DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 7/2024

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

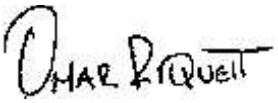
DEBE A:

Omar Alberto Riquett Hayo

CC: 1045740855

Barranquilla

La suma de $ 1.323.485 (UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTITRÉS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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 de 01 Diciembre al 15 de Diciembre de 2024 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°5760-2024.



Omar Alberto Riquett Hayo

CC 1045740855

CUENTA DE

AHORROS BOGOTA

NUMERO 57420754

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/2024

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

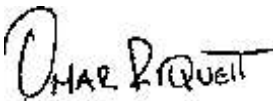
DEBE A:

Omar Alberto Riquett Hayo

CC: 1045740855

Barranquilla

La suma de $ 1.323.486 (UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTITRÉS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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 de 18 Diciembre al 31 de Diciembre de 2024 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°10208-2024.



Omar Alberto Riquett Hayo

CC 1045740855

CUENTA DE

AHORROS BOGOTA

NUMERO 57420754

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Omar Alberto Riquett Hayo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1045740855	
CORREO ELECTRONICO:	maoriquett@gmail.com				CELULAR:	3106416902	
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 DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	574207544				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5760			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000	NÚMERO DE CRP	74070	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-01		2024-12-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,323,485				
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:	$15,175,967
VALOR EJECUTADO	$15,175,967
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,323,485
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9477864589	$1,058,788	$132,349	$169,406	3	$25,792	$327,547

Dado en Bogotá a los quince(15) 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
Apoyar el proceso de generación de información y croa de los mismos, para elaboración de los informes correspondientes a la operación de la ruta.	Se realiza informe correspondiente de la operación de la ruta	Se realiza la entrega consolida de bases de información de la ruta.
Apoyar al perfil de ingeniería de sistemas en la definición de estrategia en el marco de la plataforma Bogotá Salud Digital.	Se define estrategia en el marco de la plataforma Bogotá salud digital	Se hace acompañamiento en secretaria de salud en el marco de Bogotá salud digital de la ruta
Acompañamiento al desarrollo de las acciones operativas del convenio al equipo en especial al perfil ingeniería de sistemas.	Se realiza las acciones operativa para la gestion de la ruta.	Se realiza actas de entrega y listado de asistencias
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o líder del convenio.	Se participa en los espacios convocados por el líder de la ruta	Se realiza retroalimentación al líder de la ruta.
Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para implementación de la ruta.	Se ejecuta las actividades programadas por la líder de la ruta	Se entrega actas relacionadas a las actividades realizadas por la ruta.
Demás concernientes en el marco del presente convenio.	Se realiza actividades que se requieran en la ruta	Se hace entrega de bases consolidadas, actas y demas.

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 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:	Omar Alberto Riquett Hayo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1045740855	
CORREO ELECTRONICO:	maoriquett@gmail.com				CELULAR:	3106416902	
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 DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	574207544				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	10208			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2619	FECHA	2024-12-13 14:15:53.000	NÚMERO DE CRP	80586	FECHA	2024-12-18 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-16		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,323,486				
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:	$2,205,809
VALOR EJECUTADO	$1,323,486
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,323,486
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$882,323
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
9477864589	$1,058,788	$132,349	$169,406	3	$25,792	$327,547

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 acompañamiento y retroalimentacion a las profesionales de enfermeria en la calidad de los datos	Capacitación y asesoramiento técnico a los profesionales de la salud en cuanto a la implementación de las rutas.
gestionar las bases de datos de la población priorizada de acuerdo a necesidad de la subred y monitorear según necesidad.	Evaluación de la calidad de los servicios prestados en el marco de las RIAS y la identificación de áreas de mejora.	Realizar seguimiento, control y mejora de las bases de datos
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.	Garantizar la implementación y el cumplimiento adecuado de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	Recomendaciones y seguimiento para asegurar la mejora continua de los procesos y la calidad de las bases de datos.
brindar apoyo técnico con relación al reporte de información relacionada con el proceso o acciones delegadas	brindar soporte tecnico y funcional para la resolucion de problemas relacionados con gestion de datos	Proporcionar retroalimentación sobre el estado de los reportes o los procesos delegados, identificando posibles áreas de mejora o ajustes en los procedimientos.
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	Se participa en los espacios convocados por las diferentes entidades para articular en riesgo en salud	realizar resumen de las actividades de articulación realizadas.
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.	Colaborar de manera activa en los grupos y equipos designados para trabajar en los procesos de acreditación, aportando ideas innovadoras, mejores prácticas y soluciones a los retos que se presenten durante el proceso.	Se realiza retroalimentación al líder de la ruta.
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	Realizar el seguimiento y monitoreo continuo de los procesos de evaluación y mejora de la calidad de la información relacionada con la articulación de las acciones de los servicios individuales y colectivos, asegurando que la información sea precisa, oportuna, accesible y utilizable para la toma de decisiones, y promoviendo la mejora continua en los procesos de integración y coordinación de los servicios de salud	Monitoreo de los procesos de evaluación de la calidad de la información
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	Participar activamente en el análisis de los indicadores de la Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS)	Análisis de indicadores por hitos de la RIAS
apoyar el fortalecimiento de estrategias que conlleven al fortalecimiento de las rutas integrales de atención en salud	Brindar apoyo técnico y operativo en el diseño, implementación y fortalecimiento de estrategias que contribuyan al fortalecimiento de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS),	Apoyar la creación de redes de colaboración entre las distintas instituciones y actores del sistema de salud
contribuir en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las eapb	Apoyar y facilitar el proceso de adscripción y canalización de los usuarios asignados por las EAPB	Gestión de casos especiales de canalizaciones
asistir a todas las citaciones que se realicen por parte de la subred, secretaria distrital de salud sds, eapb, otras, según necesidad	Asistir de manera puntual y activa a todas las citaciones realizadas por la subred, la Secretaría Distrital de Salud (SDS)	Confirmación y preparación para las citaciones
apoyar la elaboración de informes que se requieran	elaboracion de informes y seguimientos	se realiza entrega de informe a lider
participar en los cronogramas establecidos de capacitación.	Asistir y participar activamente en las capacitaciones programadas según los cronogramas establecidos, con el fin de fortalecer los conocimientos, habilidades y competencias necesarias para el desempeño eficiente de las funciones asignadas	Asistir puntualmente a todas las actividades de capacitación programadas
realizar informe mensual de a la articulación realizada con las diferentes rutas y los espacios de vida cotidiana, así como sus dificultades y resolutivita de estas.	Elaborar un informe mensual detallado que describa las acciones de articulación realizadas entre las diferentes rutas integrales de atención en salud (RIAS)	Recoger y sistematizar los datos y actividades relacionadas con la implementación de las rutas integrales de atención en salud (RIAS)
participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la subred..	Contribuir activamente y de manera propositiva a los procesos de acreditación y mejora continua de la subred	Participación activa en equipos de trabajo

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045740855		RIQUETT HAYO OMAR ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 70F SUR # 78 - 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1112276775	9477864589	I	2024/12/12	2024/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
1	CC	1045740855 RIQUETT OMAR																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045740855		RIQUETT HAYO OMAR ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 70F SUR # 78 - 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1112276775	9477864589	I	2024/12/12	2024/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$0**	**$0**	**$402,200**