

					Versión		3				
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:				LUIS FERNANDO LIZCANO LIZCANO							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		79990416		
CORREO ELECTRONICO:				ll.luiifer@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			15			VIGENCIA			2023		
NÚMERO DE CDP		288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP		6141	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO I									
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL				
				2023-07-01			2023-07-31				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,037,946							
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:							\$30,227,676				
VALOR EJECUTADO							\$30,227,676				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA							\$5,037,946				
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					
7884403563	\$2,015,178	\$251,897	\$322,429	3	\$49,090	\$623,416					
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.											
MIRELLA PEÑA 52299676 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											

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar actividades como profesional de salud con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred.	Aplica para perfil asistencial	No Aplica
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	Ejecutar diferentes directrices de apoyo inherentes a la Dirección de Ambulatorios
Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios.	Identificar necesidades de los servicios correspondientes a la dirección de ambulatorios	Organizar y programar diferentes reuniones: de líderes, de agendas, articulación con sistemas, capacitación agendas a facturadores
Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor.	Informes de PPL y del convenio Manzanas del cuidado	Gestión al curso de trámites, soportes y elaboración de los Informes del convenio 0003 de 2022.(manzanas del cuidado) para el trámite de prórroga de dicho convenio.
Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, antes de control y entidades responsables de pago, entre otras.	Gestionar y dar respuesta por medio físico o correo electrónico a los diferentes requerimientos asignados.	Respuestas por correo a requerimientos de capital salud EPS con la programación de citas.
Asesorar y participar en los diferentes comités institucionales.	Asistir oportunamente a cada una de las reuniones designadas y recolectar la información de interés y darla a conocer a la Directora del proceso.	Apoyar la Dirección asistiendo a diferentes reuniones
Apoyar a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	Atender y cumplir actividades específicas que sean encomendadas	Articulación interna e interinstitucional con el CDC Jose Antonio Galán, Casa de Justicia Campo Verde para cumplir los compromisos de los convenios interadministrativos.
Impartir instrucciones al personal a cargo.	Monitorear la realización de actividades de acuerdo a los procedimientos y necesidades del servicio.	Gestión al personal de la Central de Agendas y Citas en Trámite, según requerimientos de agendas de la SDS y Contac Center.
Velar por el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones y todos aquellos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Sistematizar los datos de pacientes en el formato establecido y gestionar la facturación de los servicios prestados en las Jornadas de Salud en las URIS y Estaciones de Policía.	Articular con el área de Gestión del Riesgo las jornadas de salud para las Personas Privadas de la Libertad.
Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoría de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato.	Participar en los espacios que sea designado por la Directora del proceso ambulatorio.	Trabajo equipo con líderes de ambulatorios, cuando lo requieran.
Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área.	Articular con los líderes las actividades que se requieran, en especial las relacionadas con la central de agendas.	Intervenciones cuando fue necesario para aclarar la comunicación entre los líderes y el personal de la central de agendas y resolver las necesidades
Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad.	NO APLICA EN ESTE PERIODO	NO APLICA EN ESTE PERIODO
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Realizar el registro de información en los diferentes formatos establecidos para cada tarea.	Realizar actas de reuniones, Cronograma de Censos, Base de Atenciones PPL, Gestionar temas para reuniones EAC con el respectivo registro
Ejercer la supervisión de los contratos que le sean designados.	Validar la realización de las obligaciones estipuladas en los contratos	No Aplica
Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución.	Análisis de producción y seguimiento al funcionamiento de los consultorios, en especial al convenio manzanas del cuidado y su impacto en la población	Mensual
Promover el uso racional de los recursos asignados al área.	Promover buenas prácticas en el personal a cargo y gestionar la reparación oportuna cuando algún equipo requiera reparación.	Tickets a Mesa de Ayuda para resolver necesidades: Permisos de Dinámica, traslado de computadores, configuración de conexiones remotas, actualización de inventarios Etc.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Participar del mejoramiento de la prestación de los servicios aportando la información o soportes que permitan fortalecer las OM de la dirección de servicios ambulatorios	Incluir temas en la EAC relacionados con las OM
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 del proceso	Articulacion con sistemas y facturacion para realizar capacitaciones de parametrizacion de agendas de PYD y para el personal del convenio 0003 de 2022
<p>MIRELLA PEÑA 52299676 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

Copia Certificada
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 \$5.037.946, por concepto de: Prestación de servicios profesionales especializados en el proceso de Gestión Clínica Ambulatoria durante el periodo de 01 al 31 de julio de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. **15-2023**.



LUIS FERNANDO LIZCANO LIZCANO

C.C.79.990.416 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 000500068168

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	\$ 322.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 322.500	\$ 1.500	\$ 324.000
SUBTOTALES:										\$ 322.500	\$ 1.500	\$ 324.000

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	\$ 251.900		\$ 0	\$ 1.200		\$ 0	\$ 251.900	\$ 1.200	\$ 0	\$ 253.100
SUBTOTALES:															\$ 251.900	\$ 1.200	\$ 0	\$ 253.100

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	\$ 49.100	\$ 49.100	\$ 300	\$ 0	\$ 49.400
SUBTOTALES:									\$ 49.100	\$ 300	\$ 0	\$ 49.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 40.400	\$ 200	\$ 40.600
SUBTOTALES:			\$ 40.400	\$ 200	\$ 40.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 79990416	LIZCANO LIZCANO LUIS FERNANDO	INDEPENDI NTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 2.015.178				NO																		25-14 COLPEN SIONES	30	2.015.178	\$	\$ 322.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 322.500	EPS008- COMPEN SAR	30	2.015.178	\$	\$ 251.900	\$ 0	\$ 251.900	14-11 - ARL SURA	30	2.015.178	\$	79990416	\$ 49.100	30	2.015.178	\$	CCCF24- COMPEN SAR	\$ 40.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 667.100
--------------	-------------------