DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 2 /2025

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

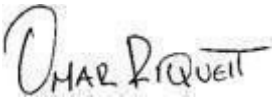
DEBE A:

Omar Alberto Riquett Hayo

CC: 1045740855

Barranquilla

La suma de $ 2.646.971 (DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESO 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 al 31 Enero de 2025 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

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 MES DE DICIEMBRE, OMAR ALBERTO RIQUETT HAYO CC 1045740855.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE, OMAR ALBERTO RIQUETT HAYO CC 1045740855.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

13°C Soleado

Buscar

ESP LAA

9:20 a. m. 16/01/2025

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 DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550468200223476				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	10208			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	163	FECHA	2025-01-20 17:26:24.000	NÚMERO DE CRP	10915	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-01-01		2025-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,646,971						
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:	$3,970,456
VALOR EJECUTADO	$3,970,456
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,646,971
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
9479437298	$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 Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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 Suroccidente

Mónica María Peña Osorio
52960209
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
2024-12	2024-12	1193676935	9479437298	I	2025/01/15	2025/01/14	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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	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
2024-12	2024-12	1193676935	9479437298	I	2025/01/15	2025/01/14	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**