| 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: | HENRY BOHORQUEZ PIEDRAHITA | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 79732117 | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | h.bohorquez.p@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3132128969 | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC GESTIÓN ANÁLISIS POLÍTICAS BIENESTAR TERRITORIOS - FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | | |
| | FO09K25 | 100 | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 62485405777 | | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 9519 | | | VIGENCIA | | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1766 | FECHA | 2025-08-27 12:56:28.000 | NÚMERO DE CRP | 38070 | FECHA | 2025-08-31 00:00:00.000 | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | | 2025-08-01 | | 2025-08-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $4,127,207 | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | PIC | 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: | $37,015,726 |
| VALOR EJECUTADO | $37,015,726 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,127,207 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1074111978 | $1,650,883 | $206,360 | $264,141 | 3 | $40,216 | $510,717 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2025. 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 |
|---|---|---|
| Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes | Durante el mes de agosto se cumplieron las actividades como profesional universitario delegado de la política distrital de salud ambiental de acuerdo con los estándares institucionales y portafolio de servicios con criterios de veracidad calidad oportunidad y pertinencia según hoy los parámetros establecidos en los anexos del convenio procesos y guías institucionales. | Actas y listados de asistencia |
| Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado | Se desarrollaron actividades en los sectores de El Rubí, Lago Timiza y castilla en los cuales se realizaron acciones de información educación y comunicación con énfasis en salud ambiental para mitigar los científicos y reducir los riesgos en la salud pública. | Actas y listados de asistencia |
| Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada | Se realizó la revisión de la notificación de situaciones problemáticas derivadas del proceso realizado por vigilancia epidemiológica basada en comunidad y se hace la pre-crítica para el respectivo seguimiento. | Actas y listados de asistencia |
| Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes | Se prestan los servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes. | Actas y listados de asistencia |
| Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred | Se participó en los diferentes espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades en salud ambiental definidos por la Secretaría Distrital de Salud. | Actas y listados de asistencia |
| Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud | Se desarrollaron actividades en los barrios El Rubí, Castilla y Lago Timiza hoy en los cuales se realizaron hoy acciones de información educación y comunicación con énfasis en salud ambiental con el fin de mitigar los tensionantes identificados y reducir los riesgos en salud pública. | Actas y listados de asistencia |
| Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. | Se realizó el diligenciamiento de los diferentes instrumentos dispuestos por la entidad para el reporte mensual de los avances de las acciones enmarcadas en la implementación de la política distrital de salud ambiental, incorporando los ajustes pertinentes. | Matrices, informes |
| Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control | Se realizó el diligenciamiento del aplicativo del proyecto especial 7831, tablero de control de problemáticas colectivas y matrices de reporte del seguimiento a la implementación de política distrital de salud ambiental. | Matrices, actas y listados de asistencia |
| Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos | Se elaboró y actualizó el cronograma de actividades, con base en la programación local de acciones enmarcadas en la gestión de la salud ambiental. | Cronograma dispuesto en Drive |
| Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas | Se proyecto respuesta a solicitudes elevadas por actores comunitarios e institucionales relacionadas con la salud ambiental en la localidad de Kennedy | Correso electrónicos de envío de respuesta a solicitudes por parte de actores comunitarios e institucionales |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio | Se realizó el seguimiento a las situaciones problemáticas de salud ambiental notificadas por el subsistema de Vigilancia epidemiológica basada en comunidad, mediante el recorrido de verificación y la gestión de acciones interinstitucionales. | Actas y listados de asistencia |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales | Se mantiene la imagen institucional de manera integral. | Se incorpora al desarrollo de las actividades |
| Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad | Se porta el carné y la chaqueta institucional. | Se incorpora al desarrollo de las actividades |

Copia Controlada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio | Se hace buen uso de los equipos y elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. | Se incorpora al desarrollo de las actividades |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio | Se realiza la gestión documental con base en los lineamientos emitidos por la entidad. | Actas y listados de asistencia |
| Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera | Se participa en los espacio de fortalecimiento metodológico programados por la entidad | Actas y listados de asistencia |
| Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente. | Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato. | Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato. |

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 A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**HENRY BOHORQUEZ PIEDRAHITA CC 79.732.117**

La suma de Cuatro millones ciento veintisiete mil doscientos siete $4,127,207, por concepto de prestación de servicios como profesional a la gestión administrativa y/o asistencial en el área PSPIC dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9519-2024.

HENRY BOHORQUEZ PIEDRAHITA

C.C 79732117 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO: 624-854057-77

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 31 de agosto de 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

**ALVARO STEVEN ALEJO ESPINOSA**
**Apoyo a la supervisión**

**Componente de Gestión y Análisis de Políticas**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-08-20, 10:03:17 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074111978

**Periodo Cotización:** julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

## PAGADO 20/08/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | HENRY BOHORQUEZ PIEDRAHITA | | |
| **Documento** | CC79732117 | **Dirección** | CL 41A SUR #78 - 16 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 4559590 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 79732117 | HENRY BOHORQUEZ PIEDRAHITA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.650.883 | $ 264.200 | (RES008) U Nacional | $ 1.650.883 | $ 206.400 | 2,436 | $ 1.650.883 | $ 40.300 | (CCF22) COLSUBSIDIO | $ 1.650.883 | $ 10.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 520.900 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.650.883 | $ 1.650.883 | $ 1.650.883 | $ 1.650.883 | $ 264.200 | $ 206.400 | $ 40.300 | $ 10.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 520.900 | $ 4.800 | $ 525.700 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**