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:	juan carlos mendivelso castro								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79347182			
CORREO ELECTRONICO:	juankmendivelso@hotmail.com				CELULAR:	4052683			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	MEDICINA FAMILIAR ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	FO08A41	84	FO03A41	16					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570002170027771						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4583			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2243	FECHA	2023-09-28 15:52:43.000	NÚMERO DE CRP	47840	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-09-01		2023-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$11,055,126						
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:	$59,868,957
VALOR EJECUTADO	$59,246,133
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$11,055,126
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$622,824
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9456199450	$3,830,368	$478,796	$612,859	3	$93,308	$1,184,963

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
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
Atender el servicio de medicina familiar en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S E. Unidad de Servicios de Salud Fontibón.	Se realiza atención oportuna a paciente agendados a medicina interna, de manera a década y oportuna.	Diligenciamiento de historia clínica de paciente agendados a consulta.
Responder las Interconsultas de Medicina familiar, de acuerdo a loa tiempo estipulados por la institución.	Atención medica de manera oportuna y resolutiva de los pacientes asignados a la consulta de medicina familiar	Diligenciamiento de historia clínica de manera oportuna donde se registra patologías plan de manejo
Realizar consulta ambulatoria Intramural dentro de las instalaciones de la subred según las agendas y turnos programados por el líder del proceso.	Atención medica de manera oportuna y resolutiva de los pacientes asignados a la consulta de medicina familiar	Diligenciamiento de historia clínica de manera oportuna donde se registra patologías plan de manejo
Registrar la información requerida en los procesos de acuerdo a las actividades ejecutadas y de acuerdo a los parámetros establecida	Diligenciamiento de historias clínicas de formas oportuna y completa deacuerdo a la normatividad vigente .	Registro en Historia Clínica
Diligenciar completamente los diferentes formularios y registros estadísticos de acuerdo a lo establecido en la Intuición y la normatividad vigente.	Se realiza durante la consulta el diligenciamiento de la historia clínica en los campos requeridos	Diligenciamiento de la historia clínica producto de la consulta y datos aportados por el paciente
Gestionar el rendimiento 2,7 en los estándares del servicio con estrategias como reemplazo de asistencia	Se gestiona el cumplimiento de atencion de pacientes	se gestiona indicador para lograr el óptimo
Adherencia el-100% al proceso de acreditación, del manual de seguridad del paciente, lavado de manos, realizar reportes de seguridad del paciente, etc.	Mantenerse de forma activa en procesos de acreditación y habilitación, y dispuesto a participar en las actividades generadas	Participación adecuada activa y oportuna en los procesos que la institución requiera al profesional, participo en asegurarte del mes guía buena práctica prevención y reducción en la frecuencia de caídas v6
Digitar los Registros individuales de Servicios-RIPS y demas formatos de la subred que le sean Indicados por el Supervisor del Contrato.	Diligenciamiento completo del registro de historia clínica	Historia clínica , ordenes medicas
Deberá está afiliado al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y demás, según las normas vigentes y presentarlo a la firma del presente contrato	se entrega cuenta de cobro en aplicativo suresoc	Se diligencia cuenta de cobro según las horas programadas en el mes
Observar las medidas preventivas de higiene y seguridad prescritas en los reglamentos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, Unidad de Servicias de Salud Fontibón, por las autoridades respectivas. Responder a las interconsultas solicitadas por los demás servicios cuando el paciente requiera la atención clínica.	Se realiza atención oportuna a paciente agendados a medicina interna, de manera a década y oportuna.	Diligenciamiento de historia clínica de paciente agendados a consulta
Controlar los pacientes bajo su cuidado y pasar revista a los pacientes complicados que se encuentren bajo su cuidado.	Diligenciamiento de historias clínicas de formas oportuna y completa	Registro en Historia Clínica
Presentación de cuenta de cobro, acompañada del pago de seguridad social correspondiente al mes del servicio cobrado	se entrega cuenta de cobro en aplicativo suresoc	Se diligencia cuenta de cobro según las horas programadas en el mes
sistencia obligatoria a reuniones de seguimiento del contrato y presentación de plan de mejoramiento en caso de ser requeridos.	Participó en el proceso de acreditación en salud del hospital. Ejecutó las actividades según criterio de auto control	Asisto a reuniones programadas y firmo asistencia
Ejecutar las actividades contraladas con responsabilidad y ética profesional.	Se ejecuta las actividades pactadas con responsabilidad y ética profesional.	Registro en Historia Clínica
Colaborar con Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E,S.E., Unidad de Servicios de salud donde se encuentre en el desarrollo de los Convenios Docencia. Servicio que se relacionen con la especialidad, sin delegar las responsabilidades en los estudiantes e internos que se asignen en el servicio de la especialidad.	No se presento este mes	No se presento este mes
Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.	Diligenciamiento de historias clínicas de formas oportuna y completa	Registro en Historia Clínica
Presentar las evaluaciones vamos hablar de sus competencias para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo.	No se presento este mes	No se presento este mes
Se debe anexar mensualmente a la cuenta de cobro un Informe de actividades que realizan durante el mes que Incluyan: Interconsultas, pacientes atendidos, consultas urgencias. evoluciones - notas, según el área donde presten el servicio.	Diligenciamiento de historias clinicas de formas oportuna y completa	Registro en Historia Clínica
Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional, Incluye el cumplimiento de la estrategia *Quitate la Bata" en el contexto de seguridad del paciente.	Se siguen las normas y protocolos adecuada mente para evitar contagios tanto para el personal medico como de los pacientes	Uso adecuado de bata y carne
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar Inconsistencias en soportes y o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista.	Se asume el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista	No se presento glosas este mes
En caso de presentarse un caso fortuito o fuerza mayor que impida asistir a la consulta informar al supervisor del contrato.	En casos de fuerzas mayores o fortuitas que impida asistir a la consulta se da aviso al supervisor.	No se presenta reprogramacion de consulta este mes
Reportar en formar oportuna al líder del proceso ambulatorio y subgerencia de servicios de salud los riesgos para la seguridad del paciente dependiendo el servicio como caídas entre otras.	No se presento este mes	No se presento este mes

Copia Certificada Subred Suroccidente

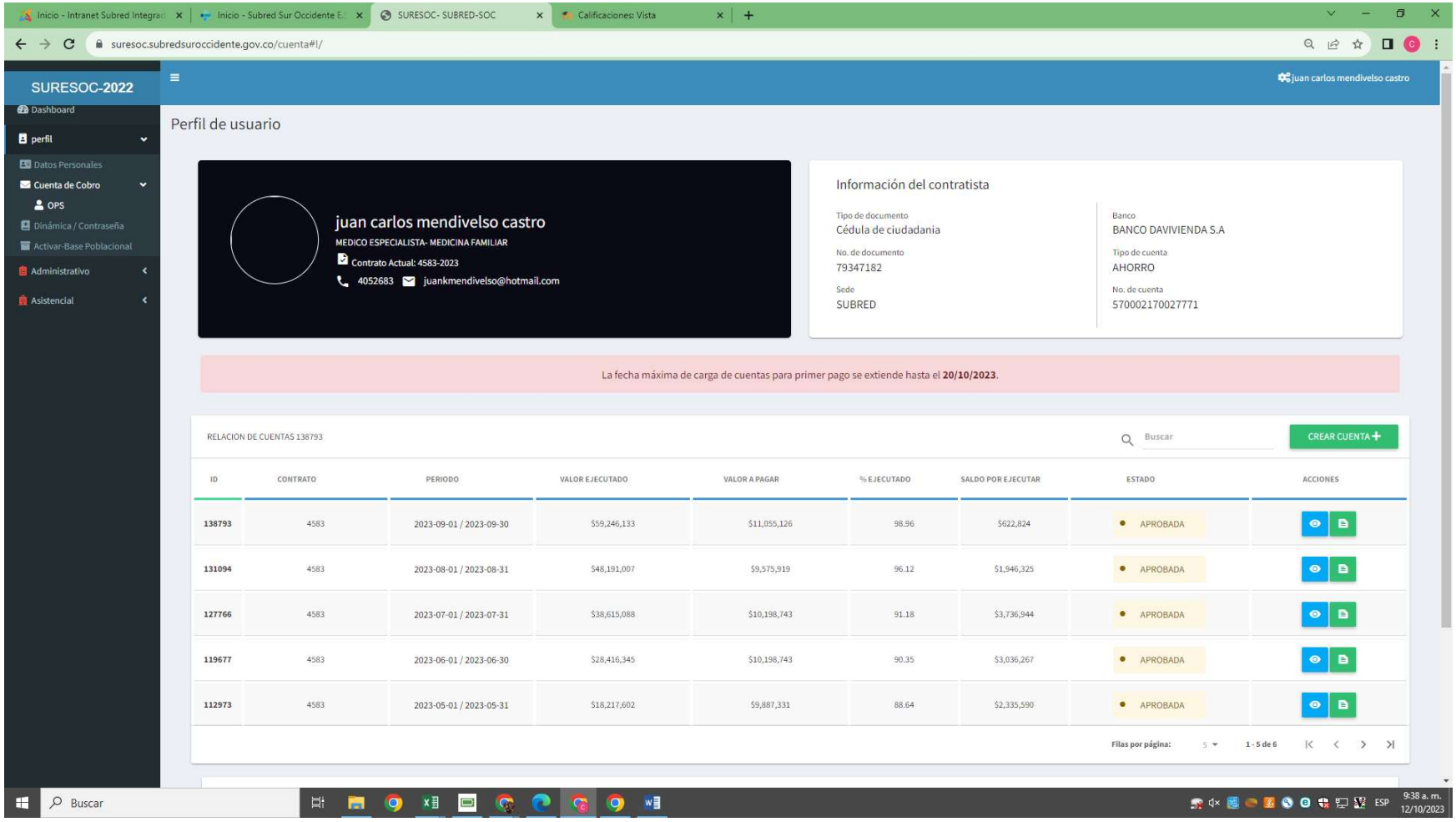
Participar activamente en las capacitaciones a las que sea asignado	Participo activamente en las capacitaciones	Participación adecuada activa y oportuna en los procesos que la institución requiera al profesional, participo en asegurarte del mes guía buena práctica prevención y reducción en la frecuencia de caídas v6

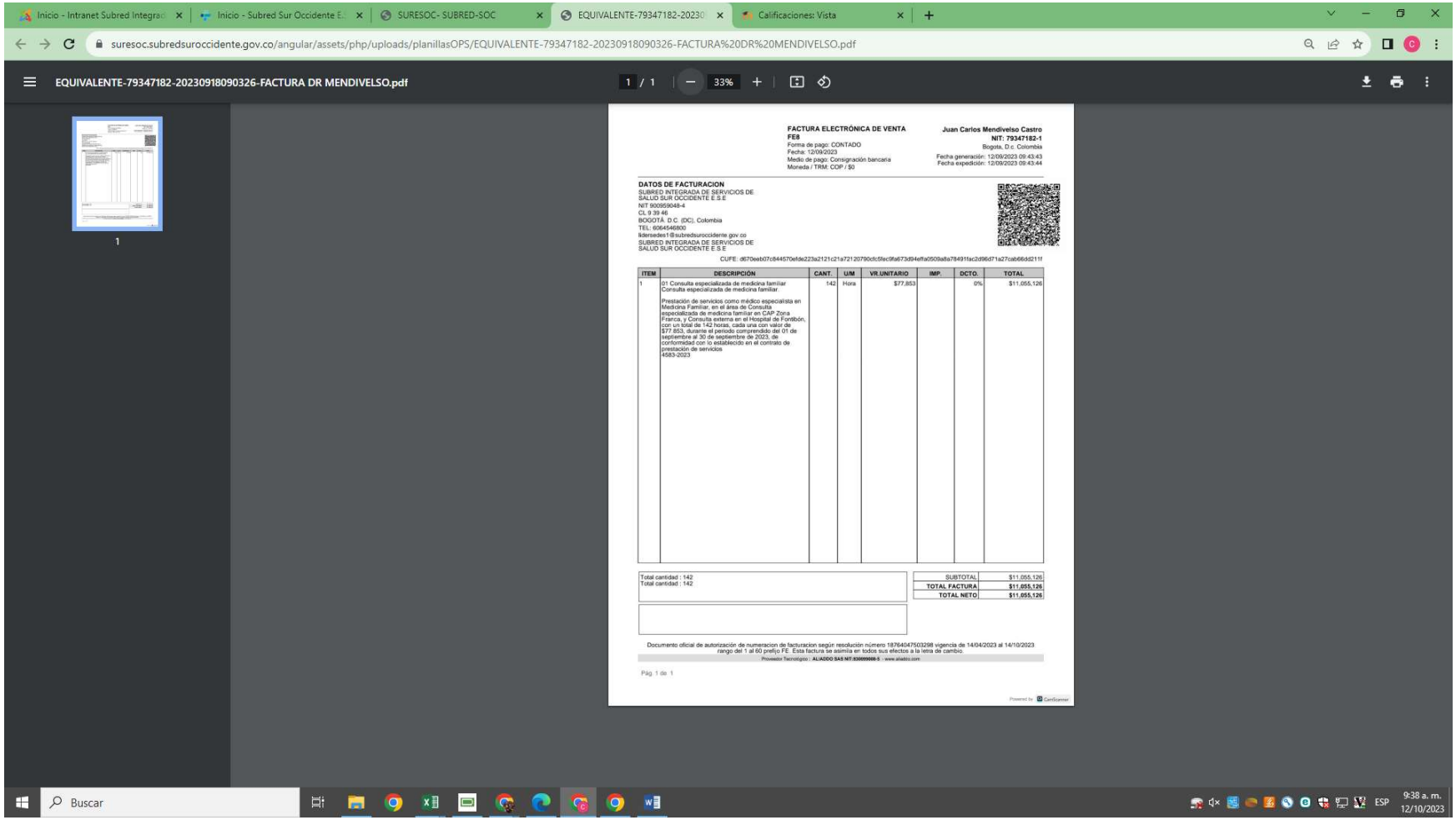
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
Supervisor

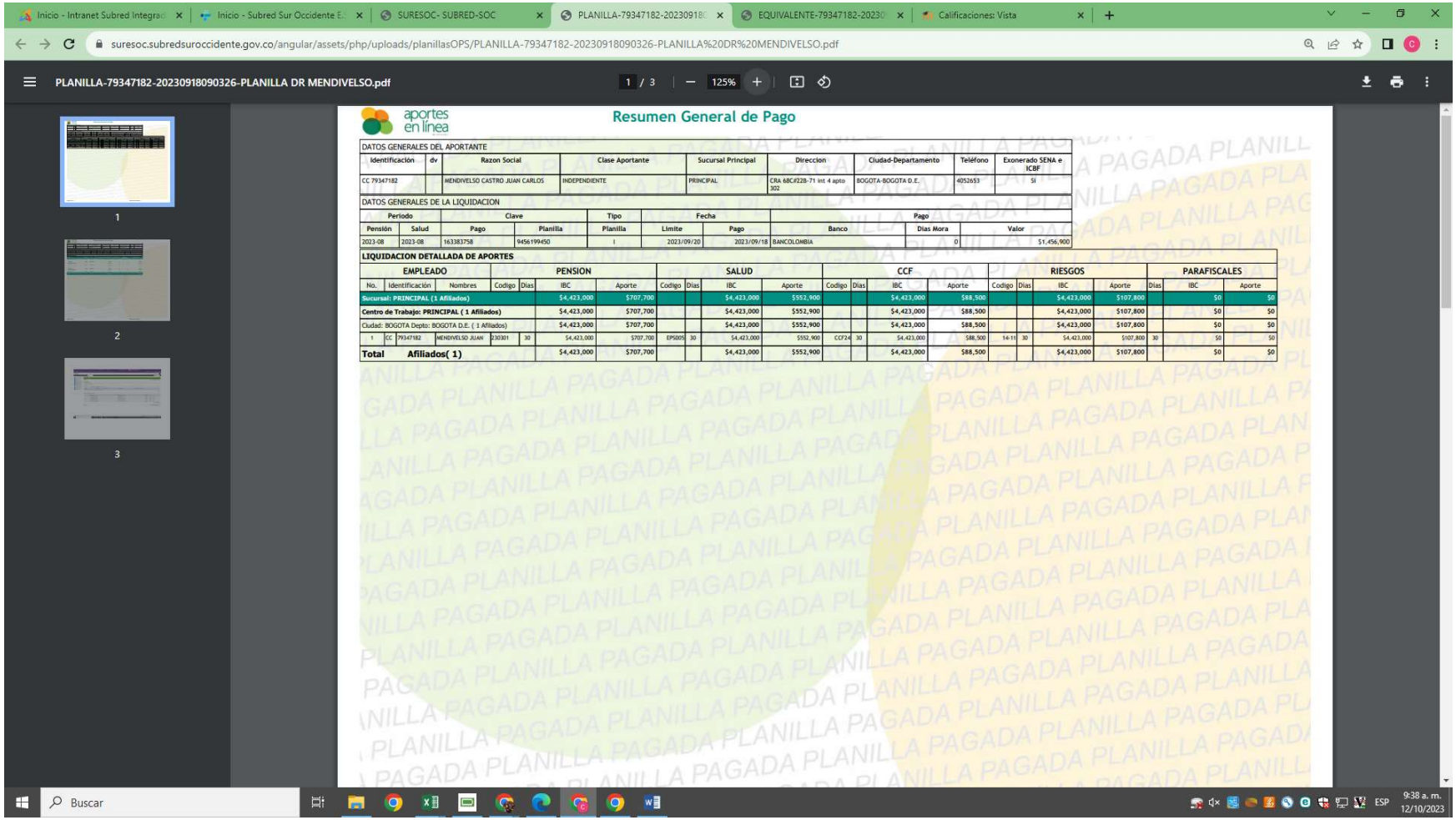
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

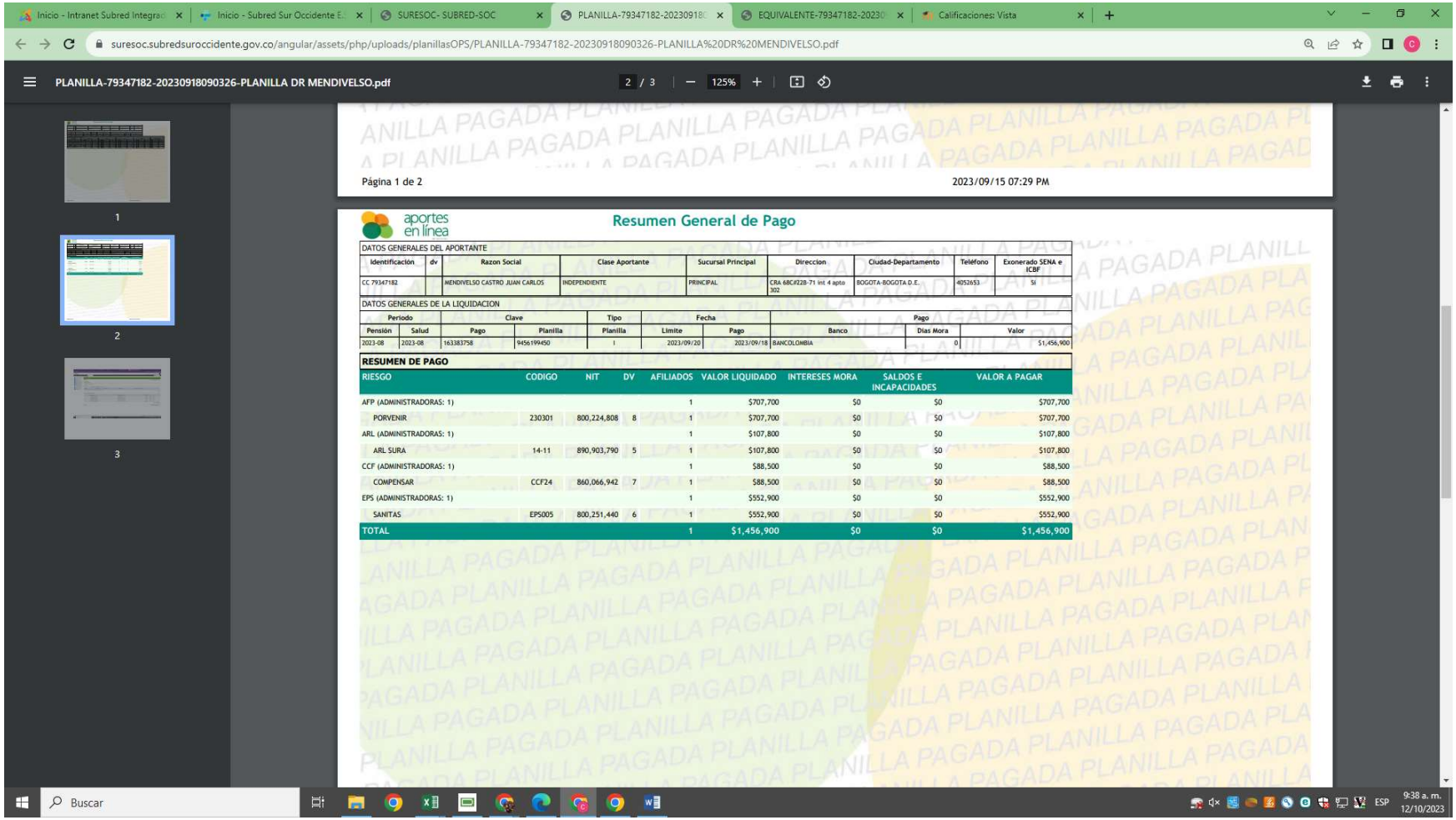
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente


Inicio - Intranet Subred Integrad
Inicio - Subred Sur Occidente E
SURESOC- SUBRED-SOC
Calificaciones: Vista
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
SURESOC-2022
juan carlos mendivelso castro
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Perfil de usuario
juan carlos mendivelso castro
MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR
Contrato Actual: 4583-2023
4052683
juankmendivelso@hotmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
79347182
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
570002170027771
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 20/10/2023.
RELACION DE CUENTAS 138793
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
138793 4583 2023-09-01 / 2023-09-30 $59,246,133 $11,055,126 98.96 $622,824 APROBADA
131094 4583 2023-08-01 / 2023-08-31 $48,191,007 $9,575,919 96.12 $1,946,325 APROBADA
127766 4583 2023-07-01 / 2023-07-31 $38,615,088 $10,198,743 91.18 $3,736,944 APROBADA
119677 4583 2023-06-01 / 2023-06-30 $28,416,345 $10,198,743 90.35 $3,036,267 APROBADA
112973 4583 2023-05-01 / 2023-05-31 $18,217,602 $9,887,331 88.64 $2,335,590 APROBADA
Filas por página: 5
1 - 5 de 6
Buscar
ESP
9:38 a. m.
12/10/2023


Inicio - Intranet Subred Integrad
Inicio - Subred Sur Occidente E
SURESOC- SUBRED-SOC
EQUIVALENTE-79347182-20230
Calificaciones: Vista
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-79347182-20230918090326-FACTURA%20DR%20MENDIVELSO.pdf
EQUIVALENTE-79347182-20230918090326-FACTURA DR MENDIVELSO.pdf
1 / 1
33%
1
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE8
Forma de pago: CONTADO
Fecha: 12/09/2023
Medio de pago: Consignación bancaria
Moneda / TRM: COP / $0
Juan Carlos Mendivelso Castro
NIT: 79347182-1
Bogota, D.c. Colombia
Fecha generación: 12/09/2023 09:43:43
Fecha expedición: 12/09/2023 09:43:44
DATOS DE FACTURACION
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT 900959048-4
CL 9 39 46
BOGOTÁ D.C. (DC), Colombia
TEL: 6064546800
lidersedes1@subredsuroccidente.gov.co
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
CUFE: d670eeb07c844570efde223a2121c21a7212079 0cfc5fec9fa673d94effa0509a8a784911ac2d96d71a27cab66dd211f
ITEM
DESCRIPCIÓN
CANT.
U/M
VR.UNITARIO
IMP.
DCTO.
TOTAL
1
01 Consulta especializada de medicina familiar
Consulta especializada de medicina familiar
Prestación de servicios como médico especialista en Medicina Familiar, en el área de Consulta especializada de medicina familiar en CAP Zona Franca, y Consulta externa en el Hospital de Fontibón, con un total de 142 horas, cada una con valor de $77.853, durante el periodo comprendido del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 4583-2023
142
Hora
$77,853
0%
$11,055,126
Total cantidad : 142
Total cantidad : 142
SUBTOTAL $11,055,126
TOTAL FACTURA $11,055,126
TOTAL NETO $11,055,126
Documento oficial de autorización de numeracion de facturacion según resolución número 18764047503298 vigencia de 14/04/2023 al 14/10/2023 rango del 1 al 60 prefijo FE. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.
Proveedor Tecnológico : ALIADDO SAS NIT:830099000-5 - www.aliadto.com
Pág. 1 de 1
Buscar
ESP
9:38 a. m.
12/10/2023


Inicio - Intranet Subred Integrad
Inicio - Subred Sur Occidente E
SURESOC- SUBRED-SOC
PLANILLA-79347182-20230918
EQUIVALENTE-79347182-2023
Calificaciones: Vista
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-79347182-20230918090326-PLANILLA%20DR%20MENDIVELSO.pdf
PLANILLA-79347182-20230918090326-PLANILLA DR MENDIVELSO.pdf
1 / 3
125%
1
2
3
aportes en línea
Resumen General de Pago
DATOS GENERALES DEL APORTANTE
Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF
CC 79347182 | | MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 68C#22B-71 int 4 apto 302 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4052653 | SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION
Periodo: Pensión | Salud
Clave: Pago | Planilla
Tipo Planilla
Fecha: Limite | Pago
Pago: Banco | Dias Mora | Valor
2023-08 | 2023-08 | 163383758 | 9456199450 | I | 2023/09/20 | 2023/09/18 | BANCOLOMBIA | 0 | $1.456.900
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES
EMPLEADO: No. | Identificación | Nombres
PENSION: Codigo | Dias | IBC | Aporte
SALUD: Codigo | Dias | IBC | Aporte
CCF: Codigo | Dias | IBC | Aporte
RIESGOS: Codigo | Dias | IBC | Aporte
PARAFISCALES: Dias | IBC | Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | $4,423,000 | $707,700 | $4,423,000 | $552,900 | $4,423,000 | $88,500 | $4,423,000 | $107,800 | $0 | $0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | $4,423,000 | $707,700 | $4,423,000 | $552,900 | $4,423,000 | $88,500 | $4,423,000 | $107,800 | $0 | $0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | $4,423,000 | $707,700 | $4,423,000 | $552,900 | $4,423,000 | $88,500 | $4,423,000 | $107,800 | $0 | $0
1 | CC | 79347182 | MENDIVELSO JUAN | 230301 | 30 | $4,423,000 | $707,700 | EPS005 | 30 | $4,423,000 | $552,900 | CCF24 | 30 | $4,423,000 | $88,500 | 14-11 | 30 | $4,423,000 | $107,800 | 30 | $0 | $0
Total Afiliados(1) | $4,423,000 | $707,700 | $4,423,000 | $552,900 | $4,423,000 | $88,500 | $4,423,000 | $107,800 | $0 | $0
Buscar
ESP
9:38 a. m.
12/10/2023


PLANILLA-79347182-20230918090326-PLANILLA DR MENDIVELSO.pdf
2 / 3
125%
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-79347182-20230918090326-PLANILLA%20DR%20MENDIVELSO.pdf
Página 1 de 2
2023/09/15 07:29 PM
aportes en línea
Resumen General de Pago
DATOS GENERALES DEL APORTANTE
Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF
CC 79347182 | | MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 68C#228-71 int 4 apto 302 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4052653 | SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION
Periodo: Pensión 2023-08 | Salud 2023-08
Clave: Pago 163383758 | Planilla 9456199450
Tipo Planilla: I
Fecha: Limite 2023/09/20 | Pago 2023/09/18
Pago: Banco BANCOLOMBIA | Dias Mora 0 | Valor $1,456,900
RESUMEN DE PAGO
RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $707,700 | $0 | $0 | $707,700
PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $707,700 | $0 | $0 | $707,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $107,800 | $0 | $0 | $107,800
ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $107,800 | $0 | $0 | $107,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $88,500 | $0 | $0 | $88,500
COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $88,500 | $0 | $0 | $88,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $552,900 | $0 | $0 | $552,900
SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $552,900 | $0 | $0 | $552,900
TOTAL | | | | 1 | $1,456,900 | $0 | $0 | $1,456,900
Buscar
ESP
9:38 a. m.
12/10/2023