

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (28-02-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	CRISTIAN FABIAN CAICEDO MONTENEGRO			CC:	1023884434
CORREO ELECTRÓNICO:	CRISTIANFABIANCAICEDOM@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3123921961
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 1 BIS 22A SUR 15 BL 5 AP 201			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	5700138265
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 1013 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 3.952.360	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/05/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/02/01 AL 2026/02/28				
<div><div>CRISTIAN FABIAN CAICEDO MONTENEGRO PS_1013_2026_4A6781</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: CRISTIAN FABIAN CAICEDO MONTENEGRO CC: 1023884434 CEL: 3123921961</div>					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
CRISTIAN FABIAN CAICEDO MONTENEGRO			
CON C.C N°		1.023.884.434	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO IV PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		PS 1013 2026	FECHA INICIO CONTRATO
			2026/02/01
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 15.809.440	No. HORAS EJECUTADAS	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 15.809.440	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 3.952.360
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA DIAGONAL 34		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS FERNANDO JOYA JOYA		
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	REPORTE A OBLIGACIONES: 1.SE BUSCAN HOJAS DE VIDA DE CANDIDATOS EN EL CORREO CORPORATIVO Y EN LA PLATAFORMA DE TALENTO NO PALANCA, PARA CUMPLIR CON LA META DE LOS CANDIDATOS Y LAS VACANTES DISPONIBLES, ADICIONAL DE HOJAS DE VIDA QUE SE RECEPCIONAN EN LA DIRECCIONES DIRECTAMENTE 2.SE ENVIA LA LISTA DE CHEQUEO CON LOS FORMATOS PROPIOS DEL AREA DE SELECCIÓN, HACIENDO SEGUIMIENTO HASTA LOGRAR COMPLETAR LA TOTALIDAD DE LOS MISMOS,DANDO CLARIDAD EN LA CONSECUENCIA DE DOCUMENTOS Y TIEMPOS DE ENTREGA 3.DENTRO DEL SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS, SOLAMENTE SE RADICA A LOS CANDIDATOS QUE HAN COMPLETADO LA TOTALIDAD DOCUMENTAL Y QUE SON IDONEOS TAMBIEN SEGÚN PRUEBA PSICOTECNICA. 4.SE GESTIONAN PROCESOS DE APOYO EN AUDITORIA, ACTUALIZACION DOCUMENTAL Y CAPACITACIONES A LAS QUE ALLAN LUGAR 5 SEGUIMIENTO A PROCESOS DOCUMENTALES + SEGUIMIENTO A NUEVOS CANDIDATOS 6.SEGUIMIENTO EN LA MATRIZ DE OPS A LA FORMALIZACION DE LAS PERSONAS RADICADAS PARA CONTRATOS NUEVOS, DOCUMENTACION COMPLETA Y CARPETA DEBIDAMENTE NOMBRA ,CONTANDO TAMBIEN CON DOCUMENTOS ADICIONALES COMO NECESIDAD Y CDP DIGITALIZADO 7.DENTRO DE LOS PROCESOS DOCUMENTALES SE DA SEGUIMIENTO AL FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE Y CONTRAPARTE SARLAFT Y A SU CONSULTA EN LA PAGINA OFICIAL PLD INTERNACIONAL Y ALIMETAR INFORMACION PARA REPÓRTE SARLAFT. 8. PROCESOS DE AYUDA EN AUDITORIAS O LO QUE SE REQUIERA EN EL AREA DE SELECCION 9. PROCESOS DOCUMENTALES A LOS CUALES HACEMOS SEGUIMIENTO 10. DENTRO DEL PROCESO DOCUMENTAL SE GARANTIZA TANTO CEDULA, CUENTA BANCARIA Y RUT QUE SON PARTE CENTRAL EN EL PROCESO DE CREACION DE TERCEROS PARA TODAS LAS AREAS IMPLICADAS. 11. CUMPLIMIENTO DE MI ACTIVIDADES A CABALIDAD, APOYO EN MASIVIDAD DOCUMENTAL O OPERACIÓN NORMAL		
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 (2026-02-01) AL (2026-02-28)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9498415644	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/02/10	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/02/10	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/02/10	\$ 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	<div><div><div>CRISTIAN FABIAN CAICEDO MONTENEGRO</div><div>PS_1013_2026_4A6781</div><div>CRISTIAN FABIAN CAICEDO MONTENEGRO</div><div>CC: 1023884434</div></div></div>		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	<div><div><div>LUIS FERNANDO JOYA JOYA</div><div>PS_1013_2026_4A6781</div><div>LUIS FERNANDO JOYA JOYA</div><div>SUPERVISOR DEL CONTRATO</div></div></div>		