

CUENTA DE COBRO No. 03

LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., Marzo 2021

LA DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO-
DISPENSARIO MÉDICO CENTRO DE REHABILITACION HOSPITALARIA CRH
NIT- 830039670-5
CARRERA 46 # 20C 1
Bogotá, D.C.

Debe a:

DIANA GARCIA GUZMAN
CC. 52.093.686 Bta.
Celular 3132351964

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. 122-DISAN-DMSOC-2021, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de marzo 2021, por la suma de un millón doscientos cincuenta mil ochenta y ocho pesos M/CTE (\$ 1.250.088), cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria (Ahorros) N° 054955138 del Banco Av. Villas.

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 Sur Occidente, anexo a la presente constancia de los aportes al Sistema de Seguridad Social Colombiano, así como, el Certificado de Aportes.

Diana Garcia Guzman

DIANA GARCIA GUZMAN
CC. 52.093.686 Bta.

Lugar de Residencia: Carrera 2ª N 17ª 35 sur Velódromo

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO**



**DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE HÉROES DE SUMAPAZ
INFORME DE SUPERVISIÓN**

FECHA: MARZO 2021

1. CONTRATISTA	<p>Nombre completo: Diana García Guzmán</p> <p>Identificación: C.C. N° 52093686</p> <p>Nacionalidad: Colombiana</p> <p>Dirección – ciudad de residencia: carrera 2 a 17 a 35 sur</p> <p>Teléfono de contacto: 3132351964</p> <p>E-mail de contacto: garciadianita21@gmail.com</p>
2. SUPERVISOR	<p>Nombre completo: SMSM ADRIANA MARCELA SANABRIA GOMEZ</p> <p>Cargo: COORDINADORA LABORATORIO</p> <p>Resolución de Delegación No.: 002 del 06 de Enero de 2021.</p>
3. No. DEL CONTRATO FECHA DE SUSCRIPCIÓN	<p>No. Del contrato: 122-DISAN-DMSOC-2021</p> <p>Fecha de suscripción: 21-01-2021</p>
4. PLAZO DE EJECUCIÓN	<p>15 Enero de 2021 a 31 Diciembre 2021.</p>
5. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	<p>No. De Póliza Cumplimiento y Calidad: 11-46-101017344</p> <p>Aseguradora: Seguros del Estado S.A.</p> <p>Fecha oficio aprobación : 18/01/2021</p> <p>No. de póliza responsabilidad civil: 11-03-101015138</p> <p>Aseguradora: Seguros del Estado S.A.</p> <p>Fecha oficio aprobación : 18/01/2021</p> <p>Aprobada por: PS. CINDY MICHELLE ARREDONDO – Asesora Jurídica DMSOC</p>
6. CRP	<p>No. CRP 21321 Fecha expedición: 2021-01-21</p> <p>Unidad/Sub-unidad ejecutora: DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"</p> <p>Dependencia: Laboratorio clínico</p> <p>Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES</p> <p>Fuente: Nación</p> <p>Recurso: 16</p>
7. OBJETO CONTRACTUAL	<p>PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE LABORATORIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO (DISPENSARIO MEDICOSUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPAZ)</p>

8. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	LAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO N.122 "CLAUSULA SEGUNDA-OBLIGACIONES ESPECIFICAS"											
9. ACTIVIDADES QUE LA SOPORTAN OBLIGACIÓN	<div>1. Registro de pacientes.</div> <div>2. Toma de muestra de sangre.</div> <div>3. Entrega de resultados.</div> <div>4. Revisión de órdenes diarias.</div> <div>5. Revisión de demográficos diarios.</div> <div>6. Organizar órdenes.</div> <div>7. Organizar sitio toma de muestras.</div> <div>8. Información de exámenes y horarios.</div> <div>9. Cuadro de morbilidad.</div> <div>10. Impresión de formatos empleados en registro de pacientes.</div> <div>11. Montaje de orinas.</div> <div>12. Montaje de coprológico.</div> <div>13. Montaje de BX.</div> <div>14. Montaje mx de microbiología.</div> <div>15. Coloraciones.</div> <div>16. Centrifugar las muestras.</div> <div>17. Embalaje y envío de mx de remisión.</div> <div>18. Filtrar colorantes.</div> <div>19. Lavado de material.</div> <div>20. Seleccionar y preparar material por sección.</div> <div>21. Descarte de residuos de equipos.</div> <div>22. Almacenamiento diario de muestras en la nevera.</div> <div>23. Toma de temperaturas de neveras.</div> <div>24. Limpieza y desinfección de superficies y equipos.</div>											
10.EJECUCION DEL CONTRATO	No. De pago: 03 Mes Por Pagar: MARZO Valor total contrato: \$ 14.376.012 Valor autorizado a pagar: \$ 1.250.088											
11. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL	<div>Debe diligenciar esta información con la planilla de pago de parafiscales.</div> <table><tr><td>No. PLANILLA</td><td>Valor Pagado</td><td>Periodo de pago mes-año</td><td>Fecha de pago día - mes - año</td></tr><tr><td>9417071134</td><td>\$ 281.200</td><td>02-21</td><td>05 -02- 21</td></tr></table>				No. PLANILLA	Valor Pagado	Periodo de pago mes-año	Fecha de pago día - mes - año	9417071134	\$ 281.200	02-21	05 -02- 21
No. PLANILLA	Valor Pagado	Periodo de pago mes-año	Fecha de pago día - mes - año									
9417071134	\$ 281.200	02-21	05 -02- 21									
15.OTRAS	EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL HA PERMITIDO											

OBSERVACIONES RELEVANTES SUPERVISOR	DEL	EL CABAL DESARROLLO DE LA MISIÓN ASIGNADA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR (DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPAZ)
---	-----	---

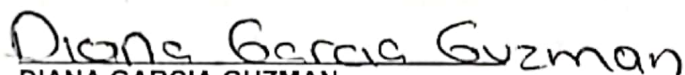
Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., Marzo 2021.

FIRMA



SM.SM ADRIANA SANABRIA GOMEZ
SUPERVISOR CONTRATO No. 122-DISAN-DISOC-2020

FIRMA



DIANA GARCIA GUZMAN
CC. N° 52.093.686 Bogotá

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO



DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPAZ

INFORME DE GESTIÓN

FECHA: MARZO DE 2021

1. CONTRATISTA	<p>Nombre completo: Diana García Guzmán</p> <p>Identificación: C.C. N° 52093686</p> <p>Nacionalidad: Colombiana</p> <p>Dirección – ciudad de residencia: carrera 2 a 17 a 35 sur</p> <p>Teléfono de contacto: 3132351964</p> <p>E-mail de contacto: garciadianita21@gmail.com</p>
2. SUPERVISOR	<p>Nombre completo: SMSM ADRIANA MARCELA SANABRIA GOMEZ</p> <p>Cargo: COORDINADORA LABORATORIO</p> <p>Resolución de Delegación (002 DE FECHA: 06 de enero de 2021)</p>
3. No. DEL CONTRATO – FECHA SUSCRIPCIÓN	<p>No. Del contrato: 122-DISAN-DMSOC-2021</p> <p>Fecha de suscripción: 21-01-21</p>
4. OBJETO CONTRACTUAL	<p>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE TESORERIA EN EL DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE "HEROES DEL SUMAPAZ"</p>
5. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	<p>LAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO N.122 "CLAUSULA SEGUNDA-OBLIGACIONES ESPECIFICAS"</p>
6. DOCUMENTOS SOPORTAN OBLIGACIÓN	<p>QUE LA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Registro de pacientes. 2. Toma de muestra de sangre. 3. Entrega de resultados. 4. Revisión de órdenes diarias. 5. Revisión de demográficos diarios. 6. Organizar órdenes. 7. Organizar sitio toma de muestras. 8. Información de exámenes y horarios. 9. Cuadro de morbilidad. 10. Impresión de formatos empleados en registro de pacientes. 11. Montaje de orinas. 12. Montaje de coprológico. 13. Montaje de BX. 14. Montaje mx de microbiología. 15. Coloraciones. 16. Centrifugar las muestras. 17. Embalaje y envío de mx de remisión. 18. Filtrar colorantes. 19. Lavado de material.



- | | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">20. Seleccionar y preparar material por sección21. Descarte de residuos de equipos22. Almacenamiento diario de muestras en la nevera23. Toma de temperaturas de neveras24. Limpieza y desinfección de superficies y equipo |
|--|--|

Para constancia se firma en, Bogotá, D.C., Marzo de 2021.

CONTRATISA

Diana García Guzman
DIANA GARCIA GUZMAN
C.C. No. 52.093.686

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
CC 52093686		GARCIA GUZMAN DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 A 17 35 SUR	BOGOTA BOGOTA D.E.	3649094	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	1000001018	9417071134	1	2021/03/18	2021/03/05	BANCO BOGOTA	\$281,755

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)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto. BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200		\$0	\$0	
1	CC 52093686	GARCIA DIANA	25-14	30	\$908,526	\$145,400	EPS008	30	\$908,526	\$113,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$908,526	\$22,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200		\$0	\$0	

Lugar y fecha: Bogotá, D.C., MARZO 2021.

Señores

DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"
Bogotá, D.C

Yo, DIANA GARCIA GUZMAN, Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 52.093.686 de Bogotá, bajo la gravedad de juramento certifico que los \$ 281.200 soportados en el pago de aportes obligatorios al Sistema General de aportes de Parafiscales corresponden al mes de FEBRERO del año 2021 y son ingresos provenientes del contrato No. 122-DISAN-DISOC-2021 por Prestación de Servicios, firmado con el DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE HÉROES DE SUMAPAZ.

Lo anterior en cumplimiento al Decreto No. 2271 del 18 de julio de 2009.

Atentamente,

Diana Garcia Guzman
DIANA GARCIA GUZMAN
C.C. No. 52.093.686 de Bogotá