DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 01/2025
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

**GERMÁN ANDRÉS ARÉVALO DIMATÉ**
**C.C 80243006 DE BOGOTÁ**

La suma de CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUARENYA Y CUATRO PESOS M/CTE. $ 5.638.044) por concepto de prestar servicios profesionales especializados 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 de 1 al 31 de octubre 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5330-2025.



GERMÁN ANDRÉS ARÉVALO DIMATÉ
C.C 80243006 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NÚMERO: 008480305393

| 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: | GERMÁN ANDRES ARÉVALO DIMATE | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 80243006 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | garevalo982@gmail.com | | | | CELULAR: | 3202752475 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ADM DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD USS PABLO VI BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | PA16U09 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 8480305393 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 5330 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2146 | FECHA | 2025-11-05 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 49564 | FECHA | 2025-11-10 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO II | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-10-01 | | 2025-10-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,638,044 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Administrativo | 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: | $11,088,153 |
| VALOR EJECUTADO | $10,900,218 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,638,044 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $187,935 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 98% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9491915187 | $2,222,195 | $277,774 | $355,551 | 3 | $54,133 | $687,458 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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 |
|---|---|---|
| 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. | Programación de 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. | Acta de asistencia y Programación en el calendario del correo corporativo de los líderes de la ruta. |
| Gestionar las bases de datos de la población priorizada de acuerdo a necesidad de la subred y monitorear según necesidad. | 8/10/2025 Elaboración y envió circular 008 De acuerdo a solicitud, dar respuesta a Requerimientos realizar por medio del correo electrónico por ajisalud, capital y otras instituciones. | Envió de informe de circular 008 a líder gestión del riesgo Correo institucional del líder de la ruta. |
| Participar en las reuniones de equipos Directivos y equipos dinamizadores. | 3/10/2025 Reunión hospital de Kennedy - lideres de centro y gerencia | Acta de asistencia de Reuniones establecidas en el marco del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS |
| Apoyar el fortalecimiento de estrategias que conlleven al fortalecimiento de las Rutas Integrales de Atención en Salud. | 06/10/2025 Reunión validación de acciones ruta de violencias AATV. 7/10/2025 Foro de referenciación externa- GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | Acta de asistencia |
| 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. | 10 /10/2025 Elaboración y envió indicadores jefe Smith lozano - Epidemiologia institucional | Envió de informe de indicadores líder Epidemiologia institucional |
| 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. | 16/10/2025 comité de gestión del riesgo, hospital bosa en persona 23/10/2025 mesa EPM PYD | Acta de asistencia y Programación en el calendario del correo corporativo de los líderes de la ruta |
| Contribuir en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las EAPB. | 10/10/2025 actualización base de gestión de casos capital salud alertas epidemiológicas 14/10/2025 actualización base de gestión de casos capital salud alertas epidemiológicas | Avance drive alertas epidemiológicas capital salud |
| Asistir a todas las citaciones que se realicen por parte de la Subred, secretaria distrital de salud SDS, EAPB, otras, según necesidad. | 24/10/2025 sensibilización a trabajo social subred sur occidente - abogadas asignadas ips bosa 27/10/ 2025 Convocatoria de espacio para revisión de articulación CLAVIS_ PRESENCIAL 28/10/2015 Seguimiento Estrategia Hospitales SDS SDM 20/10/2025 Seguimiento Estrategia Hospitales SDS 20/10/ 2025 Visita de Auditora Historia Clínica Casos de violencia sexual Hospital de Fontibón 30/10/2025 CONVOCATORIA CAPITAL RIAS-CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA Convocatoria tercera jornada de socialización de la Ruta de Atención Integral a las violencias por razones de sexo y género con énfasis en violencia en el contexto familiar y violencia sexual | Acta de asistencia y soporte de presentación de los entes organizadores. Acta de asistencia y soporte de presentación de los entes organizadores. Acta y soporte de auditoría enviado por la entidad capital salud. Acta de asistencia y soporte de presentación de los entes organizadores. Acta de asistencia y soporte de presentación de los entes organizadores |
| Apoyar la elaboración de informes que se requieran. | 20/10/2025 Elaboración y envió de Informe de gestión trimestral 09/10/2025 Elaboración y envió de Informe de junta | Envió de informe de gestión trimestral líder gestión del riesgo. Envió de informe de junta líder gestión del riesgo. |
| Participar en los cronogramas establecidos de capacitación. | 22/1072025 asistencia técnica agente químico- hospital simón bolívar 23/10/2025 sensibilización a trabajo social subred sur occidente - abogadas asignadas ips Kennedy | Acta de asistencia |

Copia Controlada Subred Sur Oriente

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80243006 | | AREVALO DIMATE GERMAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 6C # 82A - 57 BQUE 4 APTO901 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3202752475 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1842667201 | 9491915187 | I | 2025/10/02 | 2025/10/10 | BANCO DAVIVIENDA | 8 | $719,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,314,114 | $370,300 | | | $2,314,114 | $289,300 | | | $0 | $0 | | | $2,314,114 | $56,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,314,114 | $370,300 | | | $2,314,114 | $289,300 | | | $0 | $0 | | | $2,314,114 | $56,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,314,114 | $370,300 | | | $2,314,114 | $289,300 | | | $0 | $0 | | | $2,314,114 | $56,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 80243006 AREVALO GERMAN | 230201 | 30 | $2,314,114 | $370,300 | EPS001 | 30 | $2,314,114 | $289,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,314,114 | $56,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $2,314,114 | $370,300 | | | $2,314,114 | $289,300 | | | $0 | $0 | | | $2,314,114 | $56,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80243006 | | AREVALO DIMATE GERMAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 6C # 82A - 57 BQUE 4 APTO901 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3202752475 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1842667201 | 9491915187 | I | 2025/10/02 | 2025/10/10 | BANCO DAVIVIENDA | 8 | $719,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $370,300 | $1,900 | $0 | $372,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $370,300 | $1,900 | $0 | $372,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $56,400 | $300 | $0 | $56,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $56,400 | $300 | $0 | $56,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $289,300 | $1,500 | $0 | $290,800 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 1 | $289,300 | $1,500 | $0 | $290,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$716,000** | **$3,700** | **$0** | **$719,700** |

PLANILLA PAGADA