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:	Ivan David Rodriguez Dimate						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000371743	
CORREO ELECTRONICO:	davidimate17@gmail.com				CELULAR:	6015615360	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488400508187				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	10027			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2621	FECHA	2024-12-13 14:23:37.000	NÚMERO DE CRP	80631	FECHA	2024-12-19 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-19		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,069,156				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:	$3,448,594
VALOR EJECUTADO	$2,069,156
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,069,156
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,379,438
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	60%

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
9477799509	$1,655,325	$206,916	$264,852	3	$40,324	$512,091

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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
Realizar el Acompañamiento técnico y operativo en las diferentes unidades de atención a las profesionales de enfermería participantes en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS	Realizar visitas a los centros de salud de la subred para capacitar de acuerdo a lo establecido en la resolucion 3280	Entrega de actas de acuerdo a lo capacitado con la firma de los participantes
Gestionar las bases de datos de la población priorizada de acuerdo a necesidad de la subred y monitorear según necesidad	Entrega de actas de acuerdo a lo capacitado con la firma de los participante	Entrega y verificaciòn de la población de acuerdo a las variables solicitadas
Realizar visitas de acompañamiento a las Unidades de Servicios con el fin realizar asistencia técnica en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS	Visitar las unidades de servicios con el fin de capacitar y aclarar dudas que se tengan de acuerdo a información establecidas en la resolución 3280	Entrega de actas de acuerdo a lo capacitado con la firma de los participantes
Brindar apoyo técnico con relación al reporte de información relacionada con el proceso o acciones delegadas	Verificar los datos solicitados para el reporte de la informacion solicitada	Se entrega la informacion solicitada ya sea por medio de actas, presentaciones o base
Realizar acompañamiento a entidades como Secretaria Distrital de Salud, Entidades Administradoras del Plan de Beneficios EAPB, otras, en temas relacionados con gestión del riesgo en salud	Asistir a reuniones planteadas por la Secretaria, EPS, o gestion del riesgo	Acta de asistencia a reuniones de acuerdo al tema a tratar y cumplimiento de compromisos
Acompañamiento al equipo de salud relacionado con la operación de la Ruta Integral de Atención en Salud RIAS en la Subred, de acuerdo al plan de acción o cronograma propuesto	Cronograma de actividades como visitas tecnicas, reuniones y entrega de productos	Participar activamente en los procesos planificados con el cumplimiento de compromisos
Realizar seguimiento frente a la implementación de los procesos de evaluación y mejoramiento de la calidad de la información de la articulación de acciones de los servicios individuales y colectivos	Verificar la informacion solicitada y brindada	Verificar que la información entregada sea la correcta para el mejoramiento de entrega de informes e indicadores
Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores de la Ruta Integral de Atención en Salud por HITOS de la subred aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el proceso	Entrega de indicadores	Realizar y entregar indicadores planteador por cada Hito con su respectivo analisis en los informes solicitados
Apoyar el fortalecimiento de estrategias que conlleven al fortalecimiento de las Rutas Integrales de Atención en Salud	Apoyar en las actividades de fortalecimiento en las Rutas	Participar en las discusiones y cumplimiento de compromisos con el fin del fortalecimiento de las rutas en la institucion desde gestion del riesgo
Contribuir en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las EAPB	Realizar adscripcion y canalizacion de usuarios	Mantener activamente la base poblacion por EAPB
Asistir a todas las citaciones que se realicen por parte de la Subred, secretaria distrital de salud SDS, EAPB, otras, según necesidad	Participar activamente en las citaciones	Acudir a todas las citaciones que se realicen por parte de la Subred, secretaria distrital de salud SDS, EAPB y cumplir con lo pactado en las misma
Apoyar la elaboración de informes que se requieran	Entrega de informes solicitados	Informes con la informacion solicitada esta siendo clara
Participar en los cronogramas establecidos de capacitación	Verificar cronograma de actividades	Participar en las actividades establecidas
Realizar informe Mensual de la articulacion realizada con las diferentes rutas y los espacios de vida cotidiana asi como sus dificultades y resolutividad de estas	Realizar informe con dificultades presentadas y respuesta de ellas	Informe con cada dificultad presentada y el manejo dada para su resolucion
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la Subred.	Verificar los proceso de acreditacion de cada unidad	Participar y reforzar por medio de capacitaciones en los proceso de acreditacion de cada una

Copia Certificado Subred Suroccidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

IVÁN DAVID

RODRÍGUEZ DIMATÉ

CC1000371743

BOGOTA

La suma de $2.069.156 (DOS MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE): Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 19 al 31 de DICIEMBRE de 2024 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°10027- 2024.



IVÁN DAVID

RODRÍGUEZ DIMATÉ

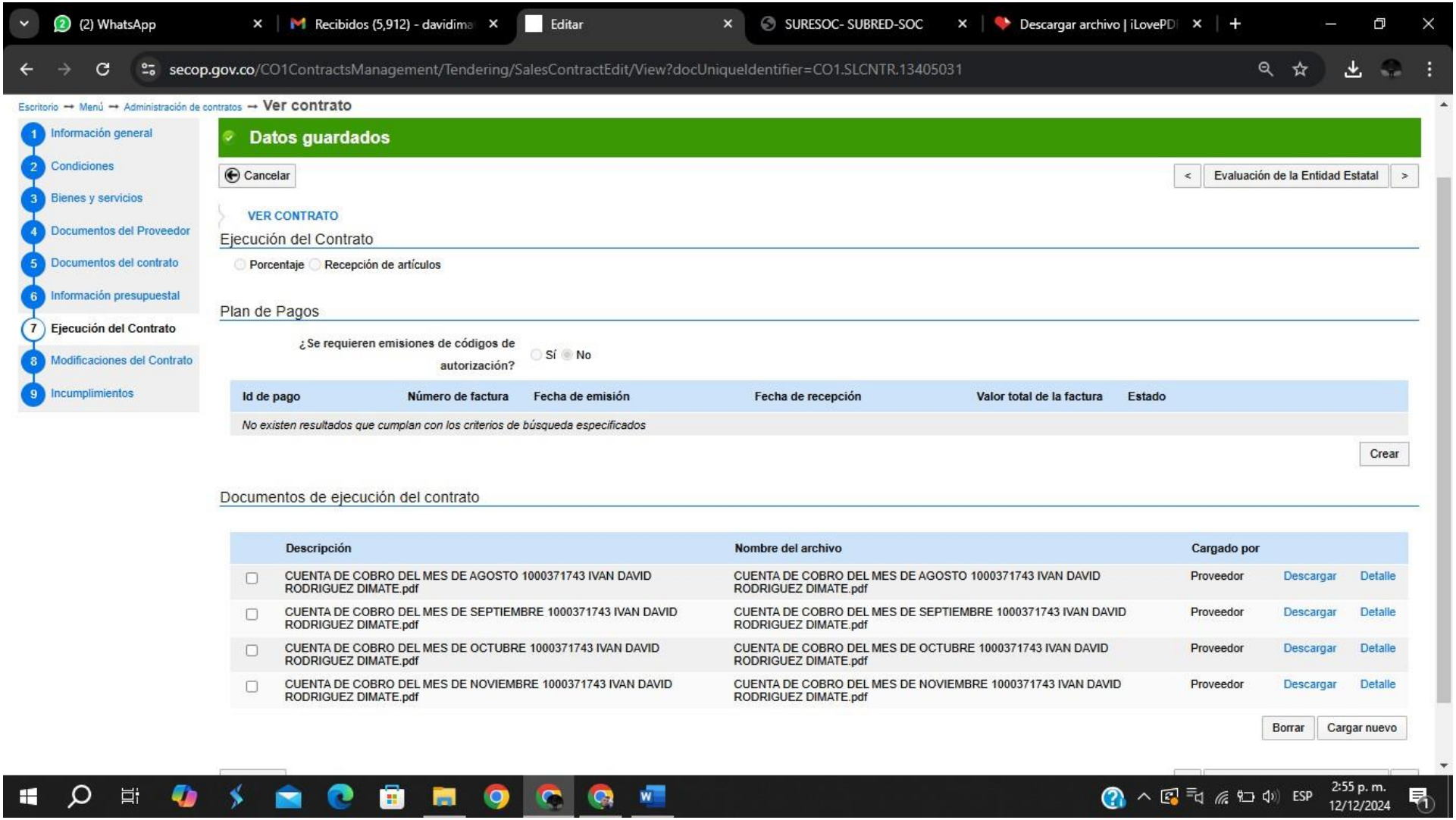
CC 1000371743

CUENTA DE AHORROS

DAVIVIENDA

NUMERO

0550488400508187


(2) WhatsApp
Recibidos (5,912) - davidima
Editar
SURESOC- SUBRED-SOC
Descargar archivo | iLovePDI
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.13405031
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
CUENTA DE COBRO DEL MES DE AGOSTO 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf
CUENTA DE COBRO DEL MES DE SEPTIEMBRE 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf
CUENTA DE COBRO DEL MES DE OCTUBRE 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf
CUENTA DE COBRO DEL MES DE NOVIEMBRE 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo
ESP 2:55 p. m. 12/12/2024