

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 2/15/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JUAN PABLO PORRAS HERRERA					
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.	1000834807	
CORREO ELECTRONICO:		porrasherrerajuan@gmail.com			CELULAR:	3104822747	
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		41645645			PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO		3691		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2286	FECHA	2025-11-21 15:37:30.000	NÚMERO DE CRP	54219	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: Auxiliar en Mantenimiento General

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2025-12-01		2025-12-31

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:	\$19,043,857
VALOR EJECUTADO	\$19,043,857
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,033,152
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9494782482	\$908,526	\$113,566	\$145,364	5	\$22,132	\$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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 correctivo y preventivo a la infraestructura hospitalaria de los diferentes puntos de la Subred Sur Occidente.	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Construcción y reparación de muros en bloque y ladrillo	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Demolición y retiro de escombros provenientes de trabajos realizados	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Construcción de muros livianos en placa de yeso, cartón y fibrocemento	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Construcción de cielo raso en pvc, placa de yeso, cartón y fibrocemento.	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
conocimientos basicos en electricidad	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
instalación y reparación de redes hidraulicas y sanitarias.	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
hipermeabilización y reparación en cubiertas y placas	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
instalación de cerámica en pisos y paredes, luminación, resane y pintura en general	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Apoyo a las obras civiles programadas por el supervisor	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Apoyo logístico en el montaje de eventos de los programas en los que participe la Subred Sur Occidente	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Apoyo a reparaciones que correspondan a la carpintería metálica y madera	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Disponibilidad para el cumplimiento de las obligaciones pactadas por el supervisor.	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Reportar periódicamente el cumplimiento de obligaciones pactadas por el supervisor	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Atender con calidad y oportunidad los requerimientos del jefe inmediato o supervisor del contrato.	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
demás asignadas por el supervisor del contrato inherentes al objeto del contrato..	segun requerimiento de supervisor	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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

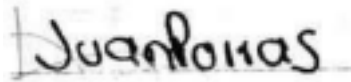
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JUAN PABLO PORRAS HERRERA

C.C. 1000834807 DE Bogotá

La suma de 2.033.152 (**DOS MILLONES TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS MTE**) por concepto de:
PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO GENERAL DEL AREA ADMINISTRATIVA EN LA
SEDE USS URGENCIAS KENNEDY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. durante el
periodo de 01 al 31 de diciembre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No
3691-2025.



JUAN PABLO PORRAS HERRERA

C.C. 1000834807 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO NU SA.

NUMERO 41645645

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000834807		JUAN PABLO PORRAS HERRERA	INDEPENDIENTE	Principal	carrera80a bis 22cc 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3104822747	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2083336821	9496721573	I	2026/01/05	2026/01/15	NU	10	\$443,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
1	CC	1000834807	PORRAS JUAN	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000834807		JUAN PABLO PORRAS HERRERA	INDEPENDIENTE	Principal	carrera80a bis 22cc 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3104822747	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2083336821	9496721573	I	2026/01/05	2026/01/15	NU	10	\$443,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,400	\$0	\$229,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$1,400	\$0	\$229,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,100	\$0	\$179,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$1,100	\$0	\$179,100	
TOTAL				1	\$440,500	\$2,800	\$0	\$443,300	