

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			JOHAN ENRIQUE PACHECO GAMBA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1049290904
CORREO ELECTRONICO:			johangamba15@gmail.com			CELULAR:		3224461701
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10R12	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		NU COLOMBIA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO SA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			40820530				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3545			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1891	FECHA	2025-09-17 14:52:21.000	NÚMERO DE CRP		40386	FECHA	2025-09-29 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-09-01			2025-09-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,033,152			
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo			RESERVA DE GLOSA 0%		N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.								
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
CONCEPTO					VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:					\$15,248,640			
VALOR EJECUTADO					\$13,215,488			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,033,152			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$2,033,152			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					87%			
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:								
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.								
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	
9490463601	\$908,526	\$113,566		\$145,364	5	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
JUAN CARLOS MARTIN ROA 79835804 Supervisor								
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.								
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura hospitalaria de los diferentes puntos de la Subred Sur Occidente E.S.E.	Mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura hospitalaria	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Apoyo en las actividades de adecuación y reparación de la infraestructura para cada uno de los servicios que lo solicita	Apoyo en las actividades de adecuación y reparación de la infraestructura	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Mantenimiento de las instalaciones, redes y dispositivos hidráulicos y sanitarios	Mantenimiento de las instalaciones, redes y dispositivos hidráulicos y sanitarios	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Garantizar el cuidado y protección del mobiliario mientras se realiza la ejecución de las actividades de reparación y/o de mantenimiento.	Garantizar el cuidado y protección del mobiliario mientras se realiza la ejecución de las actividades de reparación y/o de mantenimiento.	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Mantenimiento preventivo y correctivo de todo tipo de cerrajería, cambio de las mismas.	Mantenimiento preventivo y correctivo de todo tipo de cerrajería	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Realizar las reubicaciones, modificaciones y adecuaciones de puestos de trabajo de oficina modular que se requieran.	Realizar las reubicaciones, modificaciones y adecuaciones de puestos de trabajo de oficina modular que se requieran.	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar lo espacios en completo orden	Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar lo espacios en completo orden	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Impermeabilización y reparación en cubiertas y placas	Impermeabilización y reparación en cubiertas y placas	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Responder por el buen manejo de la herramienta menor y equipos que se le entregue para el desarrollo de sus actividades, así como el uso adecuado y eficiente de los materiales entregados para las actividades o mantenimientos programados.	Responder por el buen manejo de la herramienta menor y equipos que se le entregue para el desarrollo de sus actividades	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Entregar los reportes de las actividades realizadas en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Entregar los reportes de las actividades realizadas en las diferentes unidades	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo, ambientales establecidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	epp	acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo
Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente. 1	epp	acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo
Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato	las necesarias	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato

JUAN CARLOS MARTIN ROA
79835804
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																					
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																																	
CC 1049290904			JOHAN ENRIQUE PACHECO GAMBA					INDEPENDIENTE				Principal			Cra 102 #57-39sur		BOGOTA-BOGOTA D.E.		11111111	No																																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																					
Periodo		Clave					Tipo		Fecha				Pago																																								
Pensión		Salud		Pago			Planilla			Planilla		Limite		Pago		Banco				Días Mora		Valor																															
2025-09		2025-09		1838975769			9491885992			I		2025/10/02		2025/10/09		NEQUI				7		\$407,600																															
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																					
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																													
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF																						
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																																					
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																																					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																																					
1	CC	1049290904	PACHECO JOHAN																		25-14	30	EPS037	30		0		0	0.000%	0		No																					
Total Afiliados(1)																																																					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049290904		JOHAN ENRIQUE PACHECO GAMBA		INDEPENDIENTE		Principal		Cra 102 #57-39sur		BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco			Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-09	1838975769	9491885992	I	2025/10/02	2025/10/09	NEQUI			7	\$407,600	
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$1,000	\$0		\$228,800		
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$1,000	\$0		\$228,800		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$800	\$0		\$178,800		
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$800	\$0		\$178,800		
TOTAL					1	\$405,800	\$1,800	\$0		\$407,600		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

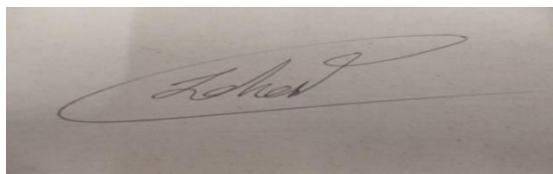
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOHAN ENRIQUE PACHECO GAMBA

C.C. 1.049.290.904 DE Bogotá

La suma de **DOS MILLONES TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE. (\$2.033.152)** por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO GENERAL DEL AREA ADMINISTRATIVA EN LA SEDE TORRE URGENCIAS DE KENNEDY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. durante el periodo de 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3545-2025.

A photograph of a handwritten signature in dark ink on a light-colored surface. The signature is cursive and appears to read 'Johan P'.

JOHAN ENRIQUE PACHECO GAMBA

C.C. 1.049.290.904 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 04976062618