

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión: 3  
Fecha de aprobación: 2/15/2018  
Código: 04-02-FO-0002



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Edwin Julián mejía 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	6833			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	18159	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO:

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-05-01		2026-05-31

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$2,980,800

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 repercute 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:	\$30,990,600
VALOR EJECUTADO	\$24,399,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,980,800
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$6,591,600
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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
78167739	\$1,649,272	\$206,159	\$263,884	3	\$40,176	\$510,219

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. 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

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 en el anexo N° 6 "Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	DAR OPORTUNA SOLUCION A CADA REQUERIMIENTO POR PARTE DE LAS LIDERES DEL PROCESO	ACTAS FIRMADAS Y CORREOS DE ENVIO
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	SEGÚN CORRESPONDA PARA EL MES	ACTAS FIRMADAS Y CORREOS DE ENVIO
Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	REVISION DE BASES VS CORREOS	ENVIO DE CORREOS
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, productos, 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.	RECEPCION DE NOTIFICACION, INGRESO DE LA MISMA A LA BASE PARA EL MES. * RECEPCION DE IEC, VERIFICACION DE CALIDAD RELACION FISICO VS BASE. * RETROALIMENTACION DE LA BASE C_NOTIFICADOS DEL MES. * RETROALIMENTACION DE LA BASE ESTRATEGICA DEL MES. * INGRESO DE LAS IEC EN BASE APT, QUIMICOS Y BASE DE IEC DEL MES. * ENVIO DE INSUMOS PARA ASISTENCIAS TECNICAS UNIDADES PRIVADAS Y PUBLICAS PARA EL MES. * GENERACION DE ARCHIVOS PARA AUDITORIA DEL MES * ENVIO DE PRODUCTOS A LA SDS COMO SON LAS BASES ANTERIORMENTE MENCIONADAS PARA EL MES	ACTAS FIRMADAS Y CORREOS DE ENVIO
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	SE REALIZA PRE AUDITORIA FISICO VS MAGNETICO, SE PRESENTA AUDITORIA	ENVIO DE CORREOS
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	REALIZADO DIARIAMENTE EN LA SEDE	USO ADECUADO DE ELEMENTOS INSTITUCIONALES
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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	REALIZADO DIARIAMENTE EN LA SEDE	USO ADECUADO DE ELEMENTOS INSTITUCIONALES
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	SE REALIZA DE ACUERDO A NORMATIVIDAD Y ESTANDARES INSTITUCIONALES	DRIVE, FISICO Y CORREO ELECTRONICO
Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	MANEJO DE HABEAS DATA	SOCIALIZACION POR PARTE DE LA INGENIERA EN SISTEMAS DE VSP, SE REALIZA FIRMA DEL FORMATO Y SE ENVIA A LA LIDER DEL PROCESO
Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES

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 \$ 2,980,800 dos millones novecientos ochenta mil ochocientos pesos, por concepto de servicios prestados como técnico 1 en el proceso de Vigilancia en Salud pública durante el periodo de 1 al 31 de mayo 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6833-2025

*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 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión

*Mariluz Muñeton*

---

**MARILUZ MUÑETON**  
**Líder de Proceso Vigilancia en Salud Pública**

*Lady Viviana Rodríguez Galindo*

---

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO  
Referente Vigilancia en Salud Pública

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 04 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	D	A	T	T	V	S	L	S	I	G	M	V	A	V	C	R	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																						0	30	\$1,750,905	0.16000	\$280,200	\$0	\$0	Abril - 2026	78167739	11/05/2026	NO
14-11	ARL SURA	59																						0	30	\$1,750,905	0.02436	\$42,700	\$0	\$0	Abril - 2026	78167739	11/05/2026	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar	59																						0	30	\$1,750,905	0.02000	\$35,100	\$0	\$0	Abril - 2026	78167739	11/05/2026	NO
EPS002	Salud Total EPS	59																						0	30	\$1,750,905	0.12500	\$218,900	\$0	\$0	Abril - 2026	78167739	11/05/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **14** días del mes **Mayo** de **2026**

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