

					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:			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	%	Centro de costo	%				
	FO08A41	90	FO03A41	10				
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		3128			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000		NÚMERO DE CRP	72643	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2024-11-01			2024-11-30
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$10,043,037			
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:						\$102,765,960		
VALOR EJECUTADO						\$102,065,283		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$10,043,037		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$700,677		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						99%		
El intervisor 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	
9477370091	\$2,491,296	\$311,412		\$398,607	3	\$60,688	\$770,707	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Atención de consulta externa en el área de Medicina Familiar	Se realiza atención oportuna a paciente agendados a medicina Familiar, de manera a década y oportuna.	Diligenciamiento de historia clínica de paciente agendados a consulta. Se envía paciente para toma de baciloscopia RICARDO FAJARDO GARCIA 79295020 CESAR PALOMINO VELASCO 91010133
Apoyo en el programa de atención integral a la mujer con enfoque género (SIAM)	No se presento este mes	No aplica
educación dentro del marco de enfoque genero a la mujer desde los conocimientos de su especialidad	se realiza educación dentro del marco de enfoque genero a la mujer	se realiza educación dentro del marco de enfoque genero a la mujer
Realizar interconsultas que le fueren solicitadas por los diferentes servicios que lo requiera de manera oportuna buscando la solución pronta de la patología que aqueja al paciente	Se Realiza interconsultas que le fueren solicitadas por los diferentes servicios que lo requiera de manera oportuna buscando la solución pronta de la patología que aqueja al paciente	Se realiza interconsulta d pacientes de manera oportuna
En caso de presentarse glosas durante el proceso de recaudo, la subred sur occidente revertirá al contratista si comprueba que existir culpabilidad por parte del 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
Reportar a la oficina de sistemas Nombre completo y cedula de ciudadanía para ingresar al sistema para lo cual posterior a esto la oficina de sistemas entregara la correspondiente certificación Reportar oportunamente los eventos adversos que se presenten	se Reporta a la oficina de sistemas Nombre completo y cedula de ciudadanía para ingresar al sistema para lo cual posterior a esto la oficina de sistemas entregara la correspondiente certificación Reportar oportunamente los eventos adversos que se presenten	No se presento en este mes
Evolucionar y formular durante el turno a los pacientes en consulta externa	se realiza Evolucion y formular durante el turno a los pacientes en consulta externa	Registro en historia clínica
Diligenciar los registros individuales de salud incluyendo la epicrisis	Se Diligencia los registros individuales de salud incluyendo la epicrisis	Registro en historia clínica
Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales la subred sur occidente requiera de su intervención	Se Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales la subred sur occidente requiera de su intervenció	Firma actas de asistencia
En caso de presentarse un caso fortuito o fuerza mayor que impida asistir a la consulta informar al supervisor del contrato	Se informa al supervisor	Se informa al lider las dificultades que se presentan para el inicio de la consulta
Participar en la elaboración de guías de manejo y asegurar adherencias a las mismas.	Se implementa guías de manejo, protocolos y procedimientos requeridos en el servicio	Registro en historia clínica
Uso adecuado de la bata y carnet según lineamiento institucional. Incluye el cumplimiento de la estrategia "Quítate 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
Reportar en forma oportuna al líder del proceso ambulatorio intramural y Subgerencia de Servicios de Salud, los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como caídas, entre otras	No se presento este mes	No se presento este mes
Participar activamente en las capacitaciones a las que sea asignado.	Se Participa activamente en las capacitaciones a las que sea asignado.	Se asiste a Reuniones programadas, se participa en asegúrate mes diagnostico correcto
Cumplir con el estándar de rendimiento óptimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias	Se Cumple con el estándar de rendimiento óptimo de su servicio realizando	Remplazo de inasistencias
revisión de agendas de citas de su programación con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la producción	Se informa y se revisa las agendas de programación de servicios	Se notifica a la líder sobre los cambios y estados de las programaciones de los servicios

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

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: 3128-2024

4052683 juankmendivelso@hotmail.com

Información del contratista

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

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 13/12/2024.

RELACION DE CUENTAS 213678

Buscar

CREAR CUENTA+

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
213678	3128	2024-11-01 / 2024-11-30	\$102,065,283	\$10,043,037	99.32	\$700,677	APROBADA	<div></div> <div></div>
205469	3128	2024-10-01 / 2024-10-31	\$92,022,246	\$6,228,240	93.81	\$6,072,534	APROBADA	<div></div> <div></div>
200795	3128	2024-09-01 / 2024-09-30	\$85,794,006	\$10,821,567	87.46	\$12,300,774	APROBADA	<div></div> <div></div>
195966	3128	2024-08-01 / 2024-08-31	\$74,972,439	\$9,887,331	98.27	\$1,323,501	APROBADA	<div></div> <div></div>
192774	3128	2024-07-01 / 2024-07-31	\$65,085,108	\$11,366,538	99.52	\$311,412	APROBADA	<div></div> <div></div>

1 - 5 de 20

GET cuenta/perfil

8.87MB

502.08ms

7.2.24

#4 perfil (15.53.41)

Messages

Timeline

Exceptions

Views

Route

Queries

Mails

Auth

Gate

Session

Request

web: juankmendivelso@hotmail.com

GET cuenta/perfil

8.87MB

502.08ms

7.2.24

#4 perfil (15.53.41)

3:55 p. m.

10/12/2024

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Perseccion	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	105866860	947770201	1	2024-11-22	2024-11-18	BANCO DATVIVIDA	0	\$1,351,100.00

[illegible]

