

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	LEONARDO FABIO TORRES GALINDO		CC:	10774157	
CORREO ELECTRÓNICO:	FABIO1417@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3006081515	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 1 36 50		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	17160150734

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 2937 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		



LEONARDO FABIO TORRES GALINDO
PS_2937_2026_22BD27

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

LEONARDO FABIO TORRES GALINDO

CC: 10774157

CEL: 3006081515

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

LEONARDO FABIO TORRES GALINDO

CON C.C N°

10.774.157

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 2937 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)

- | 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 | 1. Se Brindo información a los colaboradores de la subred, sobre las líneas a las cuales deben comunicarse para solicitar el desbloqueo de usuario en el sistema Dinámica Gerencial.
(GESTION TIC > SOPORTE APLICACIONES > Lentitud y bloqueo en Dinámica Gerencial: total 7 casos) |
| 2 | 2. Se presto apoyo técnico en la configuración del dominio y la asignación de direcciones IP, asegurando loa correcta conectividad a internet de los equipos de cómputo.
(GESTION TIC > SOPORTE TÉCNICO > Soporte equipos propios; total 32 casos) |
| 3 | 3. Realizar la instalación y configuración de programas esenciales para la operación de la entidad, entre ellos: Adobe, 7 Zip, PDF 24, Google Chrome, Mozilla Firefox, antro, Microsoft office y VNC
(GESTION TIC > SOPORTE APLICACIONES > Soporte otros aplicativos 1 - GESTION TIC > SOPORTE TÉCNICO > Instalación o actualización Aplicativos 42 total 43 casos) |
| 4 | 4. Realizar el mantenimiento de los equipos de cómputo, incluyendo limpieza interna e instalación del sistema operativo.
(GESTION TIC > SOPORTE TÉCNICO > Actualización sistema operativo 3 - GESTION TIC > SOPORTE TÉCNICO > Mantenimiento preventivo Hardware 26; total 29 casos) |
| 5 | 5. Se realizo configuración y mantenimiento a los equipos de computo Compumax, Lenovo, apoyo a impresoras HP, revisión de teléfonos y líneas.
(GESTION TIC > SOPORTE TÉCNICO > Mantenimiento preventivo Software; total 21 casos) |
| 6 | 6. Capacitar a los colaboradores en el acceso a los sistemas de información (Dinámica Web, Dinámica Net, Avantage y laboratorio clínico) dejando configurado los accesos a estos sistemas.
(GESTION TIC > SOPORTE APLICACIONES > Lentitud y bloqueo en Dinámica Gerencial: total 7 casos) |
| 7 | 7. Instalar y configurar impresoras y escáner para su correcto funcionamiento en los equipos de cómputo.
(GESTION TIC > SOPORTE TÉCNICO > Impresoras o escáneres rentados: total 3 casos) |
| 8 | 8. Otros casos gestionados; GESTION TIC > SOPORTE TÉCNICO > Revisión Punto de Red 5 - GESTION TIC > SEGURIDAD > Acceso URLs por Firewall o antivirus 1- GESTION TIC > SOPORTE TECNICO > Acceso a internet 2 - GESTION TIC > SOPORTE TÉCNICO > Soporte equipos terceros 2 total 8 casos)
Total, de 145 casos en área de Soporte técnico, |
| | 9. Funciones realizadas en el área de CONECTIVIDAD A partir del día 11 de mayo
Se ejecutaron los siguientes casos: Del 11 al 15 de mayo.
COMUNICACIONES 1 caso 71 116 (se configuro teléfono UCI Hospital Santa Clara)
GESTION TIC > CONECTIVIDAD > Asignación y/o configuración IP 1 caso 72 457 (Se realizó configuración IP a teléfono ubicado en el área de Talento humano Hospital santa Clara)
GESTION TIC > CONECTIVIDAD > Caída de la red o canal de datos 1 - caso 74 561 (Se realizó Monitoreo MPLS de los proveedores Tigo, Movistar, ETB, verificando su funcionalidad)
GESTION TIC > CONECTIVIDAD > Documentación, calidad o auditoría 2 casos 76 527, 76 540 (Se recibe capacitación por parte del equipo de conectividad en cuanto la verificación del monitoreo de los servicios MPLS)
GESTION TIC > CONECTIVIDAD > Inventario 1 - caso 76 518
(Se realizó verificación, conteo, de equipos de baja, ubicados en la oficina de conectividad, los cuales fueron entregados a Activos Fijos para su posterior dado de baja)
GESTION TIC > CONECTIVIDAD > Monitoreo red y equipos de comunicaciones 1 - caso 76 519 (Durante la disponibilidad del fin de semana, |

9

se realizó monitoreo a los servicios MPLS)
 GESTION TIC > CONECTIVIDAD > Telefonía IP, extensiones 15 casos: 62 060, 62 851, 62 852, 63 683, 69 189, 69 874, 71 197, 71 483, 71 517, 71 821, 72 511, 72 936, 74 468, 74 998, 75 305,
 (Se gestionó la verificación y conexión de los siguientes casos asignados para teléfonos)
 GESTION TIC > CONECTIVIDAD > Traslado equipo de comunicaciones 1 caso 76 520
 (Se trasladó equipos de comunicaciones del proveedor ETB, del centro médico Chircales hacia San José Obrero, para ser entregados al Proveedor)
 Total, 23 casos Gestionados. En el área de Conectividad

10

Se realiza cargue, informe mensual actividades realizadas en el siguiente Link del Drive
https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/personal/liderconectividad_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fliderconectividad%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FConectividad%2FSOPORTES%20CUENTAS%20DE%20OBRO%2F2026%2FInforme%20Actividades&viewid=fa94cb01%2Da455%2D49ce%2D997f%2D56a5ca6584ab

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° 8246209	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/05/12	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/05/12	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/12	\$ 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 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



LEONARDO FABIO TORRES GALINDO
 PS_2937_2026_22BD27

LEONARDO FABIO TORRES GALINDO

CC: 10774157

FIRMA DE QUIEN VALIDA



GLORIA MILENA TAFUR HERNANDEZ

PS_2937_2026_22BD27

GLORIA MILENA TAFUR HERNANDEZ
SUPERVISOR ALTERNO

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



JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN

PS_2937_2026_22BD27

JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN
SUPERVISOR DEL CONTRATO