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:	U C S RESOLUCIÓN 1008 - JOVENES EN PAZ				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU42V01-1	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	1610			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	296	FECHA	2026-01-19 06:24:55.000	NÚMERO DE CRP	12203	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-02		2026-02-17		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$716,225				
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:	$17,135,100
VALOR EJECUTADO	$5,000,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$716,225
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$12,135,100
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	29%

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
9498487267	$2,000,000	$250,000	$320,000	3	$48,720	$618,720

Dado en Bogotá a los diecisiete(17) días del mes de Febrero 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
Realizar el acompañamiento técnico y operativo en las diferentes unidades de atención a las profesionales de enfermeria participantes en el marco de las rutas integrales de atención en salud RIAS	Realizar acompañamiento técnico al equipo de salud en la implementación de acciones individuales y colectivas dirigidas a jóvenes priorizados en el marco de Jóvenes en Paz, enfocadas en promoción de la salud mental, prevención de violencias, consumo de sustancias psicoactivas y fortalecimiento del proyecto de vida.	Informe mensual de acompañamiento territorial con evidencias de actividades desarrolladas, listados de asistencia y registro de intervenciones realizadas. Horas adicionales
Gestionar las bases de datos de la población priorizada de acuerdo a necesidad de la subred y monitorear según necesidad.	Consolidar, depurar y actualizar la base nominal de jóvenes beneficiarios del programa, incorporando información de caracterización social y en salud que permita identificar factores de riesgo y vulnerabilidad.	Base de datos actualizada con clasificación de riesgos, seguimiento nominal y reporte mensual de jóvenes activos, intervenidos y pendientes. Horas adicionales
Acompañamiento al equipo de salud relacionado con la operación de la ruta integral de atención en salud RIAS en al subred, de acuerdo al plan de acción o cronograma propuesto.	Realizar seguimiento individual a jóvenes priorizados que presenten alertas en salud mental, riesgo de violencia, consumo de SPA o vulneración de derechos, articulando acciones con oferta institucional e intersectorial.	Reporte mensual de seguimiento a casos priorizados, con registro de canalizaciones efectuadas y cierre de alertas. Horas adicionales
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.	Analizar periódicamente los indicadores de cobertura, adherencia y continuidad en la atención de los jóvenes vinculados al programa en el territorio asignado.	Informe técnico mensual con análisis de brechas, metas alcanzadas y recomendaciones operativas. Horas adicionales
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la subred	Participar activamente en mesas técnicas, comités locales y espacios intersectoriales del programa Jóvenes en Paz, aportando insumos técnicos desde el componente salud.	Actas de participación con compromisos establecidos y seguimiento a los mismos. Horas adicionales
Contribuir en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las EAPB.	Gestionar la adscripción efectiva de los jóvenes al servicio de salud correspondiente y garantizar su canalización oportuna a servicios de atención física y mental cuando se identifique necesidad.	Reporte consolidado de jóvenes adscritos y canalizados, con evidencias de gestión y oportunidad en la atención. Horas adicionales
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental.	Implementar acciones de educación para la salud dirigidas a jóvenes del programa en temas de salud sexual y reproductiva, autocuidado, prevención de ITS, salud mental y construcción de entornos protectores.	Informe mensual de jornadas educativas realizadas, con temáticas abordadas y número de jóvenes impactados. Horas adicionales
Presentación o apoya de las auditorias.	Apoyar la preparación y respuesta técnica ante auditorías o requerimientos relacionados con la ejecución del programa Jóvenes en Paz.	Informe de auditoría atendida con soportes entregados y plan de acción formulado si aplica. Horas adicionales
Generación seguimiento y monitorio de planes de mejoramiento	Diseñar e implementar planes de mejoramiento derivados de hallazgos operativos, indicadores o evaluaciones del programa.	Matriz de plan de mejoramiento con seguimiento mensual y evidencia de cumplimiento. Horas adicionales
Contribuir al ejercicio de autoevaluaciones de las RUTAS.	Realizar autoevaluación periódica del componente salud del programa en el territorio asignado, identificando oportunidades de fortalecimiento en la atención a jóvenes.	Informe de autoevaluación con análisis de desempeño y acciones correctivas propuestas. Horas adicionales
Demás actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión visión y metas institucionales	Desarrollar actividades adicionales necesarias para el cumplimiento de metas del programa Jóvenes en Paz, contribuyendo a la permanencia, bienestar y disminución de factores de riesgo en la población joven priorizada.	Informe mensual consolidado de gestión del componente salud del programa Horas adicionales

Copia Controlada 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 N° 2/2026

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 $ 716.225 (SETECIENTOS DIECISÉIS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE): OBJETO: 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 y en el marco de la Resolución 1008 de 2025 JOVENES EN PAZ, durante el periodo del 02 al 17 de FEBRERO de 2026 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°1610- 2026.



IVÁN DAVID

RODRÍGUEZ DIMATÉ

CC 1000371743

CUENTA DE AHORROS

DAVIVIENDA

NUMERO

0550488400508187

9 Incumplimientos

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 FEBRERO 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE FEBRERO 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE MARZO 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE (2).pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE MARZO 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE ABRIL 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE ABRIL 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE MAYO 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE MAYO 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JUNIO 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JUNIO 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE AGOSTO 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE AGOSTO 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE SEPTIEMBRE 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE SEPTIEMBRE 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE OCTUBRE 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE (2).pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE OCTUBRE 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE NOVIEMBRE 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE (2).pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE NOVIEMBRE 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE DICIEMBRE 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE DICIEMBRE 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE ENERO 2026 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE ENERO 2026 1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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 1000371743		RODRIGUEZ DIMATE IVAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11a 8 67 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5615360	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	51454471	9498487267	I	2026/02/11	2026/02/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$687,700

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)					$2,087,303	$334,000			$2,087,303	$261,000			$2,087,303	$41,800			$2,087,303	$50,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,087,303	$334,000			$2,087,303	$261,000			$2,087,303	$41,800			$2,087,303	$50,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,087,303	$334,000			$2,087,303	$261,000			$2,087,303	$41,800			$2,087,303	$50,900		$0	$0
1	CC 1000371743	RODRIGUEZ IVAN	230201	30	$2,087,303	$334,000	EPS005	30	$2,087,303	$261,000	CCF24	30	$2,087,303	$41,800	14-11	30	$2,087,303	$50,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,087,303	$334,000			$2,087,303	$261,000			$2,087,303	$41,800			$2,087,303	$50,900		$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 1000371743		RODRIGUEZ DIMATE IVAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11a 8 67 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5615360	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	51454471	9498487267	I	2026/02/11	2026/02/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$687,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,000	$0	$0	$334,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$334,000	$0	$0	$334,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,900	$0	$0	$50,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,900	$0	$0	$50,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,800	$0	$0	$41,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,000	$0	$0	$261,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$261,000	$0	$0	$261,000
TOTAL				1	$687,700	$0	$0	$687,700