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 – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3097 2024	**C.D.P. No.:**	316	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION DE CONTRATACION
				Servicio al que pertenece:	SELECCIÓN
				Unidad a la que pertenece:	SEDE CALLE 34 B

Nombre del Contratista: JOHN ALEXANDER CORTES PEREZ **C.C.** 1.070.947.792 **de:** FACATATIVÁ

Fecha Inicio: 2024-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2024-03-31 **Valor Mensual:** $ 3.143.560 **Valor a cobrar:** $ 3.143.560

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.143.560	948	2024-04-01	2024-04-30
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA*
1	FEBRERO	$ 3.143.560	$ 402.200	74831419	19/02/2024
2	MARZO	$ 3.143.560	$ 402.200	75427318	08/03/2024
3	ABRIL	$ 3.143.560	$ 402.200	76250510	10/04/2024
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.287.120	$ 9.430.680	$ 9.430.680	$ 0

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-04-01 **Hasta:** 2024-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Apoyar el proceso de reclutamiento y selección de personal	Alimentar y actualizar matriz de hojas de vida.	Matriz de hojas de vida y de contratación.
2	Realizar llamadas telefónicas y brindar toda la asesoría frente al trámite documental de las hojas de vida y la lista de chequeo frente a la plataforma SECOP	Llamar a los candidatos seleccionados y enviar la información pertinente para la continuación del proceso.	
3	Apoyar los procesos de gestión documental subyacentes a los procesos de reclutamiento y selección del personal	Organizar y archivar la documentación perteneciente al proceso.	Archivo del proceso.
4	Realizar seguimiento al perfeccionamiento contractual de los diferentes procesos contractuales en la plataforma de SECOP II	Llevar a cabo la traza de los procesos en la plataforma SECOP II.	Matriz de hojas de vida y de contratación.
5	Realizar seguimiento de los candidatos, a través de bases de datos que permitan tener información constantemente actualizada frente a cada proceso	Llevar a cabo la traza de los procesos involucrados en la selección de los candidatos.	
6	Apoyar los procesos de verificación de referencias laborales del personal de OPS	Hacer las llamadas y las verificaciones pertinentes según los documentos suministrados por los candidatos.	
7	Garantizar la entrega de los insumos OPS de los requerimientos	Realizar las entregas de los insumos según la necesidad de los requerimientos.	
8	Realizar la organización y envió de documentos solicitados para la creación de terceros	Recolectar, organizar y enviar los documentos para la creación de terceros.	
9	Realizar las demás actividades que se requieren de acuerdo al objeto contractual, por parte del supervisor del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se da cumplimiento a este item.	N/A

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.070.947.792 **de** FACATATIVÁ

I	1	0,5
II	1	1
III	2	2,4
IV	4	4,4
V	7	7

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
CARGO:	DIRECTORA CONTRATACION
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
CARGO:	DIRECTORA CONTRATACION
FIRMA	

Cuenta de cobro 3 - 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JOHN ALEXANDER CORTÉS PÉREZ

C.C. 1.070.947.792 de FACATATIVÁ

LA SUMA DE:

Tres Millones Ciento Cuarenta y Tres Mil Quinientos Sesenta Pesos ($3.143.560)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3097 2024 correspondiente al periodo comprendido entre el 01 y 30 de abril del año 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,



JOHN ALEXANDER CORTÉS PÉREZ

C.C. 1.070.947.792

Teléfono 3058668165 Dirección Carrera 108A # 75B-51

No Cuenta de Ahorros 167-993262-84 Bancolombia

Fecha: 30/04/2024.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
1070947792	JOHN ALEXANDER CORTES PEREZ	Carrera 108 A # 75 B 51	3058668165	john_hetfield@hotmail.com	
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-03	2024-03	I	10/04/2024	76250510	$402.200

TE

TIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
JOHN ALEXANDER	57	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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