Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Edwin Julián mejia Galeano						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1106453937	
CORREO ELECTRONICO:	EJMEJIA42@GMAIL.COM				CELULAR:	3114536688	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488443301327				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	9624			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	962	FECHA	2025-04-14 13:42:47.000	NÚMERO DE CRP	20687	FECHA	2025-04-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-04-01		2025-04-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,460,374						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$16,784,413
VALOR EJECUTADO	$13,854,720
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,929,693
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
85280792	$1,230,187	$153,773	$196,830	3	$29,967	$380,571

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL DE GESTOR, BACHILLER, TÉCNICO Y/O TECNÓLOGO, PROFESIONAL, PROFESIONAL ESPECIALIZADO, CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES DEL MODELO DE SALUD MAS BIENESTAR EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC, EN CONCORDANCIA A ESTÁNDARES INSTITUCIONALES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS EN LOS DOCUMENTOS ANEXOS DEL CONVENIO, PROCESOS, GUÍAS INSTITUCIONALES Y NACIONALES VIGENTES.	Se realiza descarga de correo de salud mental y previa asignacion de casos para los digitadores durante todo el dia se realizan 4 entregas y se relacionan en drive de notificacion, tambien se realiza depuracion de base de notificacion todos los dias lunes para encontrar hallazgos de los digitadores y se realiza disponibilidad de salud mental los fines de semana cada 20 dias	Entrega de fichas de notificacion
PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS JORNADAS PROGRAMADAS TANTO POR LA SDS COMO POR LA SUBRED O LAS CONTEMPLADAS EN EL CONVENIO ASIGNADO	Para este mes no programa esta actividad	Para este mes no programa esta actividad
DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, DEMANDA INDUCIDA, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN, EDUCACIÓN, CANALIZACIÓN, ATENCIÓN, SEGUIMIENTO, NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y NOTIFICACIÓN DE ALERTAS A LA POBLACIÓN IDENTIFICADA.	Se realiza descarga de correo de salud mental y previa asignacion de casos para los digitadores durante todo el dia se realizan 4 entregas y se relacionan en drive de notificacion, tambien se realiza depuracion de base de notificacion todos los dias lunes para encontrar hallazgos de los digitadores y se realiza disponibilidad de salud mental los fines de semana cada 20 dias	Entrega de fichas de notificacion en las fechas solicitadas y manejo de drive
PRESTAR LOS SERVICIOS CONTRATADOS DESDE LOS EJES DE HUMANIZACIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE, DE ACUERDO CON LAS GUÍAS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES VIGENTES.	Para este mes no programa esta actividad	Para este mes no programa esta actividad
PARTICIPAR EN REUNIONES DE ASISTENCIA TÉCNICA ORDINARIAS O EXTRAORDINARIAS, FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES, INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN, PROGRAMADAS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD O POR LA SUBRED	No aplica para este mes	No aplica para este mes
FORTALECER LOS GRUPOS, ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS PARA IMPULSAR LOS EJERCICIOS PARTICIPATIVOS Y LA MOVILIZACIÓN SOCIAL POR EL DERECHO A LA SALUD.	Para este mes no programa esta actividad	Para este mes no programa esta actividad
REALIZAR ENTREGA DE PRODUCTOS, INFORMES REQUERIDOS, BASES DE DATOS, APLICATIVOS DE LA SUBRED O DE LA SDS, ENTRE OTROS, O REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS OBSERVACIONES DE CALIDAD DADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O LÍDER DEL PROCESO, CUMPLIENDO LOS PRINCIPIOS DE VERACIDAD, OPORTUNIDAD, CALIDAD SEGÚN DINÁMICA Y/O PROGRAMACIÓN DE CADA UNA DE LAS LÍNEAS DE INTERVENCIÓN.	Se realiza descarga de correo de salud mental y previa asignacion de casos para los digitadores durante todo el dia se realizan 4 entregas y se relacionan en drive de notificacion, tambien se realiza depuracion de base de notificacion todos los dias lunes para encontrar hallazgos de los digitadores y se realiza disponibilidad de salud mental los fines de semana cada 20 dia	Entrega de fichas de notificacion en las fechas solicitadas y manejo de drive
. ALISTAR LOS SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORÍAS PROGRAMADAS TANTO DE LA SUBRED, LA SDS O POR ENTES DE CONTROL.	se realiza preauditoria	acta de entrega
ELABORAR Y PRESENTAR CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES E INFORMES DE GESTIÓN Y/O DESARROLLO DEL PROCESO SEGÚN PROGRAMACIÓN Y VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE ESTOS.	Se realizó la precritica de las fichas de notificacion y los casos efectivos para el ingreso	Bases depuradas y Enviadas
ATENDER LAS DIFERENTES SOLICITUDES ASIGNADAS Y DAR RESPUESTA DE MANERA OPORTUNA A LAS MISMAS.	Se informa oportunamente cualquier novedad que se presente en el aplicativo al lider del proceso y a SDS	Se informa a la lider
INFORMAR OPORTUNAMENTE SOBRE CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFIERA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS, RESPONDIENDO A LA DISPONIBILIDAD SEGÚN PROGRAMACIÓN Y NECESIDAD DEL SERVICIO.	Se informa oportunamente cualquier novedad que se presente en el aplicativo al lider del proceso y a SDS	Se informa a la lider
MANTENER LA IMAGEN INSTITUCIONAL A TRAVÉS DE LAS ACTUACIONES INDIVIDUALES	apoyo administrativo a la referente	Se informa a la lider
PORTAR LOS ELEMENTOS DE IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y PERMANENTE EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES, ASÍ COMO EL USO EFICIENTE DE LOS INSUMOS PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	Se realizó la precritica de las fichas de notificacion y los casos efectivos para el ingreso	Bases depuradas y Enviadas
CUIDAR Y DAR BUEN USO LOS EQUIPOS Y/O ELEMENTOS ASIGNADOS EN EL CONTRATO PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONVENIO.	Se informa oportunamente cualquier novedad que se presente en el aplicativo al lider del proceso y a SDS	Se informa a la lider
CUMPLIR CON LA NORMATIVA DE GESTIÓN DOCUMENTAL PARA LA ENTREGA DE SOPORTES Y/O INFORMES REQUERIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO	Para este mes no programa esta actividad	Para este mes no programa esta actividad

Copia Controlada
Subred Suroccidente

PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN PROCESOS Y METODOLOGÍAS DE ATENCIÓN ANTE UN EVENTO PRIORITARIO DE SALUD PÚBLICA O ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS QUE SE PRESENTE DE MANERA CRÍTICA EN LA SUBRED, SEGÚN SE REQUIERA.	Para este mes no programa esta actividad	Para este mes no programa esta actividad

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO

CC 1106453937 De San Luis Tolima

La suma de $ 2.460.374 dos millones cuatrocientos sesenta mil trecientos setenta y cuatro pesos, por concepto de servicios prestados como técnico 2 en el proceso de Vigilancia en Salud pública durante el periodo de 1 al 30 de abril 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9624-2024

Edwin Mejia.

EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO

CC 1106453937 De San Luis Tolima

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488443301327

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de abril del 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

YENNY E. JIMENEZ T.

YENNY ESPERANZA JIMENEZ TORRES

Líder Operativo Salud Mental

Vigilancia en Salud Pública

Lady V. Viana Rodriguez G.

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Eva

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado
☐	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_DICIEMBRE_2024.pdf.pdf	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_DICIEMBRE_2024.pdf.pdf	Proveedo
☐	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_ADICIONALES_DICIEMBRE_2024.pdf.pdf	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_ADICIONALES_DICIEMBRE_2024.pdf.pdf	Proveedo
☐	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_ENERO_2025.pdf.pdf	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_ENERO_2025.pdf.pdf	Proveedo
☐	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_FEBRERO_2025.pdf	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_FEBRERO_2025.pdf	Proveedo
☐	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_MARZO_2025.pdf	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_MARZO_2025.pdf	Proveedo
☐	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_ADICIONALES_FEBRERO_2025.pdf.pdf	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_ADICIONALES_FEBRERO_2025.pdf.pdf	Proveedo
☐	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_ADICIONALES_MARZO_2025.pdf.pdf	EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO_1106453937_CTO_9624-2024_CERTIFICACION_ADICIONALES_MARZO_2025.pdf.pdf	Proveedo

Cancelar

< Eva

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO**, identificada con **CC** número **1106453937**, aportó por **EDWIN JULIAN MEJIA GALEANO** identificado(a) con **CC** número **1106453937** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 03 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Marzo - 2025	85280792	08/04/2025	NO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Marzo - 2025	85280792	08/04/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,423,500	0.02000	$28,500	$0	$0	Marzo - 2025	85280792	08/04/2025	NO
EPS002	Salud Total EPS	59															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Marzo - 2025	85280792	08/04/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Abril** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.