

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)

NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHAN ANDREY ALARCON VILLARRAGA		CC:	1033817624	
CORREO ELECTRÓNICO:	JOHAN.ALARCONV@HOTMAIL.COM		TELÉFONO:	3223824598	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 20F 66 91 SUR		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	488414934643

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 6124 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 2.672.026
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/08/05	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2025/09/01
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/10/01 AL 2025/10/31		



JOHAN ANDREY ALARCON VILLARRAGA

PS_6124_2025_F96D69

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

JOHAN ANDREY ALARCON VILLARRAGA

CC: 1033817624

CEL: 3223824598

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

JOHAN ANDREY ALARCON VILLARRAGA

CON C.C N°

1.033.817.624

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO EN SISTEMAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION TIC'S DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
-----------------------------	--

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 6124 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/08/05
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 2.404.823	No. HORAS EJECUTADAS	0
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	----------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 7.748.875	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.672.026
---	--------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CERO (0) MESES Y VEINTE Y SIETE (27) DÍAS
--	---

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
--	-------------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSE GILDARDO RAMIREZ CLAVIJO
-------------------------------	-------------------------------

II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO
(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)

- | ITEM | II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO
(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes) |
|------|---|
| 1 | Brindar información a los colaboradores de la Subred sobre las líneas a las cuales deben comunicarse para solicitar el desbloqueo de usuarios en el sistema Dinámica Gerencial. |
| 2 | Brindar apoyo técnico en la configuración del dominio y la asignación de direcciones IP, asegurando la correcta conectividad a internet de los equipos de cómputo. |
| 3 | Realizar la instalación y configuración de programas esenciales para la operación de la entidad, entre ellos Adobe, 7-Zip, PDF24, Google Chrome, Mozilla Firefox, WHO Anthro, Microsoft Office y VNC. |
| 4 | Realizar el mantenimiento de los equipos de cómputo, incluyendo limpieza interna e instalación del sistema operativo. |
| 5 | Capacitar a los colaboradores en el acceso a los sistemas de información (Dinámica Web, Dinámica Net, AvantagePACS y laboratorio), dejando configuradas las credenciales en los navegadores correspondientes. |
| 6 | Instalar y configurar impresoras y escáneres para su correcto funcionamiento en los equipos de cómputo. |

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2025-10-01) AL (2025-10-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 90048119	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	CAPITAL SALUD	2025/10/14	\$ 178.800
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/10/14	\$ 228.800
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/10/14	\$ 34.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 442.500

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibr se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
- 3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
- 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



JOHAN ANDREY ALARCON VILLARRAGA

PS_6124_2025_F96D69

JOHAN ANDREY ALARCON VILLARRAGA

CC: 1033817624

FIRMA DE QUIEN VALIDA



JHON ALEXANDER GELVES ARIAS

PS_6124_2025_F96D69

JHON ALEXANDER GELVES ARIAS

SUPERVISOR ALTERNO

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO



JOSE GILDARDO RAMIREZ CLAVIJO

PS_6124_2025_F96D69

JOSE GILDARDO RAMIREZ CLAVIJO

SUPERVISOR DEL CONTRATO