SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (28-02-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**RUBEN DARIO SAAVEDRA RINCON**			**CC:**	**79901634**
CORREO ELECTRÓNICO:	**DARIOS634@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3177097104**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 88D BIS 69 40 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**488440923123**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 2944 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.394.156**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/02**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/02/02 AL 2026/02/28**				

RUBEN DARIO SAAVEDRA RINCON
PS_2944_2026_F4CA69

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
RUBEN DARIO SAAVEDRA RINCON
CC: 79901634
CEL: 3177097104

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** AP-IA-FT-077 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
RUBEN DARIO SAAVEDRA RINCON			
	CON C.C N°	**79.901.634**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO III PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION -TIC- DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 2944 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/02**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.375.760	**No. HORAS EJECUTADAS**	**0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 22.375.760	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.394.156
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN		

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	Durante el mes de febrero de 2026, en el marco del inicio de la nueva vigencia, se realizaron actividades de revisión y análisis de la documentación y políticas institucionales relacionadas con la protección de datos personales, la seguridad digital y la privacidad de la información. Este ejercicio permitió verificar su alineación con los planes estratégicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. y con la normatividad vigente, fortaleciendo el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información (SGSI) y garantizando la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información institucional.
2	Durante el mes de febrero, se realizo el planeamiento para implementar en el primer semestre del 2026 los controles de seguridad y privacidad de la información en la entidad, de conformidad con los planes estratégicos institucionales
3	Se coordino la realización de una capacitación por parte de la superintendencia de industria y comercio referente a tratamiento y protección de datos personales la cual se realizara el día 11 de marzo del 2025; lo anterior para sensibilizar al personal de la Subred C.O, y así fortalecer la cultura de seguridad en la entidad.
4	Se planificó para el finales del mes de febrero de año 2026, que todos los procesos de la Subred C.O, actualicen la base de datos con información personal en el formato ordenado para ser registrado en la pagina web de la Superintendencia de Industria y Comercio.
5	Se avanzó en la recopilación y consolidación de la información necesaria para el cumplimiento de los indicadores establecidos en el POA, correspondientes a la vigencia 2026, en concordancia con los planes estratégicos de seguridad de la información.
6	Se culminó la planificación con el fin de promover el cumplimiento de requisitos normativos y de gestión de MIPG relacionados con la seguridad de la información para posicionar la entidad en el sector salud.
7	Se garantizó la continuidad y seguridad operativa mediante la atención oportuna y técnica de los casos reportados en la mesa de ayuda, relacionados con accesos, incidentes de seguridad digital y configuraciones críticas, en cumplimiento de la normativa institucional y las buenas prácticas de seguridad. Asimismo, se elaboro y formalizo ante la oficina de calidad El Formato AP-TI-PC-15 PROCEDIMIENTO GESTION DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL
8	Se adelantó la gestión integral de incidentes, vulnerabilidades y requerimientos de seguridad y protección de datos personales, a través de un proceso formal que asegura la trazabilidad y el cumplimiento de los tiempos y protocolos definidos por la Oficina TIC. Así mismo, se mantienen las bases para atender oportunamente los reportes requeridos por la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC).
9	Se atendieron de manera diligente las actividades asignadas por el supervisor del contrato, en coherencia con la naturaleza de las funciones establecidas y en cumplimiento de las obligaciones contractuales.

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 (2026-02-02) AL (2026-02-28)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 8640253292	OPERADOR:	ASOPAGOS

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	ADRES	2026/02/24	$ 275.523
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/02/24	$ 352.670
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/02/24	$ 53.694
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 681.887

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 ibc 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	*RUBEN DARIO SAAVEDRA RINCON* *PS_2944_2026_F4CA69* **RUBEN DARIO SAAVEDRA RINCON** **CC: 79901634**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN* *PS_2944_2026_F4CA69* **JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**