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 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	550488400508187				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1610			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1101	FECHA	2026-05-12 10:19:45.000	NÚMERO DE CRP	21081	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,283,775				
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:	$26,418,875
VALOR EJECUTADO	$22,135,100
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,283,775
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,283,775
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	84%

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
9505246755	$1,713,510	$214,189	$274,162	3	$41,741	$530,091

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
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 asistencia técnica y seguimiento al personal de vacunación sobre lineamientos PAI y reporte de dosis aplicadas en la Terminal Aérea.	Informes de asistencia técnica
Gestionar las bases de datos de la población priorizada de acuerdo a necesidad de la subred y monitorear según necesidad.	Verificar datos de usuarios susceptibles a vacunar	Entrega de carnet internacional a usuarios con diferentes destinos internacionales Entrega de carnet nacional a usuarios con diferentes destinos nacionales
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.	Participar en jornadas de seguimiento operativo al servicio PAI de la Terminal Aérea	Actas de acompañamiento y reportes de seguimiento
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 coberturas de vacunación, oportunidades perdidas y cumplimiento de metas del programa PAI.	Informes de seguimiento al punto de la terminal aerea
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la subred	Apoyar la implementación de acciones de mejora relacionadas con calidad, seguridad del paciente y gestión del riesgo en vacunación	Acompañamiento en el punto de vacunacion de la terminal aerea
Contribuir en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las EAPB.	Verificar esquema de vacunacion de todos los usuarios que ingresen al punto	entrega de carnet de vacunacion al dia
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental.	Verificar el cumplimiento de la gestión documental	Archivos físicos y digitales organizados
Presentación o apoya de las auditorias.	Preparar documentación	Acompañamiento en el punto de vacunación con seguimiento
Generación seguimiento y monitorio de planes de mejoramiento	Realizar seguimiento periódico a acciones correctivas	Reportes de cumplimiento de acciones.
Contribuir al ejercicio de autoevaluaciones de las RUTAS.	Aplicar instrumentos de autoevaluación para verificar el cumplimiento de estándares	Informe de seguimiento al punto de vacunacion
Demás actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión visión y metas institucionales	Participar en estrategias institucionales de promoción de la vacunación, jornadas extramurales y actividades de fortalecimiento del PAI en la Terminal Aérea.	Informes de gestión, evidencias fotográficas y resultados obtenidos

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 Controlada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 6/2026

LASUBRED 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 $ 4.283.775 (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 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, durante el periodo del 01 al 30 de JUNIO 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

5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

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 FEBRERO 2026 CC1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 CC1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 - ADICIONAL CC1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 - ADICIONAL CC1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 CC1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 CC1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 CC1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 CC1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2026 CC1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2026 CC1000371743 IVAN DAVID RODRIGUEZ DIMATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Adobe Acrobat

131a7204-edbe-4494-baca-2f3d0709b923

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Iván David Rodríguez Dimaté

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: 95,00 %

24 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=131a7204-edbe-4494-baca-2f3d0709b923

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
2026-05	2026-05	372200393	9505246755	I	2026/06/11	2026/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$576,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,713,510	$34,300			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,713,510	$34,300			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,713,510	$34,300			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1000371743 RODRIGUEZ IVAN	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,713,510	$34,300	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,713,510	$34,300			$1,750,905	$42,700		$0	$0

2026/06/07 12:20 PM

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
2026-05	2026-05	372200393	9505246755	I	2026/06/11	2026/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$576,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,300	$0	$0	$34,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$34,300	$0	$0	$34,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$576,100	$0	$0	$576,100