISTA</td><td>Nombre completo: GLISLAINE DE JESUS AREVALO RODRIGUEZ
Identificación CC 22.548.646 DE BARRANQUILLA
Nacionalidad: COLOMBIANA
Dirección-ciudad de residencia: MANZANA Q CASA 11 B/ LOS CAMBULOS - GIRARDOT
Teléfono de contacto: 3135467359
E-mail de contacto: glis.arevalo1980@gmail.com</td></tr>
<tr><td>7. SUPERVISOR</td><td>Nombre completo: SMSM. MARIA ISABEL ROJAS ANGARITA Enfermera Jefe Consultorios Médicos de Girardot y/o quien haga sus veces
Resolución de nombramiento 002 de enero 09 de 2026</td></tr>
<tr><td>8. OBJETO CONTRACTUAL</td><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL AL DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA / CONSULTORIOS MEDICOS DE GIRARDOT PARA LA VIGENCIA 2026</td></tr>
<tr><td>9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES</td><td>ACTIVIDADES REALIZADAS.

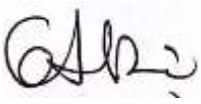
REALIZO EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE PACIENTES.

<table><tr><td></td><td>PACIENTES</td></tr><tr><td>CONSULTA EXTERNA</td><td>252</td></tr></table>
Pendiente realizar actividades restantes durante el mes de ABRIL</td></tr>
<tr><td>10 DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</td><td>• Cuenta de cobro N°03
• Certificado de aportes de salud, pension y arl
• Informe de supervisión N° 03
• Informe de gestion N°03
• Planilla de pago de seguridad social y recibo de pago (2 copias de la planilla legible)
• Copia del pantallazo verificación de planilla por parte del supervisor.</td></tr>
<tr><td>11 CONSTANCIA</td><td>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

Asimismo la suscrita y/o suscrito GLISLAINE DE JESUS AREVALO RODRIGUEZ y el ESTABLECIMIENTO DE</td></tr>
</table>

	SANIDAD MILITAR 5069 DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA, ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.

Para constancia se firma , TOLEMAIDA , a los **22 DE ABRIL DE 2026**



GLISLAINE DE JESUS AREVALO RODRIGUEZ
CC 22.548.646 DE BARRANQUILLA