

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	DIEGO FERNANDO SANDOVAL GARCIA		CC:	80192655	
CORREO ELECTRÓNICO:	DONDieGO8505@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3112859681	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 54 C SUR 86 B 21		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	102656204

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 2921 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 2.793.100
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/06/30
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		



DIEGO FERNANDO SANDOVAL GARCIA

PS_2921_2026_BD4338

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

DIEGO FERNANDO SANDOVAL GARCIA

CC: 80192655

CEL: 3112859681

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

DIEGO FERNANDO SANDOVAL GARCIA

CON C.C N°

80.192.655

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION II 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 2021 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/01
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 11.172.400	No. HORAS EJECUTADAS	0
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	----------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 13.965.500	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.793.100
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CINCO (5) MESES
--	-----------------

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN
-------------------------------	-----------------------------

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	Se orienta a los funcionarios sobre el uso de la plataforma GLPI , dinamica DGH ,advantage labcore y demas asociados al proceso de la informacion TIC (Casos glpi 8)
2	Se brinda apoyo al proceso de servidores para desvinculacion y vinculacion a dominio sbrcentroo.local de equipos propios y rentados , teniendo en cuenta las politicas de eguridad (Casos glpi 15)
3	Se realiza instalacion de la ultima actualizacion o agente del antivirus licenciado Trellix siguiendo los lineamientos de seguridad de la oficina TIC (Casos glpi 5)
4	Se realiza instalacion de aplicativos tales como: navegadores, office, vnc, 7zip, adobe y demas teniendo en cuenta las respectivas licencias de los mismos (Casos glpi 11)
5	Se brinda Soporte a Impresoras y escaneres rentados y propios (Casos glpi 18)
6	Se brinda apoyo a digiturnos y sistema de informacion DGH (Casos glpi 44)
7	Se brinda apoyo en instalacion de actualizaciones de sistema operativo, parches de seguridad, características y optimizacion de Windows 10 y Windows 11(Casos glpi 6)
8	Se brinda apoyo concerniente a copias de seguridad de equipos administrativos y asistenciales (Casos glpi 3)
9	Se realizan mantenimientos logicos programados con el usuario final (Casos glpi 16)
10	Se realizan mantenimientos correctivos (formateo e instalacion de drivers) programados con el usuario final (Casos glpi 6)
11	se brinda apoyo a procesos de conectividad tales como (direccionaminto IP, telefonia IP ,Identificacion de errores de red, Ponchado de cables de red) (Casos glpi 27)
12	Se brinda soporte tecnico a equipos propios y de terceros concernientes a ofimatica, hardware y software (Casos glpi 57)

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 (2026-05-01) AL (2026-05-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 77229983	OPERADOR:	MI PLANILLA
-------------------------	-------------	------------------	-------------

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/05/14	\$ 218.900
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/05/14	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/05/14	\$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 541.800

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 ningún 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	 <p><i>DIEGO FERNANDO SANDOVAL GARCIA</i> <i>PS_2921_2026_BD4338</i></p> <hr/> <p>DIEGO FERNANDO SANDOVAL GARCIA CC: 80192655</p>
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 <p><i>JHON ALEXANDER GELVES ARIAS</i> <i>PS_2921_2026_BD4338</i></p> <hr/> <p>JHON ALEXANDER GELVES ARIAS SUPERVISOR ALTERNO</p>
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 <p><i>JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN</i> <i>PS_2921_2026_BD4338</i></p> <hr/> <p>JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>