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:	C. EXT MEDICINA FAMILIAR USS 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO08A41	100					
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	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	7374	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$8,875,242				
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:	$103,466,637
VALOR EJECUTADO	$100,586,076
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$8,875,242
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,880,561
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
9461565067	$4,422,050	$552,756	$707,528	3	$107,721	$1,368,006

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. 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 encuesta de clima de seguridad de pacientes
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
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

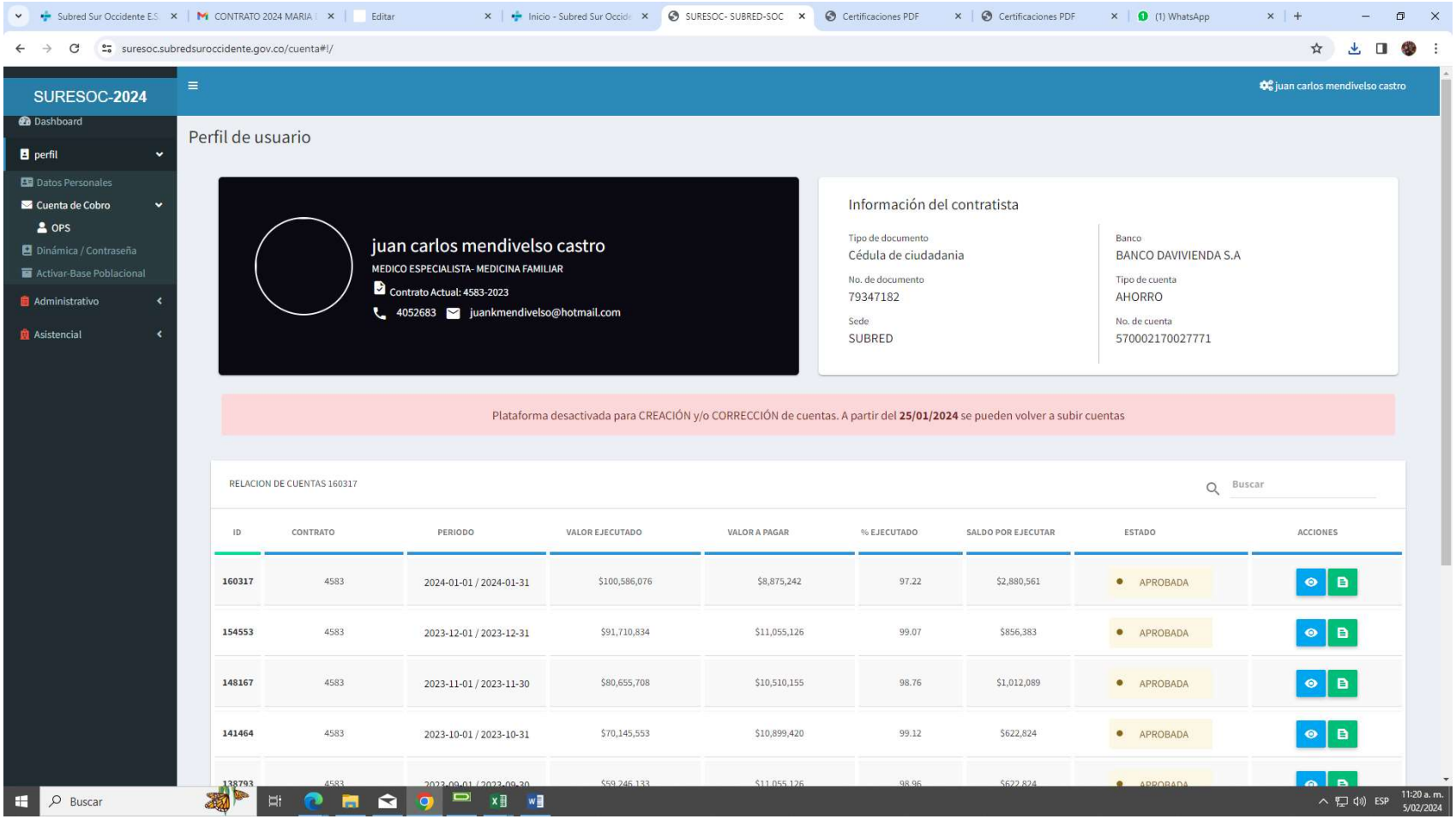
Copia Certificada Subred Suroccidente

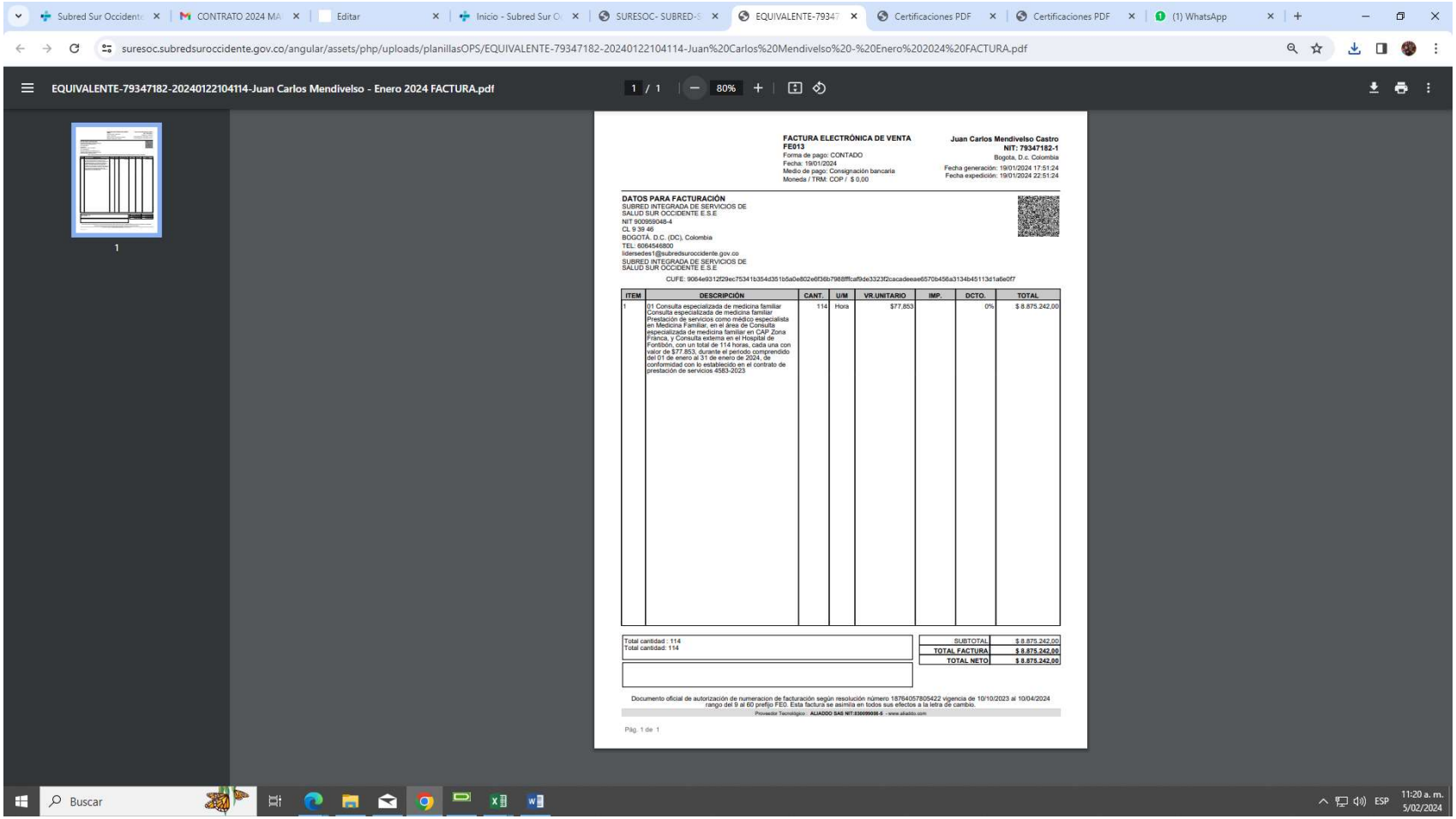
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
Supervisor

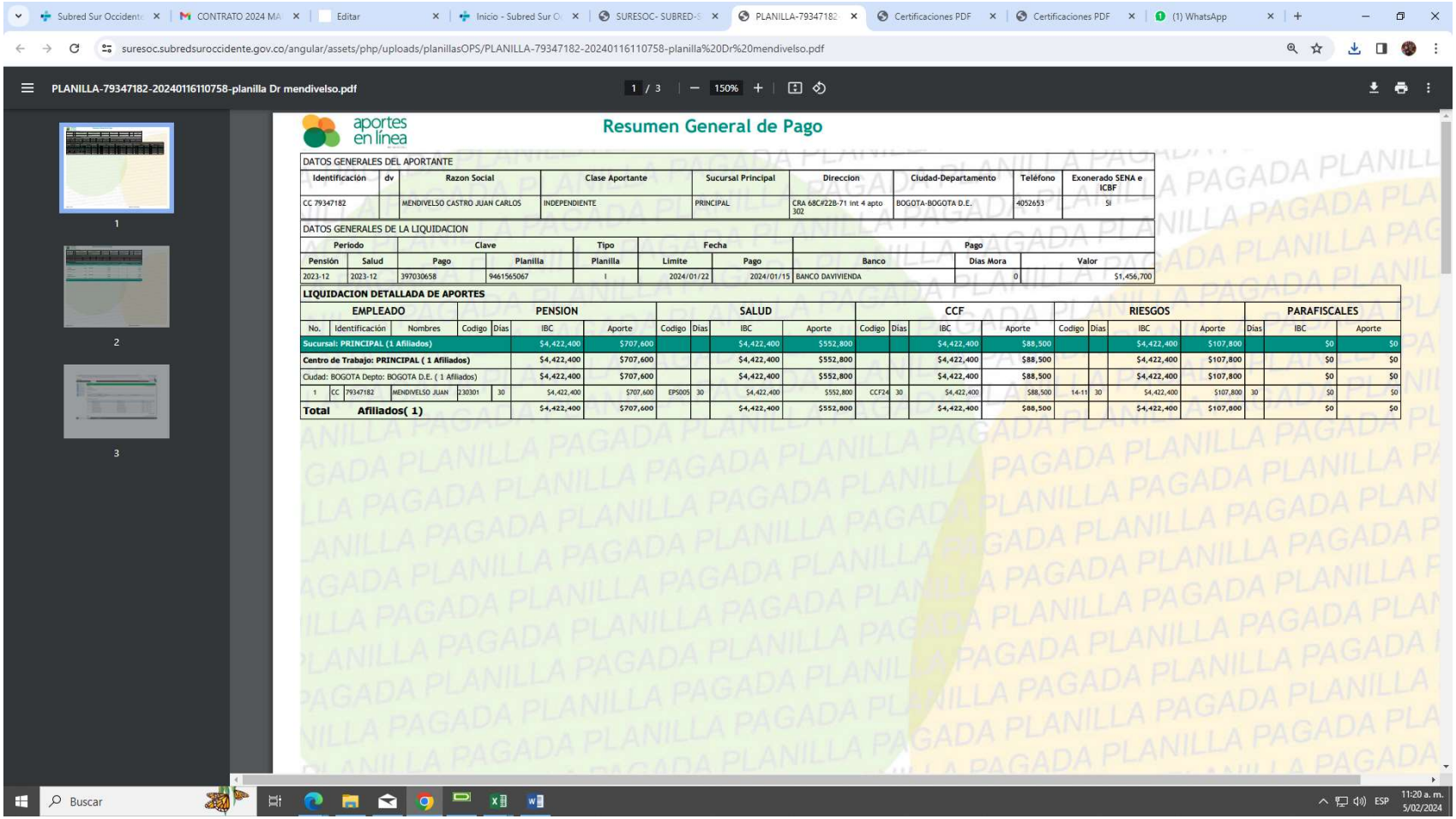
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

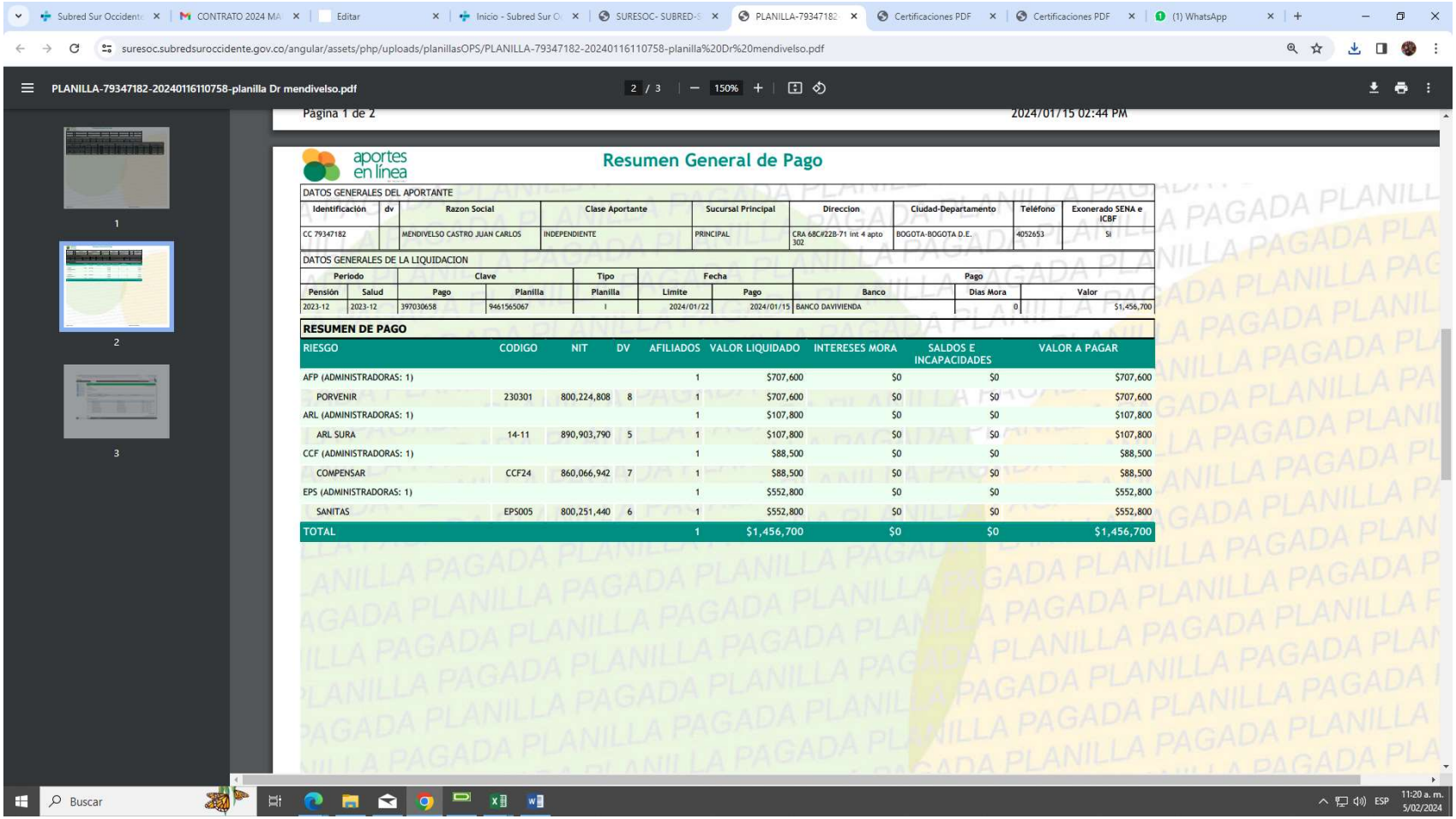
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente


SURESOC-2024
juan carlos mendivelso castro
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
Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del 25/01/2024 se pueden volver a subir cuentas
RELACION DE CUENTAS 160317
Buscar
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
160317 4583 2024-01-01 / 2024-01-31 $100,586,076 $8,875,242 97.22 $2,880,561 APROBADA
154553 4583 2023-12-01 / 2023-12-31 $91,710,834 $11,055,126 99.07 $856,383 APROBADA
148167 4583 2023-11-01 / 2023-11-30 $80,655,708 $10,510,155 98.76 $1,012,089 APROBADA
141464 4583 2023-10-01 / 2023-10-31 $70,145,553 $10,899,420 99.12 $622,824 APROBADA


Subred Sur Occidente
CONTRATO 2024 MA
Editar
Inicio - Subred Sur O
SURESOC- SUBRED-S
EQUIVALENTE-79347
Certificaciones PDF
Certificaciones PDF
(1) WhatsApp
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-79347182-20240122104114-Juan%20Carlos%20Mendivelso%20-%20Enero%202024%20FACTURA.pdf
EQUIVALENTE-79347182-20240122104114-Juan Carlos Mendivelso - Enero 2024 FACTURA.pdf
1 / 1
80%
1
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE913
Forma de pago: CONTADO
Fecha: 19/01/2024
Medio de pago: Consignación bancaria
Moneda / TRM: COP / $ 0,00
Juan Carlos Mendivelso Castro
NIT: 79347182-1
Bogota, D.c. Colombia
Fecha generación: 19/01/2024 17:51:24
Fecha expedición: 19/01/2024 22:51:24
DATOS PARA FACTURACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT 900999048-4
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: 9064e931f2f9ec75341b354d351b5a0e802e6f36b7988fffcaf9de3323f2cacadeeae6570b456a3134b45113d1a6e0f7
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 114 horas, cada una con valor de $77.853, durante el periodo comprendido del 01 de enero al 31 de enero de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 4583-2023
114
Hora
$77.853
0%
$ 8.875.242,00
Total cantidad.: 114
Total cantidad.:114
SUBTOTAL $ 8.875.242,00
TOTAL FACTURA $ 8.875.242,00
TOTAL NETO $ 8.875.242,00
Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764057805422 vigencia de 10/10/2023 al 10/04/2024 rango del 9 al 60 prefijo FE0. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.
Proveedor Tecnológico: ALIADOO SAS NIT:830099038-5 - www.aliadoo.com
Pág. 1 de 1
Buscar
ESP
11:20 a. m.
5/02/2024


suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-79347182-20240116110758-planilla%20Dr%20mendivelso.pdf
PLANILLA-79347182-20240116110758-planilla Dr mendivelso.pdf
1 / 3
150%
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
2023-12 | 2023-12 | 397030658 | 9461565067 | I | 2024/01/22 | 2024/01/15 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $1,456,700
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES
EMPLEADO: No. | Identificación | Nombres
PENSION: Codigo | Días | 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) | $4,422,400 | $707,600 | $4,422,400 | $552,800 | $4,422,400 | $88,500 | $4,422,400 | $107,800 | $0 | $0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | $4,422,400 | $707,600 | $4,422,400 | $552,800 | $4,422,400 | $88,500 | $4,422,400 | $107,800 | $0 | $0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | $4,422,400 | $707,600 | $4,422,400 | $552,800 | $4,422,400 | $88,500 | $4,422,400 | $107,800 | $0 | $0
1 | CC | 79347182 | MENDIVELSO JUAN | 230301 | 30 | $4,422,400 | $707,600 | EPS005 | 30 | $4,422,400 | $552,800 | CCF24 | 30 | $4,422,400 | $88,500 | 14-11 | 30 | $4,422,400 | $107,800 | 30 | $0 | $0
Total Afiliados(1) | $4,422,400 | $707,600 | $4,422,400 | $552,800 | $4,422,400 | $88,500 | $4,422,400 | $107,800 | $0 | $0
Buscar
ESP
11:20 a. m.
5/02/2024


suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-79347182-20240116110758-planilla%20Dr%20mendivelso.pdf
PLANILLA-79347182-20240116110758-planilla Dr mendivelso.pdf
Página 1 de 2
2024/01/15 02:44 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#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
2023-12 | 2023-12 | 397030658 | 9461565067 | I | 2024/01/22 | 2024/01/15 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $1,456,700
RESUMEN DE PAGO
RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $707,600 | $0 | $0 | $707,600
PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $707,600 | $0 | $0 | $707,600
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 | $552,800 | $0 | $0 | $552,800
SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $552,800 | $0 | $0 | $552,800
TOTAL | | | | 1 | $1,456,700 | $0 | $0 | $1,456,700
Buscar
ESP
11:20 a. m.
5/02/2024