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	6833			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1520	FECHA	2026-07-09 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	27158	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2026-07-01			2026-07-31		
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 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:	$33,971,400
VALOR EJECUTADO	$30,360,600
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,980,800
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,610,800
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
92953604	$1,192,320	$149,040	$190,771	3	$29,045	$368,856

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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

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 en el anexo Nº 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

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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 julio 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 julio 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 Rodriguez G

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública

8349a7d7-8f4c-4769-8705-722aa850f1e1

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

EDWIN MEJIA

ha participado y aprobado el:

Curso básico de prevención y control de infecciones multirresistentes en el hospital

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 94,00 %

17 de julio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=8349a7d7-8f4c-4769-8705-722aa850f1e1

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 06 - 2026 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	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Junio - 2026	92953604	08/07/2026	NO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,750,905	0.02436	$42,700	$0	$0	Junio - 2026	92953604	08/07/2026	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,750,905	0.02000	$35,100	$0	$0	Junio - 2026	92953604	08/07/2026	NO
EPS002	Salud Total EPS	59															0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Junio - 2026	92953604	08/07/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **27** días del mes **Julio** de **2026**

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