DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 9/2026

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

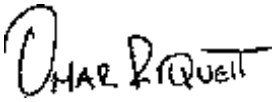
DEBE A:

Omar Alberto Riquett Hayo

CC: 1045740855

Barranquilla

La suma de $ 3.358.631 (TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 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 01 al 31 de Enero 2026 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 4281-2025.



Omar Alberto Riquett Hayo

CC 1045740855

CUENTA DE AHORROS

DAVIVIENDA

NUMERO

550468200223476

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	4281			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1993	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO III						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-01-01		2026-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,358,631				
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:	$29,667,907
VALOR EJECUTADO	$28,996,121
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,358,631
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$671,786
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
9495469047	$1,343,452	$167,932	$214,952	3	$32,727	$415,610

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero 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
Gestionar las bases de datos con calidad y pertinencia segun la necesidad de la ruta.	Descargue y analisis de base de datos desde los diferentes sistemas de información de la subred suroccidente	Realizar descargue diaria de las diferente sistemas de información de la subred suroccidente
Apoyar el proceso de generación de informes y creacion de los mismos correspondientes a la operación de la ruta	Realiza entrega de informacion para la gestión de indicadores de las rias y eps contratadas por la subred suroccidente	Generación de información para entrega de informe de acuerdo a los requerimientos de las rias y convenios.
Acompañamiento al desarrollo de las acciones operativas y/administrativas de las rutas	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)	Entregar de informes según la necesidad y/o solitud de las rias y eps
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel distrital, institucional y/o diferestes EPS	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.	Asistencia a las diferentes capacitaciones programadas de parte de las eps y rias
Ejecutar las acciones programadas por líder para la implementación de la ruta	Garantizar la implementación y el cumplimiento adecuado de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	Realizar cruce de información para identificar patrones o inconsistencias que puedan impactar la calidad del datos de la diferentes rias y contratos de la subred suroccidentes
Demas actividades concerniesntes para dar cumplimiento a la mison ,vision y metas institucionales.	Evaluación de la calidad de los servicios prestados en el marco de las RIAS	Apoyo y seguimiento a la poblacion asignada

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

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
2025-12	2025-12	2083248313	9495469047	I	2026/01/15	2026/01/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

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)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC	1045740855 RIQUETT OMAR																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

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

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 OMAR RIQUETT MAYO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO OMAR RIQUETT MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO OMAR RIQUETT.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO OMAR RIQUETT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO OMAR RIQUETTv2.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO OMAR RIQUETTv2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO OMAR RIQUETT.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO OMAR RIQUETT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO OMAR RIQUETT.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO OMAR RIQUETT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE 2025 OMAR RIQUETT.pdf	CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE 2025 OMAR RIQUETT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO NOVIEMBRE 2025 OMAR RIQUETT.pdf	CUENTA COBRO NOVIEMBRE 2025 OMAR RIQUETT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO DICIEMBRE 2025 OMAR RIQUETT.pdf	CUENTA COBRO DICIEMBRE 2025 OMAR RIQUETT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo