38725.

	ARMADA NACIONAL DE COLOMBIA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS		
	LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITES DE PAGO		
	Versión: 10.0	Fecha: 26/09/2024	Página: 1 de 1

PAGOS DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPS		
CONTRATISTA: JORGE ROJAS	No. CTO: 051-ARC-DISAN-DMBAQ-2025	
ITEM	**DOCUMENTO**	**VERIFICACIÓN FÍSICA O SECOP (Marque con una X)**
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO	
2	FORMATO "TRÀMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"	
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL O INFORME DE SUPERVISIÓN QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO	X
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE DE SOLICITUD DE PAGO	X
5	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	X
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Verificar por parte del Supervisor del contrato en SISPRO)	X
DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO		**SECOP (Marque con una X)**
7	OFICIO CERTIFICACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA	X
8	CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR	X
9	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA	X
10	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA	X
11	PÓLIZA DE GARANTÍA	X
12	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO	X
13	COPIA DEL CONTRATO	X
14	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X
OBSERVACIONES:		

S1 LUCAS BARRIOS — FIRMA SUPERVISOR

CPS CAROLINA PAJARO ARIZA — FIRMA ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

TASD KATHERINE MUÑOZ — FIRMA AREA DE CONTABILIDAD

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHkvmunoz	KATHERIN VERONICA MUNOZ PABON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-095	DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-04-12:47 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	59125	**Fecha Registro:**	2025-11-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 10925
Valor Inicial:	1.358.067,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	1.358.067,00	**Saldo x Ordenar:** 1.358.067,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	16.976,00	**Valor Neto:**	1.341.091,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 12225
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 773383

TERCERO

Identificacion:	72279310	**Razon Social:**	JORGE ARMANDO ROJAS PADILLA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	00000003958426881	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:		**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas NO Declarantes	**Identificacion:**	

CAJA MENOR

Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CTO 051 DMBAQ 2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2025-11-04

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE
15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO

FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
Total:	1.358.067,00	0,00	1.358.067,00	1.358.067,00

Objeto:	CTO 051 DMBAQ 2025 AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA EL DMBAQ MES DE PAGO OCTUBRE 2025

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-02	Generada	1.358.067,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-03-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 860525148	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	1.358.067,00	1,250 %	16.976,00	16.976,00

Katherin Munoz

CONTABILIDAD

ORDENADOR DEL GASTO

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHkvmunoz KATHERIN VERONICA MUNOZ PABON

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA

Fecha y Hora Sistema: 2025-11-05-10:54 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	62225	**Fecha Registro:**	2025-11-05	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 10925
Valor Inicial:	719.933,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	719.933,00	**Saldo x Ordenar:** 719.933,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	8.999,00	**Valor Neto:**	710.934,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 12225
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 779258

TERCERO

Identificacion:	72279310	**Razon Social:**	JORGE ARMANDO ROJAS PADILLA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	00000003986428 8	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	38725	**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas NO Declarantes

CAJA MENOR

Identificacion:		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CTA 006	**Tipo:**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2025-11-05

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	719.933,00	0,00	719.933,00	719.933,00

Objeto: 051-ARC-DISAN-DMBAQ-2025

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-11-30	Generada	719.933,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 860525148	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	719.933,00	1,250 %	8.999,00	8.999,00

Katherin Muñoz

CONTABILIDAD

ORDENADOR DEL GASTO

ARMADA DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD NAVAL
PROCESO GESTION RECURSOS FINANCIEROS
COMPROBANTE TRAMITE DE PAGO PERSONA NATURAL

VERSION: 6.0	FECHA:29-05-2025	Página 1 de 1

ADQUIRENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL - NIT 901.433.263 - 7

FECHA DE ELABORACIÓN TRÁMITE	4	NOVIEMBRE	2025
	DIA	MES	AÑO

CONSECUTIVO DOCUMENTO SOPORTE DIAN	AÑO 2025 DIA / MES / AÑO 1/10/2025

DOCUMENTO SOPORTE, EN ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS A SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR.
Artículo 1.6.1.4.12 del decreto 1625 de 2016, sustituido por el artículo 1 del decreto 358 de 2020.
Rango de Autorización de Numeración DIAN, mediante formulario No. 18764085323685 del 13 de Diciembre de 2024
Rangos autorizados del 1 al 1000
Vigencia desde (04) de (Abril) de (2025) hasta (03) de (Abril) de (2027)
EL SIGUIENTE COMPROMISO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE LEY

No. CUENTA POR PAGAR SIIF	38725
No. OBLIGACIÓN SIIF	59125 - 62225
No. OBLIGACIÓN SAP	

No. ORDEN DE PAGO SIIF NACIÓN
No. DE PAGO SAP

☑ OPS PRESTACION SERV TECNICOS O TECNOLOGICOS ☐ OPS PRESTACION SERV PROFES HONORARIOS

PROVEEDOR SUJETO A RETENCIÓN ☑ CON UVT ☐ SIN UVT

Nº CONTRATO:	051-ARC-DISAN-DMBAQ-2025
No. PÓLIZA:	75-46-101017946
Nº CDP:	12225
Nº RP:	10925

PERIODO FACTURADO		
	DE:	1/10/2025
	A:	31/10/2025

FECHA INICIO	DE:	2/05/2025
FECHA TERMINO	A:	20/10/2025
INICIO ADICIÓN	DE:	
TERMINO ADICIÓN	A:	31/12/2025

CONTRATISTA Y/O BENEFICIARIO:	JORGE ARMANDO ROJAS PADILLA
C.C.:	72.279.310
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT:	8621
BANCO:	BANCO DAVIVIENDA S.A.
No. DE CUENTA BANCARIA:	398642868
TIPO DE CUENTA:	☑ AHORRO ☐ CORRIENTE
DIRECCION:	BARRANQUILLA
TELEFONO:	3396720
CIUDAD:	BARRANQUILLA

VALOR DEL CONTRATO:	11.429.000,00
VALOR ADICIÓN:	5.195.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO:	16.624.000,00
SALDO DEL CONTRATO:	4.156.000,00
EJECUCIÓN CONTRATO	75%

DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA DIRECTIVA DIR2016-036 DE FECHA 25 DE NOVIEMBRE DE 2016 POLITICA Y DISPOSICIONES DE ORDEN FINANCIERO PARA EL PAGO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y REGLAMENTARIAS Y CIRCULAR No. 08533/MDN-CGFM-DGSM-SAF-13 DE FECHA 31 DE MAYO DE 2017 LINEAMIENTOS DE ORDEN FINANCIERO PARA PAGO DE OBLIGACIONES SEGÚN NUMERAL 9.3 PAGO DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

HISTORICO DOCUMENTO EQUIVALENTE CONTABLE

NÚMERO TRÁMITE	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	31/05/2025	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO 02-31 MAYO 2025	$ 2.078.000,00
2	30/06/2025	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO 01 AL 30 JUNIO 2025	$ 2.078.000,00
3	31/07/2025	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO 01 AL 31 JULIO 2025	$ 2.078.000,00
4	31/08/2025	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO 01 AL 31 AGOSTO 2025	$ 2.078.000,00
5	30/09/2025	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025	$ 2.078.000,00
6	31/10/2025	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO 01 AL 30 OCTUBRE 2025(REC 16 - REC10)	$ 2.078.000,00
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL TRAMITADO	$ 12.468.000,00

PERIODO FACTURADO

FECHA	CONCEPTO	VALOR
31/10/2025	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO 01 AL 30 OCTUBRE 2025(REC 16 REC10)	$ 2.078.000,00

Salario Minimo	$ 1.423.500	Valor UVT	$ 49.799
2 SMLV	$ 2.847.000	Tope IBC	$ 35.587.500
Base pago de FSP	$ 5.694.000	Total Pago	$ 2.052.025

Rango en UVT		TOPES	Tarifa
Desde	Hasta		
0	95	$ -	0%
96	150	$ 4.780.704,00	19%
151	360	$ 7.519.649,00	28%
361	640	$ 17.977.439,00	33%

LIQUIDACIÓN CONTABILIDAD

OBSERVACIONES	☐ HONORARIOS	☑ SERVICIOS TECN	ITEMS			VALOR
			Aporte	Tarifa	Valor	
			VALOR IBC	SIN IBC	$ -	$ 2.078.000
			APORTE A SALUD		12,50%	-
			APORTE A PENSION		16,00%	-
			APORTE ARL		RIESGO 3	-

REVISADO: CPS. KATTY ROSANIA - CONTADOR PUBLICO

APORTES DEDUCIBLES		TOPE	APORTADO	TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL	$ -
Depend.10% 32 UVT	SIN DEPENDIENTE	$ 1.593.568,00			-
Int. Vivienda 100 UVT		$ 4.979.900,00			-
Menos 25% Renta Exenta - 790 UVT *año		$ 3.278.434,17			519.500
AFC y/o Ahorro 30% - 3800 uvt *año		$ 623.400,00			-
Prepagada		$ 796.784,00			-

CONTABILIZADO: TASD. KATHERIN MUÑOZ PABON - ANALISTA CONTABLE

RETEFUENTE			RETEICA			TOTAL DEDUCIBLES	$ 519.500
Base Gravable	$ 2.078.000,00		Municipio	BARRANQUILLA		RETEFUENTE	-
UVT	31,30		Tarifa	12,5		RETEICA	25.975
Base Gravable - Renta Exenta	$ 1.558.500,00		Base Gravable	$ 2.078.000,00		PROESTAMPILLA	-
Valor a cobrar	$ -		Valor a cobrar	$ 25.975		PRO-UNIVERSIDAD	-
PROESTAMPILLA			PROUNIVERSIDAD				
Base Gravable	$ -		Base Gravable	$ -			
Tarifa	0,5%		Tarifa	0,5%		TOTAL DEDUCCIONES	$ 25.975
Valor a cobrar	$ -		Valor a cobrar	$ -		NETO A GIRAR	$ 2.052.025

TESORERIA

TESORERO: S1AAGC BRENDA GARCIA GALEANO

Este documento debe ser elaborado por el adquiriente, y no es necesario que sea firmado por el prestador del servicio no obligado a facturar a quien se le hizo el pago.
CUALQUIER DUDA O RECLAMO CON REFERENCIA A ESTE PAGO, FAVOR COMUNICARSE CON LA TESORERIA DE LA DIRECCION DE SANIDAD NAVAL TEL: 3278390 EXT 10467

REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÒN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN SERVICIOS PERSONA NATURAL		
	Versión 1.0	Fecha: 15/02/2022	Página 1 de 3

DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 31 DE OCTUBRE DEL 2025.	Nombre del Contratista: JORGE ARMANDO ROJAS PADILLA		No. Contrato: 051-ARC-DISAN-DMBAQ-2025.
Periodo del informe:	Desde el: 01 DE OCTUBRE DE 2025	Hasta el: 31 DE OCTUBRE DE 2025	
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y SOPORTE PARA COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA.			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	*29/04/2025 10:40:21 AM*		
Fecha de Iniciación- Inicio	02/05/2025		
Plazo del contrato	7 MESES		
Fecha de Terminación	20/10/2025		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	31/12/2025		
Valor Inicial del contrato	$11.429.000,00		
No. CDP y FECHA: 12225 fecha 25/04/2025	VALOR: $11.429.000,00	No. CRP y FECHA: 10925 fecha 02/05/2025	VALOR: $11.429.000,00
Valor total del contrato (incluido valor adición)	**$16.624.000,00**		
No. CDP y FECHA12225 fecha 25/04/2025	VALOR: **$5.195.000,00**	No. CRP y FECHA: 10925 fecha 02/05/2025	VALOR: **$5.195.000,00**

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO				
	No. de Póliza Anexo No. 75-46-101017946		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO	
	AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	CALIDAD	29-04-2025	14-02-2026	$ 1.142.900,00
	CUMPLIMIENTO	29-04-2025	14-02-2026	$ 1.142.900,00

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO				
	No. de Póliza Anexo No. 75-46-101017946		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO	
	AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	CALIDAD	29-04-2025	30-04-2026	$1.662.400,00
	CUMPLIMIENTO	29-04-2025	30-04-2026	$1.662.400,00

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	ADICION Y PRORROGA		
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	N/A		
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	Valor total del contrato (Incluida adiciones)	$ 16.624.000,00	
	Valor total tramitado para pago	$ 12.468.000,00	
	Saldo del contrato	$4.156.000,00	
	Porcentaje de Ejecución:	75,00%	

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 1075666396	Entidad: (MIN001)ADRES FOSYGA Fecha de pago08-10-2025 Valor: $ 178.000
No. de Planilla de Salud: 1075666396	Entidad: PORVENIR Fecha de pago:08-10-2025 Valor: $ 227.800
No. de Planilla de Salud: 1075666396	Entidad: POSITIVA Fecha de pago: 08-10-2025 Valor: $ 34.700

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y SOPORTE PARA COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA.	MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO RAYOSX INSTALACION DE LUCES ATENCION PROLONGADA CONEXIÓN ELECTRICA DE COMPRESOR ODONTOLOGICOCVS15 MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO SUBDIRECCION				X	el contratista cumple con las obligaciones descritas en el contrato.

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS Y DERIVADAS DEL CONTRATO, DENTRO DEL TÉRMINO OTORGADO PARA TAL FIN Y NO HAY LUGAR A LA APLICACIÓN DE MULTAS, INDEMNIZACIONES O INTERESES EN SU CONTRA.
	Certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de Pago.

AUTORIZACIÒN PAGO	PERIODO A PAGAR	DESDE EL	01/10/2025	HASTA EL	31/10/2025	
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	DOS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL PESOS /CTE.				
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$ 2.078.000,00				
SUPERVISOR – DEPENDENCIA NOMBRE: S1 LUCAS BARRIOS CARGO: SUPERVISOR CONTRATO NO. 051-ARC-DISAN-DMBAQ-2025						FIRMA

DOCUMENTO SOPORTES	1. Solicitud de pago. 2. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales). 3. Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.

Cuenta de Cobro 006

DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA

NIT:901.540.734-2

DEBE A:

JORGE ARMANDO ROJAS PADILLA

CC No 72.279.310 de Barranquilla

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

($ 2.078.000,00)

Por concepto de: ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y SOPORTE PARA COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA.***

Atentamente,

JORGE ROJAS

JORGE ARMANDO ROJAS PADILLA

CC No 72.279.310 de Barranquilla

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN		
	Versión 1.0	**Fecha: 20/02/2023**	**Página 1 de 2**

Barranquilla, 31 de octubre de 2025

Señor:
S1 LUCAS BARRIOS
Supervisor Contrato No.**051**-ARC-DISAN-DMBAQ-2025
Barranquilla

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 051-ARC-DISAN-DMBAQ-2025

YO **JORGE ARMANDO ROJAS PADILLA,** identificado como aparece al pie de mi firma, de la manera más respetuosa me permito presentar, el informe de actividades realizadas en mi condición de CONTRATISTA, durante el periodo comprendido entre el primero (01) de octubre al treinta y uno (31) de octubre de 2025, en cumplimiento a lo establecido en la cláusula quinta del CONTRATO No.**051**-ARC-DISAN-DMBAQ-2025 del 29-04-2025, cuyo objeto contractual es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y SOPORTE PARA COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA. las cuales relaciono a continuación:

INFORME DE ACTIVIDADES No. 006

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS CONFORME AL PERIODO

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS
1.	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y SOPORTE PARA COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA.	MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO RAYOSX INSTALACION DE LUCES ATENCION PROLONGADA CONEXIÓN ELECTRICA DE COMPRESOR ODONTOLOGICOCVS15 MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO SUBDIRECCION

ACREDITACIÓN DEL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: Cumpliendo con lo dispuesto en el contrato, anexo el comprobante de pago de seguridad social, planilla No. **1075666396** correspondiente al mes de septiembre de 2025.
INFORMACIÓN DE NOVEDADES AL SUPERVISOR: Ninguna

SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. 051-ARC-DISAN-DMBAQ-2025

Con ocasión a la forma de pago definida en la cláusula séptima del contrato, para el periodo ejecutado, corresponde a la Dirección de Sanidad de la Armada Nacional, pagar a nombre del contratista, la siguiente suma:

No. PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR	CONCEPTO	REGIMEN	No. RUT
No. 006	**31-10-2025**	DOS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL PESOS /CTE. **($2.078.000,00).**	**Servicios prestados desde el 01 de octubre al 31 de octubre de 2025, en desarrollo del contrato No.** 051-ARC-DISAN-DMBAQ-2025	SIMPLIFICADO	72267633

Para efecto del pago, agradezco desembolsar en la cuenta Ahorros (x) No. 0000000398642868 del banco DAVIVIENDA
Atentamente,

JORGE ROJAS

JORGE ARMANDO ROJAS PADILLA
CC 72279310
No. de contrato: 051-ARC-DISAN-DMBAQ-2025

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-09, 04:30:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075666396

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823151267

PAGADO 08/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ARMANDO ROJAS PADILLA		
Documento	CC72279310	**Dirección**	CR 1E #41 B - 125
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104278056
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC LR	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 72279310	JORGE ROJAS	59	00																0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(MIN001) ADRES MIN001 antes FOSYGA	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 1.800	$ 442.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.