Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	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	3047			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1883	FECHA	2026-08-27 10:23:29.000	NÚMERO DE CRP	32955	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-08-01		2026-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,459,390				
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:	$24,215,730
VALOR EJECUTADO	$24,215,730
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,459,390
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
93899849	$1,383,756	$172,970	$221,401	3	$33,708	$428,079

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar a Implementar y actualizar el sistema de clasificación y codificación de los productos.	Con corte al 25 de agosto 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 25 de agosto de 2026 se han recibido 200 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
Apoyar Digitación y elaboración de traslados a todos los almacenes, farmacias y demás bodegas.	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
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 25 de agosto de 2026 se ha entregado la información solicitada con respecto al seguimiento, control y retroalimentacion de ingresos por concepto d ecompra, 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 construciones en curso, con corte al 25 agosto de 2026 es preciso indicar que se esta a disposición para realizar la acatividad 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

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Apoyar la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor.	Con corte al 25 de agosto de 2026 se ha entregado la información solicitada con respecto al seguimiento, control y retroalimentacion de ingresos por concepto de 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%	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. 90%	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.	Capacitacion, consolidados de entrega a las diferentes areas, oportuna respuesta a los inconvenientes presentados en las diferentes actividades realizadas por los colaboradores de almacenes, farmacias, laboratorios y espacios. 90%	Dinamica, cuadros de control, correo electronico, mensajeria instantana, llamadas telefonicas 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 Secretaria de Salud, asi mismo la adeacuacion, optimizacion y el manejo de inventario en los espacios manejados mediante kardex manual. 90%	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. 90%	Cuadros de control, archivos en folios y carpetas, archivo digital
Las demás que sean asignadas y que sean inherentes a las actividades.	Creación de tickes, correos a las diferentes área, llamadas a proveedores y resolución de problemas. 90%	Llamadas 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

Copia Certificada Subred Suroccidente

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93899849	19/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$544.000	

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	218.900	0		0		0	5	900	0	219.800	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	280.200	0	0	0	0	5	1.100	0	281.300	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	42.700				42.700	5	200	42.900			427	42.900	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
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.800
Pensión	1	280.200	281.300
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	544.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93899849	19/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$544.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenvado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1073691556	BARRAGAN SANCHEZ GUSTAVO ADOLFO	57	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

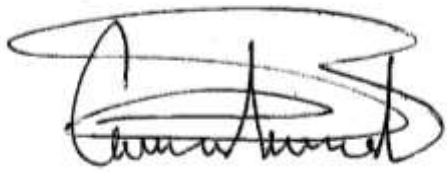
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ

C.C 1.073.691.556 DE SOACHA

La suma De ($3.459.390) TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS NOVENTA 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 agosto de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3047-2026.



GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ

C.C.1.073.691.556 DE SOACHA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488446443365