

**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:		GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1073691556		
CORREO ELECTRONICO:	gabarragan65@gmail.com			CELULAR:	3052096925		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM GESTION DE ALMACENES SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R14	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550488446443365			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		3677		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	250	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	5121	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO III						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2026-01-01			2026-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,358,631			
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:	\$34,929,762
VALOR EJECUTADO	\$34,929,762
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,358,631
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
151696	\$1,343,452	\$167,932	\$214,952	3	\$32,727	\$415,610

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR  
43871908  
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
Apoyar a Implementar y actualizar el sistema de clasificación y codificación de los productos.	Con corte al 26 de enero de 2026 la creación de códigos, proveedores, terceros y cum se encuentra al 100 %	Sistema dinámica
Apoyar la recepción de facturas, comparándolas contra las remisiones entregadas por los encargados de bodega.	Con corte al 26 de enero de 2026 se han recibido y comprado 141 facturas correspondientes al 90%	Cuadros de control, sistema dinámica
Apoyar el ingreso y digitación de facturas para alimentación del módulo de inventarios.	Deacuerdo a lo establecido en el prodimiento 14-03-PR-0007 Salida de bienes de menor cuantía, devolutivos de menor cuantía y mayor cuantía es preciso indicar que se esta a disposición para realizar la actividad si el proceso lo requiere. 100%	Sistema dinámica, Cuadros de control
Apoyar Digitación y elaboración de traslados a todos los almacenes, farmacias y demás bodegas.	Deacuerdo a lo establecido en el prodimiento 14-03-PR-0007 Salida de bienes de menor cuantía, devolutivos de menor cuantía y mayor cuantía es preciso indicar que se esta a disposición para realizar la actividad si el proceso lo requiere. 100%	Sistema dinámica
Apoyar el cierre contable mensual.	Deacuerdo a lo establecido en el instructivo 14-03-IN-0002 Cierre mensual inventario es preciso indicar que se esta a disposición para realizar la actividad si el proceso lo requiere. 100%	Sistema dinámica y cuadros de control
Coadyuvar al cumplimiento de la gestión institucional, mediante el cumplimiento de las metas contractuales establecidas en los procesos del área.	Validar continuamente el ingreso, los valores y cantidades de la facturación velando por que el recurso para dichos medios se esté llevando a cabo de manera transparente. 90%	Dinámica, cuadros de control y constante comunicación con las áreas de contratación y presupuesto
Enviar escaneada y físicamente las facturas efectivamente recibidas por su unidad, al almacén central para su verificación.	Deacuerdo a lo establecido en el instructivo 14-03-IN-0004 Elaboración y gestión de entradas modulo de inventarios es preciso indicar que se esta a disposición para realizar la actividad si el proceso lo requiere. 100%	Carpeta compartida de comprobantes, dinámica y cuadros de control
Apoyar en la presentación de los informes mensuales para las entidades que los requieran.	Con corte al 26 de enero de 2026 se ha entregado la información solicitada con respecto al seguimiento, control y retroalimentacion de ingresos por concepto d compra, no obstante estara pendiente la entrega de los reportes de cierre que se realizaran el ultimo dia del mes, asi mismo la entrega del informe de ingresos entregados a los supervisores. 90%	Diferentes cruces entre los datos de los cuadros de control y los registros de sistema dinámica, comunicación con los supervisores y proveedores.
Consolidación y presentación mensual de las cuentas de cobro de los colaboradores del área, con constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales.	Elaboración y presentación de la cuenta cuenta de cobro en los tiempos establecidos por el area. 100%	Secop II, suresoc
Apoyo en la realización de las órdenes de compra.	Capacitacion, revision y seguimiento elaboracion ordenes de compra con respecto a los comprobantes ingresados. 98%	Base Contractual, Dinamica y cuadros de contro
Apoyo en el manejo de activos fijos.	Revision, retroalimentacion y entrega facturas ingresadas en el modulo de Activos Fijos. Registro de las facturas de construcciones en curso, con corte al 26 de enero de 2026 es preciso indicar que se esta a disposición para realizar la actividad si el proceso lo requiere. 100%	Cuadros de control, sistema dinámica
Gestionar las solicitudes de suministros de papelería y otros insumos cuando sean requeridos por los diferentes equipos de trabajo del área.	Deacuerdo a lo establecido en el prodimiento 14-03-PR-0007 Salida de bienes de menor cuantía, devolutivos de menor cuantía y mayor cuantía es preciso indicar que se esta a disposición para realizar la actividad si el proceso lo requiere. 100%	Sistema dinámica, solicitudes en físico y correos institucionales

Apoyar la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor.	Con corte al 26 de enero de 2026 se ha entregado la información solicitada con respecto al seguimiento, control y retroalimentación de ingresos por concepto de compra, no obstante estará pendiente la entrega de los reportes de cierre que se realizarán el último día del mes, así mismo la entrega del informe de ingresos entregados a los supervisores. 89%	Cuadros de control, sistema dinámico y correos institucionales
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistir a las diferentes capacitaciones a las que se sea citado 100%	Correos institucionales o instrucción del supervisor del contrato o jefe inmediato
Gestionar de manera integral el proceso de ingreso de facturas, generación de órdenes de compra, comprobante de ingreso, préstamos, devoluciones, ajustes, órdenes de despacho y demás movimientos que se generen de la dinámica propia de los almacenes.	Validar el estricto y cabal cumplimiento del proceso de facturación, sus diferentes procesos y sub procesos y la aprobación por parte del almacén para entrega a cuentas por pagar. 89%	Validaciones de sistema, manejo de cuadros de control, continua comunicación por correo y llamada telefónica
Desarrollar de forma integral el seguimiento, control y retroalimentación de todos los movimientos y trámites generados por el subproceso de almacén, así mismo, generar las políticas, planes y proyecciones necesarias para manejar las labores asignadas.	Capacitación, consolidados de entrega a las diferentes áreas, oportuna respuesta a los inconvenientes presentados en las diferentes actividades realizadas por los colaboradores de almacenes, farmacias, laboratorios y espacios. 89%	Dinámica, cuadros de control, correo electrónico, mensajería instantánea, llamadas telefónicas y capacitación virtual o presencial
Promover el cuidado y custodia del patrimonio Institucional.	Verificar, validar y ejecutar labores que permitan el buen uso del recurso de la entidad, seguimiento vacunas, medicamentos e insumos entregados por Secretaría de Salud, así mismo la adecuación, optimización y el manejo de inventario en los espacios manejados mediante kardex manual. 89%	Sistema dinámica, correos elaboración de informes visitas y seguimientos en capo
Desarrollar de manera activa el plan de manejo de gestión documental.	Elaborar los paquetes y revisar que estos se encuentren acuerdo a la normativa documental. 89%	Cuadros de control, archivos en folios y carpetas, archivo digital
Las demás que sean asignadas y que sean inherentes a las actividades.	Creación de ticks, correos a las diferentes áreas, llamadas a proveedores y resolución de problemas. 89%	amadas telefónicas, correos institucionales, validaciones del sistema

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR  
43871908  
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 DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073691556	GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ		Calle 14c sur 6d -24	3115592071	gabarragan65@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	20/01/2026	151696	\$442.000	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	5	600	0	178.600	1

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	5	700	0	228.500	1

### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	5	200	34.900			347	34.900	1

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	5	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	5	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.600
Pensión	1	227.800	228.500
Riesgos Laborales	1	34.700	34.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>440.500</b>	<b>442.000</b>

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073691556	GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ	Calle 14c sur 6d -24	3115592071	gabarragan65@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-12	1	20/01/2026	151696	\$442.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1073691556	BARRAGAN SANCHEZ GUSTAVO ADOLFO	57	0	N																		230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

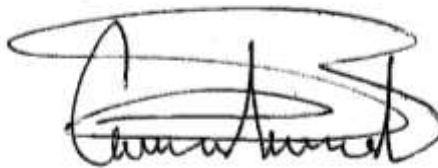
# PAGADA

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**  
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**  
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ**  
**C.C 1.073.691.556 DE SOACHA**

La suma De (\$3.358.631) TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE, por concepto de: Prestación de Servicios como Apoyo Tecnológico 3 del área de Almacén de la sede Administrativa Asdingo durante el periodo de 01 al 31 de Enero de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3677-2025.



**GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ**  
**C.C.1.073.691.556 DE SOACHA**  
**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**  
**NUMERO 0550488446443365**