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:	LUIS FERNANDO LIZCANO LIZCANO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79990416		
CORREO ELECTRONICO:	ll.luifer@hotmail.com				CELULAR:	7611782 - 6020026		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS 11 PUENTE ARANDA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU40U05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	500068168					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	827			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2156	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	47674	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-01		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,063,136				
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:	$45,568,224
VALOR EJECUTADO	$45,568,224
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,063,136
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
7987012778	$2,025,254	$253,157	$324,041	3	$49,335	$626,533

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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
Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor.	Apropiar las diferentes actividades proyectadas en el marco de las necesidades de la Dirección de Ambulatorios	Recibir y ejecutar diferentes directrices inherentes al proceso, todos los días.
Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios, entre ellos la organización de Encuentros de Aprendizaje Continuo para los profesionales.	Implementar controles para el manejo de agendas ambulatorias, a traves del uso de tecnicas de modelado de datos.	Tabla de registros de datos. Reporte de Dinámica
Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor.	Consultar y/o analizar reportes, documentos o procedimientos, que permitan construir los diferentes informes requeridos.	Tablero semanal de ejecución Cápita Capital Salud -Respuestas a la Veeduría y Concejo de Bogotá, entre otras.
Apoyar generando la respuesta oportunamente a los requerimientos provenientes de usuarios, entes de control y entidades responsables de pago o direccionar al área competente.	Revisar los diferentes requerimientos asignados y gestionar oportunamente hasta dar respuesta por medio físico o correo electrónico. (Veeduría, personería, SDS, EPS, Concejo de Bogotá, entre otras.)	Correo y Agil salud
Atender oportunamente los requerimientos de correo electrónico que le sean asignados y dar la respuesta pertinente o direccionar al área competente.	Revisar de manera diaria el correo electrónico y gestionar internamente lo requerido en cada solicitud e informar al director del proceso de ser necesario.	Correos con respuesta, etiquetados a nombre de “Fernando”
Responder por el manejo de la lista de espera, dando los lineamientos técnicos y administrativos para la gestión, de acuerdo a la disponibilidad de agendas de la entidad.	No aplica por haber entregado el procedimiento a otro proceso.	No aplica por haber entregado el procedimiento a otro proceso.
Participar en los comités y/o reuniones institucionales que sea designado y dar a conocer a la Direccion de ambulatorios las actividades que se deriven para la gestión correspondiente.	Asistir a reuniones de supervisión de los contratos de CAPITAL SALUD. Asistir a reunión presencial a la SDS de Manzanas del Cuidado. Otras reuniones internas y externas como la jornada de Supersalud del 21/10/2025 en Kennedy, jornada nacional de Vacunación.	Designaciones del grupo de WhatsApp. Designaciones del grupo de WhatsApp. Designaciones del grupo de WhatsApp.
Apoyar a la Dirección de Ambulatorios en actividades o requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales, como el manejo de convenios interadministrativos o asistencia a jornadas donde sea requerida la dirección de ambulatorios.	Gestionar la recolección de información de citas médicas y elaborar respuesta a la Veeduría y Famisanar	Correos de envio a Juridica y Famisanar
Contribuir en la participación de la Direccion de Ambulatorios a los diferentes comités donde exista invitación, mediante el reporte diario de reuniones para la designación de responsables.	Consultar el calendario del correo institucional los días miércoles e informar la relación de reuniones al director, para la designación de asistentes a cada reunión.	Reporte en Grupo de WhatsApp con la Programación de reuniones.
Impartir instrucciones al personal a cargo, en relaciona a la ejecución de actividades de lista de espera y a la realización de censos en las URIS y Estaciones de Policía.	Guiar y monitorear al personal, para la adecuada realización de actividades en las estaciones de Policía.	Base de Censos estaciones de Policía.
Velar por el registro y reporte de censos, actividades medicas de brigadas de salud de las URIS y Estaciones de Policía, para el cumplimiento del proceso de facturación correspondiente.	Definir el cronograma de realización de censos en estaciones de policía Controlar el registro adecuado de las personas que son censadas en dicha actividad y demás registros relacionados. Enviar correo a facturación indicando el número de censos realizados en el mes de octubre, incluyendo el registro de personas privadas de la libertad que fueron censadas.	Cronograma de Censos en Estaciones de Policia. Registro (excel) de Personas Privadas de la Libertad Censadas. Correo a facturación.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Definir el cronograma de realización de censos en estaciones de policía Controlar el registro adecuado de las personas que son censadas en dicha actividad y demás registros relacionados. Enviar correo a facturación indicando el número de censos realizados en el mes de octubre, incluyendo el registro de personas privadas de la libertad que fueron censadas. atendidos en brigadas de salud, para la facturación correspondiente. Realizar la reinducción virtual para fortalecer conocimientos y tener un optimo rendimiento en las actividades.	Aula Virtual
Cumplir los compromisos o planes de mejoramiento que se deriven de auditorías de calidad en base al desarrollo de las actividades propias del contrato o áreas a cargo.	Liderar mesas de trabajo con el Area de Sistemas para construir reporte de dinámica gerencial para el seguimiento a Ejecución de Agendas	Calendario del correo institucional
Generar acciones de autocontrol y mejoramiento, que garanticen la operación eficiente del área.	Verificar la información de PPL que esté acorde a los lineamientos institucionales.	Archivo de Excel

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Participar y/o apoyar el seguimiento de las metas de producción y/o indicadores que exigen las EAPB.	Descargar el reporte de agendas de Dinámica Gerencial, programar una reunión virtual para la verificación de la información y elaborar un tablero de presentación con los datos obtenidos del reporte. Reportar por correo a gerencia de la información, la información de la oferta de horas para Capital Salud.	Reporte de EXCEL Mensaje de correo electrónico
Apropiar los lineamientos o instrumentos definidos para el registro de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Realizar el registro de información en los diferentes instrumentos establecidos para cada tarea, (respuestas en ágil salud, correo electrónico, mesa de ayuda)	Correo Electronico, Mesa de Ayuda, Agil Salud, Dinamica Gerencial y formatos institucionales.
Ejercer seguimiento con oportunidad y calidad a convenios interadministrativos.	Realizar verificacion y limpieza a los datos del reporte de producción de manzanas del cuidado. Realizar envío (correo) de producción de manzanas del cuidado del mes de septiembre a la Secretaria de Salud y Secretaria de la Mujer, en el marco del cumplimiento a los compromisos definidos en el convenio 913-2021. Revisar en dinámica gerencial las agendas que se requieren en los consultorios de las manzanas del cuidado. Realizar gestiones internas para dar cumplimiento a los demás compromisos del convenio 913 de 2021	Reporte de Excel Correo electrónico Dinámica Gerencial. Correo y tickets
Apropiar y promover en el grupo de trabajo, el uso racional de los recursos asignados al área en que desarrolla las actividades.	Promover buenas prácticas en el personal a cargo y/o compañeros, gestionar la reparación oportuna cuando algún equipo requiera reparación.	Tickets a Mesa de Ayuda para resolver diferentes necesidades del proceso.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyar la canalizacion y gestion de los diferentes requerimientos en el correo electronico de la Direccion con los compañeros.	Envio de correos y/o recoleccion de información o dar soporte a los compañeros que lo requieran en una determinada temática.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Documentar las actividades realizadas en cada periodo y presentarlas en las fechas establecidas	Informe Mensual de Actividades acompañado de la cuenta de cobro.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Gestionar y participar de las capacitaciones inherentes del proceso.	Aula Virtual
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Identificar desviaciones en los diferentes servicios y realizar las alertas pertinentes, tales como baja oferta de horas que impide el logro de sendas.	Reporte de Agendas de Dinamica Gerencial
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud. pensiones y riesgos profesionales	Realizar el pago mensual al SGSS y hacer la entrega correspondiente	Planilla Integrada de Liquidación de Aportes Mensual, mes vencido

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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 A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUIS FERNANDO LIZCANO LIZCANO

C.C 79.990.416 DE BOGOTA

La suma de $ 5.063.136, por concepto de: Prestación de servicios profesionales especializados en el proceso de Gestión Clínica Ambulatoria durante el periodo de 01 al 31 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. **827-2025.**



LUIS FERNANDO LIZCANO LIZCANO

C.C.79.990.416 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 000500068168

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79990416
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS FERNANDO LIZCANO LIZCANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL. 4 #53C 59	TELÉFONO:	9395858
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de servicios administrativ
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7991073412**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	11						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1934017638		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 324.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 324.100	$ 2.300	$ 326.400
SUBTOTALES:										**$ 324.100**	**$ 2.300**	**$ 326.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 253.200	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 253.200	$ 1.800	$ 0	$ 255.000
SUBTOTALES:													**$ 253.200**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 255.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 49.400	$ 49.400	$ 400	$ 0	$ 49.800
SUBTOTALES:									**$ 49.400**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 49.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 40.600	$ 300	$ 40.900
SUBTOTALES:			**$ 40.600**	**$ 300**	**$ 40.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD							ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 79990416	LIZCANO LIZCANO LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.025.254				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.025.254	$ 324.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.100	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.025.254	$ 253.200	$ 0	$ 253.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.025.254	79990416	$ 49.400	30	$ 2.025.254	CCF24-COMPENSAR	$ 40.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 672.100

Planilla Pagada