SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHkrosania KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II
Fecha y Hora Sistema: 2026-05-08-12:00 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	150198526	**Fecha Registro:**	2026-05-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	23726	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2026-05-06	**Código de Referencia:**	045007398001501985 26	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	2.250.000,00	**Valor Deducciones:**	28.125,00	**Valor Neto:**	2.221.875,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**2.250.000,00**	Valor Deducciones	28.125,00	Valor Neto	**2.221.875,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	72279310	**Razón Social:**	JORGE ARMANDO ROJAS PADILLA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0000000398642868	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	23726	**Tipo:**	Obligación Presupuestal	**Fecha:**	2026-05-04

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA / A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)												
	Nación	16	SSF	2.250.000,00	0,00	2.250.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	860525148	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	1,250 %	28.125,00	28.125,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-095 - DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-05-04	2.250.000,00	05 NINGUNO	Pagada

Katty Rosania Castro.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	ARMADA NACIONAL DE COLOMBIA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS		
	LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITES DE PAGO		
	Versión: 13.0	Fecha: 20/02/2026	Página: 1 de 1

PAGOS DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPS		
CONTRATISTA:J0RGE ROJAS	No. CTO:-005-ARC-DISAN-DMBAQ-2026	
ITEM	**DOCUMENTO**	**VERIFICACIÓN FÍSICA O SECOP(MARQUE CON UNA X)**
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO	
2	FORMATO "TRÁMITE 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	APROBACION DE GARANTIA UNICA	X
11	PÓLIZA DE GARANTÍA	X
12	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO	X
13	COPIA DEL CONTRATO	X
14	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X
15	CERTIFICADO DE AFILIACION SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION, ARL)	X
16	DECLARACION JURAMENTADA Y SOPORTES	X
OBSERVACIONES:		

S1 BARRIOS LUCAS

FIRMA SUPERVISOR

S2 DE LA HOZ JOSE

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: 2026-05-04-9:43 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	23726	**Fecha Registro:**	2026-05-04	**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:** 4526
Valor Inicial:	2.250.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:** 2.250.000,00		**Saldo x Ordenar:** 2.250.000,00
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:	28.125,00	**Valor Neto:**	2.221.875,00				**Valor IVA:** 0,00		**Nro. Cdp:** 4626
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:** 05-NINGUNO		**Comprobante Contable:** 262995

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				**CAJA MENOR**			
Numero:		**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas NO Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CTO 005 DMBAQ 2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2026-05-04

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	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	2.250.000,00	0,00	2.250.000,00	2.250.000,00

Objeto:	CTO 005 DMBAQ 2026 SERVICIOS COMO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y SOPORTE EN LAS INSTALACIONES DEL DMBAQ. MES DE PAGO ABRIL

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	2026-05-04	Generada	2.250.000,00

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.	2.250.000,00	1,250 %	28.125,00	28.125,00

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	MAYO	2026
	DIA	MES	AÑO

CONSECUTIVO DOCUMENTO SOPORTE DIAN	AÑO 2026
	DIA / MES / AÑO
	4/05/2026

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. 18764091550171 del (04) de (Abril) de (2025)
Rangos autorizados del 151 al 5000
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	
No. OBLIGACIÓN SIIF	23726
No. OBLIGACIÓN SAP	

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

☐ OPS PRESTACION SERV TECNICOS O TEONOLOGICOS ☐ OPS PRESTACION SERV PROFES HONORARIOS

PROVEEDOR SUJETO A RETENCIÓN ☑ CON UVT ☐ SIN UVT

Nº CONTRATO:	005-ARC-DISAN-DMBAQ-2026
No. PÓLIZA:	75-46-101020086
Nº CDP:	4626
Nº RP:	4526

PERIODO FACTURADO		
	DE:	1/04/2026
	A:	30/04/2026

FECHA INICIO	DE:	16/01/2026
FECHA TERMINO	A:	31/07/2026
INICIO ADICIÓN	DE:	
TERMINO ADICIÓN	A:	

CONTRATISTA Y/O BENEFICIARIO:	ROJAS PADILLA ARMANDO JORGE
C.C.:	72.279.310
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT:	8621
BANCO:	
No. DE CUENTA BANCARIA:	809944338
TIPO DE CUENTA:	☑ AHORRO ☑ CORRIENTE
DIRECCION:	BARRANQUILLA
TELEFONO:	3396720
CIUDAD:	BARRANQUILLA

VALOR DEL CONTRATO:		15.750.000,00
VALOR ADICIÓN:		
VALOR TOTAL CONTRATO:	$	15.750.000,00
SALDO DEL CONTRATO:	$	6.750.000,00
EJECUCIÓN CONTRATO		57%

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	31/01/2026	AUXILIAR MANTENIMIENTO 14- 31 ENERO 2026	$ 2.250.000,00
2	28/02/2026	AUXILIAR MANTENIMIENTO 01- 28 FEBRERO 2026	$ 2.250.000,00
3	31/03/2026	AUXILIAR MANTENIMIENTO 01- 31 MARZO 20226	$ 2.250.000,00
4	30/04/2026	AUXILIAR MANTENIMIENTO 01--30 ABRIL 2026	$ 2.250.000,00
		TOTAL TRAMITADO	$ 9.000.000,00

PERIODO FACTURADO

FECHA	CONCEPTO	VALOR
30/04/2026	AUXILIAR MANTENIMIENTO 01--30 ABRIL 2026	$ 2.250.000,00

Salario Mínimo	$ 1.750.905	Valor UVT	$ 52.374
2 SMLV	$ 3.501.810	Tope IBC	$ 43.772.625
Base pago de FSP	$ 7.003.620	Total Pago	$ 2.221.875

Rango en UVT		TOPES	Tarifa
Desde	Hasta		
0	95	$ -	0%
96	150	$ 5.027.904,00	19%
151	360	$ 7.908.474,00	28%
361	640	$ 18.907.014,00	33%

LIQUIDACIÓN CONTABILIDAD

OBSERVACIONES	☑ ONORARIOS ☐ SERVICIOS TECN

ITEMS			VALOR
Aporte	Tarifa	Valor	
VALOR IBC	SIN IBC	$ -	$ 2.250.000
APORTE A SALUD		12,50%	-
APORTE A PENSION		16,00%	-
APORTE ARL		RIESGO 2	-

REVISADO: TK CARLOS ANDRES LOPEZ TORO - CONTADOR PUBLICO- JEFE FINANCIERO

APORTES DEDUCIBLES		TOPE	APORTADO	TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL	$ -
Depend.10% 32 UVT	SIN DEPENDIENTE	$ 1.675.968,00			-
Int. Vivienda 100 UVT		$ 5.237.400,00			-
Menos 25% Renta Exenta - 790 UVT *año		$ 3.447.955,00			562.500
AFC y/o Ahorro 30% - 3800 uvt *año		$ 675.000,00			-
Prepagada		$ 837.984,00			-

CONTABILIZADO: TASD. KATHERIN MUÑOZ PABON - AUXILIAR CONTABLE

RETEFUENTE		RETEICA		TOTAL DEDUCIBLES	$ 562.500
Base Gravable	$ 2.250.000,00	Municipio	BARRANQUILLA	RETEFUENTE	-
UVT	32,22	Tarifa	1,25	RETEICA	28.125
Base Gravable - Renta Exenta	$ 1.687.500,00	Base Gravable	$ 2.250.000,00	PROESTAMPILLA	-
Valor a cobrar	$ -	Valor a cobrar	$ 28.125	PRO-UNIVERSIDAD	-
PROESTAMPILLA		PROUNIVERSIDAD			
Base Gravable	$ -	Base Gravable	$ -		
Tarifa		Tarifa		TOTAL DEDUCCIONES	$ 28.125
Valor a cobrar	$ -	Valor a cobrar	$ -	NETO A GIRAR	$ 2.221.875

TESORERIA

TESORERO: CPS. KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO

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 PA[illegible] COMUNICARSE CON LA TESORERIA DE LA DIRECCION DE SANIDAD NAVAL TEL: 3278390 EXT 10467
REGISTRO CONTROL ADQUISICIONES

	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: 30 DE ABRIL DEL 2026.	**Nombre del Contratista:** JORGE ARMANDO ROJAS PADILLA		**No. Contrato: 005**-ARC-DISAN-DMBAQ-2026.
Periodo del informe:	**Desde el:** 01-04-2026	**Hasta el:** 30-04-2026	
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	*14/01/2026 3:13:01 PM*			
Fecha de Iniciación- Inicio	16-01-2026			
Plazo del contrato	6 MESES			
Fecha de Terminación	31/07/2026			
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	31/07/2026			
Valor Inicial del contrato	$15.750.000,00			
No. CDP y FECHA: 4626 fecha 08-01-2026	**VALOR:** $15.750.000,00	**No. CRP y FECHA: 4526** 16-01-2026	**VALOR:** $15.750.000,00	
Valor total del contrato (incluido valor adición)	$15.750.000,00			
No. CDP y FECHA:	**VALOR:**	**No. CRP y FECHA:**	**VALOR:**	

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO

No. de Póliza **Anexo No.** 75-46-101020086		**Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO	
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
CALIDAD	14-01-2026	12-01-2026	$ 1.575.000,00
CUMPLIMIENTO	14-01-2026	12-01-2026	$ 1.575.000,00

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO

No. de Póliza **Anexo No.**		**Aseguradora:**	
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
CALIDAD			
CUMPLIMIENTO			

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	N/A	
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	N/A	
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$ 15.750.000,00
	Valor total tramitado para pago	$ 9.000.000,00
	Saldo del contrato	$6.750.000,00
	Porcentaje de Ejecución:	**57,14 %**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 1080463825	Entidad: (MIN001)ADRES FOSYGA Fecha de pago 24-04-2026 Valor: $ 218.900
No. de Planilla de Salud: 1080463825	Entidad: PORVENIR Fecha de pago: 24-04-2026 Valor: $ 280.200
No. de Planilla de Salud: 1080463825	Entidad: POSITIVA Fecha de pago: 24-04-2026 Valor: $ 42.700

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 AIRE ACONDICIONADO ATENCION PROLONGADA LIMPIEZA GENERAL DE CONDENSADORAS DE AIRES ACONDICIONADOS DE CONSULTA EXTERNA AJUSTE DE PERNOS DE ANCLAJE PLANTA ELECTRICA CAMBIO DE LUCES OFICINA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA DEL DMBAQ				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.** **EL CONTRATISTA PAGO LA PLANILLA DEL MES DE MARZO DE 2026 CON INTERESES DE MORA POR VALOR DE $6.400**
	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**	01/04/2026	**HASTA EL**	30/04 /2026	
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS /CTE.				
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$ 2.250.000,00				
SUPERVISOR – DEPENDENCIA **NOMBRE: S1 LUCAS BARRIOS** **CARGO: SUPERVISOR CONTRATO NO. 005-ARC-DISAN-DMBAQ-2026**						**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.**

Barranquilla, 30 de Abril de 2026

Señor:
S1 LUCAS BARRIOS
Supervisor Contrato No.**005**-ARC-DISAN-DMBAQ-2026
Barranquilla

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 005-ARC-DISAN-DMBAQ-2026

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) al treinta (30) de del abril de 2026, en cumplimiento a lo establecido en la cláusula quinta del CONTRATO No.**005**-ARC-DISAN-DMBAQ-2026 14-01-2026, 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. 004

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 AIRE ACONDICIONADO ATENCION PROLONGADA LIMPIEZA GENERAL DE CONDENSADORAS DE AIRES ACONDICIONADOS DE CONSULTA EXTERNA AJUSTE DE PERNOS DE ANCLAJE PLANTA ELECTRICA CAMBIO DE LUCES OFICINA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA DEL DMBAQ

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. 1080463825 correspondiente al mes de marzo de 2026.
INFORMACIÓN DE NOVEDADES AL SUPERVISOR: Ninguna

SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. 005-ARC-DISAN-DMBAQ-2026

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. 004	**30-04-2026**	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS /CTE. **($2.250.000,00).**	**Servicios prestados desde el 01 de abril al 30 de abril de 2026, en desarrollo del contrato No.** 005-ARC-DISAN-DMBAQ-2026	**SIMPLIFICADO**	**72267633**

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

Atentamente,

Jorge Rojas P.

JORGE ARMANDO ROJAS PADILLA
C.C. 725.279.310 de Barranquilla (Atlántico)

No. de contrato: 005-ARC-DISAN-DMBAQ-2026

Cuenta de Cobro 004

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 DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 2.250.000,00)

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 P.

JORGE ARMANDO ROJAS PADILLA
C.C. 725.279.310 de Barranquilla (Atlántico)

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-24, 08:00:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080463825

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823813993

PAGADO 24/04/2026

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	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	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
CC 72279310	JORGE ROJAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(MIN001) ADRES MIN001 antes FOSYGA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.600

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 6.400	$ 548.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 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.