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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Oleida Mendoza Mendoza						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	56075447	
CORREO ELECTRONICO:	olemen.mm@gmail.com				CELULAR:	3057052357	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC COORDINACIÓN PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-6	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488443564585				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6266			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1520	FECHA	2026-07-09 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	26683	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,195,200				
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:	$41,952,200
VALOR EJECUTADO	$37,756,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,195,400
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
1083126333	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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.	Se desarrollan acciones y/o actividades para el mes de junio de 2026, de acuerdo a los productos descritos en el lineamiento del Proceso Transversal de GIVSP. Envío y consolidados datos de la matriz poblacional. Realimentación BD_Historicos técnicos de sistemas de VSP. Recepción de disponibilidad Subsistemas SIVIGILA/Transmisibles y Salud Mental. Gestiones ante el área de sistemas y actividades administrativas.	Actas y listados de asistencia, soportes de gestión en la herramienta Mesa de Ayudas - Intranet de la Subred, correos electrónicos y cargue en OneDrive.
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.	Se desarrollan actividades de acuerdo a los protocolos establecidos en la institución a demanda.	Según programación.
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.	Se participa en las actividades convocadas por la Subred según su requerimiento.	Según programación.
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se desarrollan actividades de acuerdo a los protocolos establecidos en la institución a demanda.	Según programación.
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.	Asistencia y participación a la reunión de líderes, Asistencia reunion de Area: Generalidades de VSP, Comité de Gestión de la Información, Reunión de articulación con técnicos de sistemas de los 14 Subsistemas de VSP.	Correo electrónico, actas y listados de asistencia.
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.	Envío consolidado de productos y/o actividades al Nivel Central: Consolidado formatos seguridad información - "Habeas Data". Consolidado de Acivos - Infraestructura e Insumos Tecnologicos - Log de Respaldo de la Información. (Backup VSP) Consolidado BD_TH y BD de los 14 Subsistemas de VSP. Fortalecimientos y Monitoreo-Seguimiento a la Calidad del Dato: Depurador Sub_Transmisibles. Apoyo Tecnico: Gestiones administrativa y/o ante el Area de Sistemas, Cronograma de Diponibilidades. (Soportes)	Correos, actas y listados de asistencia, intranet de la Subred, correos electrónicos y cargue en OneDrive.
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.	Revisión de todos los productos auditables y su respectivo envío al Nivel Central - SDS para el periodo del mes de marzo-abril-26 con el fin de realizar los respectivos ajustes siempre y cuando aplique y garantizar su entrega en tiempos con oportunidad y calidad del dato.	Correos, actas y listados de asistencia.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Comunicación clara y constante, proactiva con responsabilidad en la entrega de mis productos con oportunidad y calidad en el dato, adaptación al cambio, participación activa en los planes de contingencia de acuerdo a la necesidad.	Correo y/o actas y listados de asistencia.
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.	Buen uso y manejo de los insumos tecnológicos a mi cargo, así como el porte del carnet y chaqueta que me identifican como funcionario activo de la institución.	Uso diario de insumos referidos, evidencias en las cámaras de seguridad.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Realización consolidada de soportes tanto magnético y físico de las diferentes actas que respaldan actividades de gestión de la información realizadas en los diferentes Subsistemas.	Acta y listados de asistencia, correos electrónicos y cargue en OneDrive.
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.	Se cumple con el compromiso de Confidencialidad y Protección de Datos firmado y cumplimiento permanente de las disposiciones establecidas en la Política de Tratamiento de Datos de la entidad.	Acta y listados de asistencia, soporte firmado de formato de Condidencialidad de la informacion "Habeas Data"
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.	Se participa en las actividades convocadas por la Subred según su requerimiento.	Según programación.

Copia Controlada Subred Suroccidente

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

NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

OLEIDA MENDOZA MENDOZA
C.C. 56.075.447 de San Juan del Cesar (Guajira)

La suma de **$ 4.195.200** (Cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos pesos m/c), por concepto de servicios como **PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2** profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC **VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA**, durante el periodo de 01 al 30 de junio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6266-2025**.**

OLEIDA MENDOZA MENDOZA
C.C. 56.075.447 de San Juan del Cesar (Guajira)
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 488443564585

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

LADYVIVIANARODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

9ab35cd6-9711-484a-b8ed-5495c60e71d4

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

OLEIDA MENDOZA MENDOZA

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 81,67 %

23 de junio 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=9ab35cd6-9711-484a-b8ed-5495c60e71d4

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-30, 11:29:26 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	OLEIDA MENDOZA MENDOZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 56075447
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1083126333
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	433019811
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 549.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 3.900
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 218.900	$ 3.100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 42.700	$ 600
		SubTotales:		$ 541.800	$ 7.600
		Total a Pagar:			$ 549.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!