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	%	Centro de costo	%					
	FO08A41	95	FO03A41	5					
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	2680	FECHA	2024-12-30 16:21:23.000	NÚMERO DE CRP	82559	FECHA	2024-12-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-01		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$9,653,772				
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:	$112,964,703
VALOR EJECUTADO	$111,719,055
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$9,653,772
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,245,648
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
9478714926	$4,017,215	$502,152	$642,754	3	$97,859	$1,242,766

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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
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 MATILDE LILLY MEJIA DE PUENTES 20258184 , MARIA DEL SOCORRO PEREZ DE ALARCON 41375308, FANNY MORENO VASQUEZ 20315863, RAUL MENDIGAÑA 17104433
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 Cultura de Percepción Clima Seguridad de Paciente - Guía Abordaje primera, segunda y tercera victima.
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 inacistencias
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

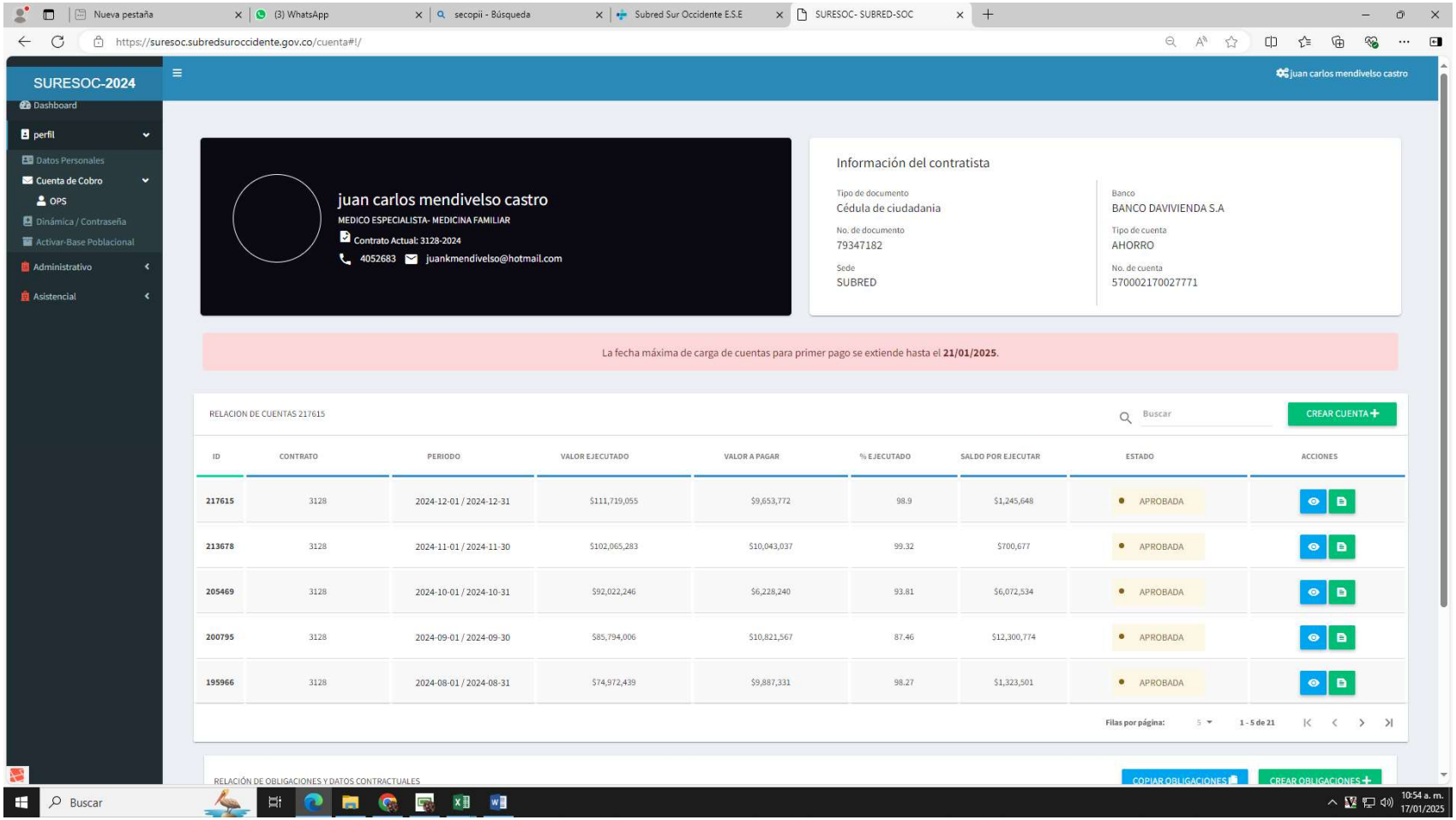
Copia Certificada Subred Sur Occidente

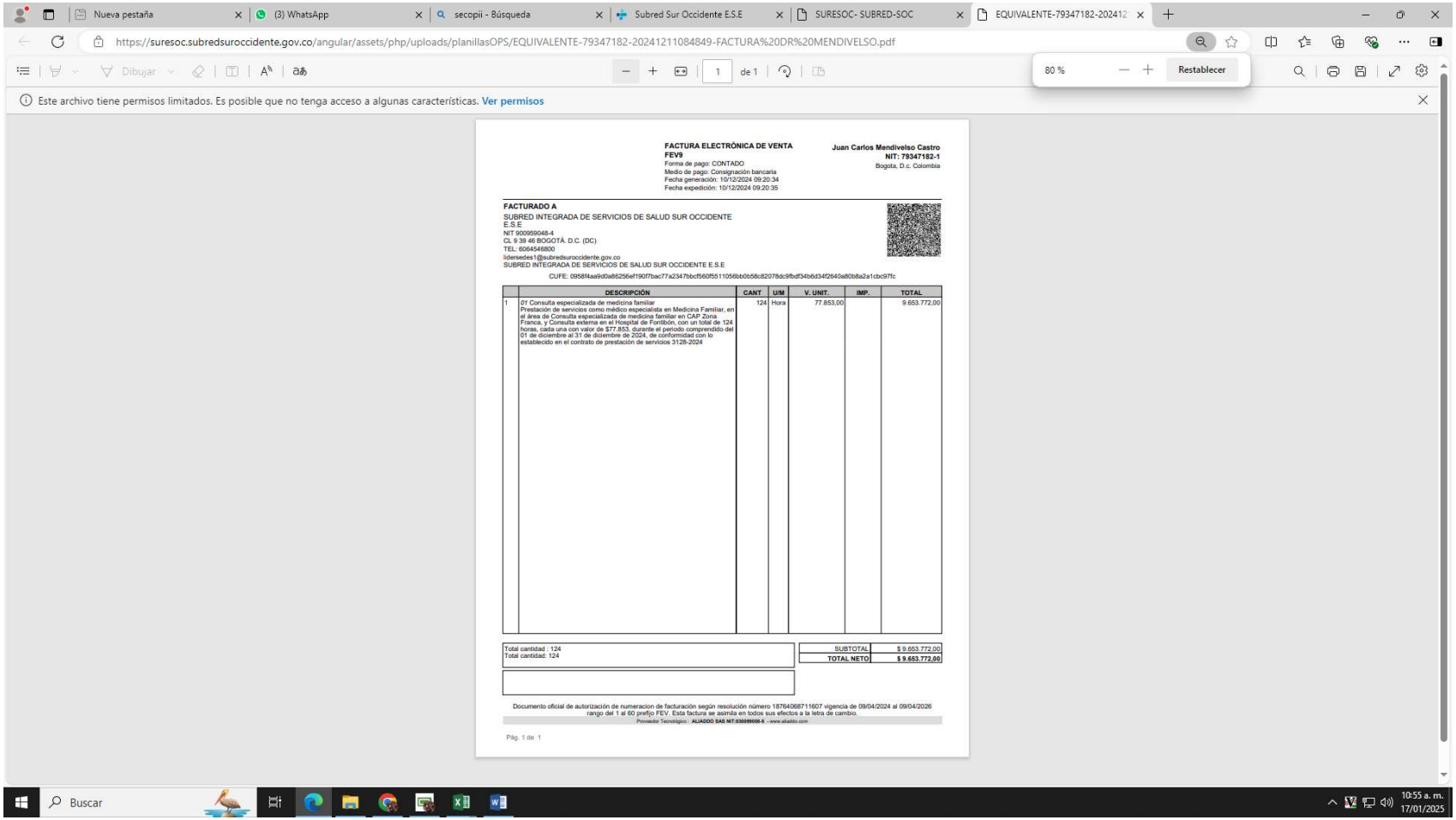
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
Supervisor

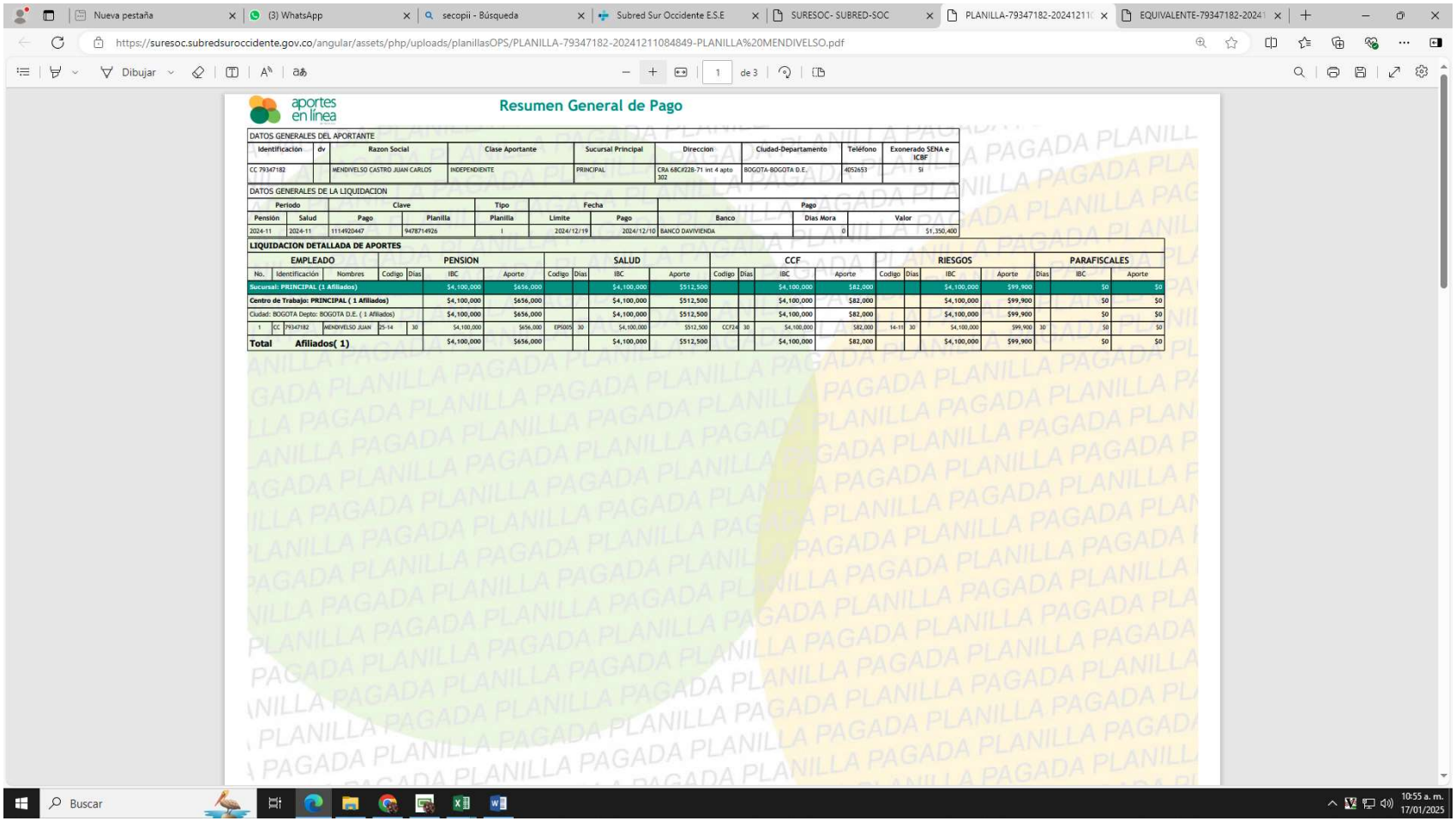
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente


Nueva pestaña
(3) WhatsApp
secopii - Búsqueda
Subred Sur Occidente E.S.E
SURESOC- SUBRED-SOC
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
SURESOC-2024
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
juan carlos mendivelso castro
juan carlos mendivelso castro
MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR
Contrato Actual: 3128-2024
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 21/01/2025.
RELACION DE CUENTAS 217615
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
217615 3128 2024-12-01 / 2024-12-31 $111,719,055 $9,653,772 98.9 $1,245,648 APROBADA
213678 3128 2024-11-01 / 2024-11-30 $102,065,283 $10,043,037 99.32 $700,677 APROBADA
205469 3128 2024-10-01 / 2024-10-31 $92,022,246 $6,228,240 93.81 $6,072,534 APROBADA
200795 3128 2024-09-01 / 2024-09-30 $85,794,006 $10,821,567 87.46 $12,300,774 APROBADA
195966 3128 2024-08-01 / 2024-08-31 $74,972,439 $9,887,331 98.27 $1,323,501 APROBADA
Filas por página: 5
1 - 5 de 21
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
Buscar
10:54 a. m.
17/01/2025


Nueva pestaña
(3) WhatsApp
secopii - Búsqueda
Subred Sur Occidente E.S.E
SURESOC- SUBRED-SOC
EQUIVALENTE-79347182-202412
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-79347182-20241211084849-FACTURA%20DR%20MENDIVELSO.pdf
Dibujar
1 de 1
80 %
Restablecer
Este archivo tiene permisos limitados. Es posible que no tenga acceso a algunas características. Ver permisos
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEV9
Forma de pago: CONTADO
Medio de pago: Consignación bancaria
Fecha generación: 10/12/2024 09:20:34
Fecha expedición: 10/12/2024 09:20:35
Juan Carlos Mendivelso Castro
NIT: 79347182-1
Bogota, D.c. Colombia
FACTURADO A
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
E.S.E.
NIT 900659048-4
CL 9 39 46 BOGOTÁ. D.C. (DC)
TEL: 6064546800
idenedes1@subredsuroccidente.gov.co
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
CUFE: 09584aa9d0a86256ef190f7bac77a2347bbcf560f5511056bb0b58c82078dc9fbdf34b6d34f2640a80b8a2a1cbc97fc
DESCRIPCIÓN
CANT.
U/M
V. UNIT.
IMP.
TOTAL
1
01 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 124 horas, cada una con valor de $77.853, durante el período comprendido del 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 3128-2024
124
Hora
77.853,00
9.653.772,00
Total cantidad : 124
Total cantidad: 124
SUBTOTAL
$ 9.653.772,00
TOTAL NETO
$ 9.653.772,00
Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764068711607 vigencia de 09/04/2024 al 09/04/2026 rango del 1 al 60 prefijo FEV. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.
Proveedor Tecnológico: ALIADOO SAS NIT:830099038-8 - www.aliadoo.com
Pág. 1 de 1
Buscar
10:55 a. m.
17/01/2025



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

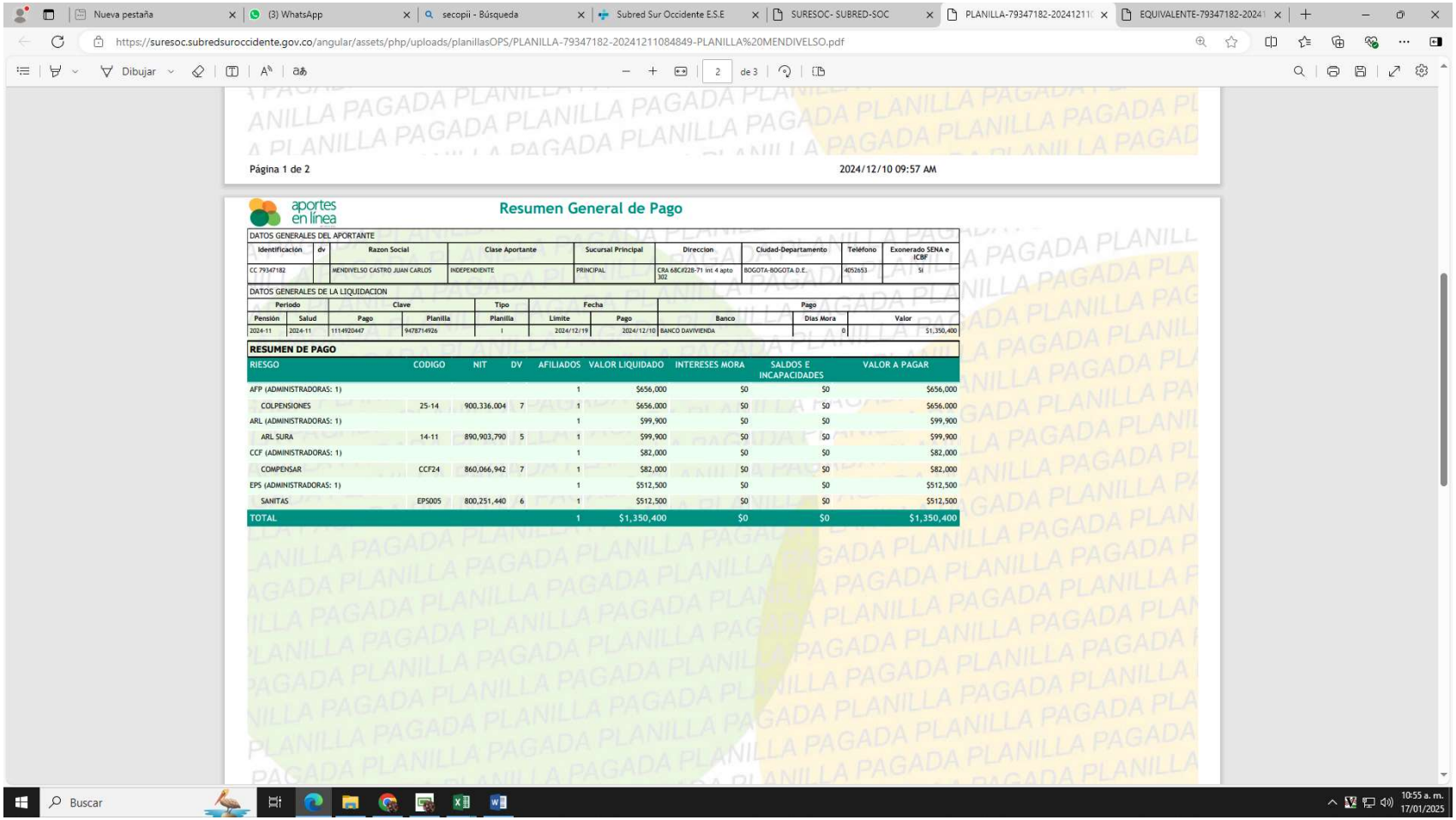
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79347182		MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 68C#22B-71 int 4 apto 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4052653	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1114920447	9478714926	I	2024/12/19	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,350,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,100,000	$656,000			$4,100,000	$512,500			$4,100,000	$82,000			$4,100,000	$99,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,100,000	$656,000			$4,100,000	$512,500			$4,100,000	$82,000			$4,100,000	$99,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,100,000	$656,000			$4,100,000	$512,500			$4,100,000	$82,000			$4,100,000	$99,900		$0	$0
1	CC 79347182	MENDIVELSO JUAN	25-14	30	$4,100,000	$656,000	EPS005	30	$4,100,000	$512,500	CCF24	30	$4,100,000	$82,000	14-11	30	$4,100,000	$99,900	30	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$4,100,000	$656,000			$4,100,000	$512,500			$4,100,000	$82,000			$4,100,000	$99,900		$0	$0



Nueva pestaña | (3) WhatsApp | secopii - Búsqueda | Subred Sur Occidente E.S.E | SURESOC- SUBRED-SOC | PLANILLA-79347182-20241211 | EQUIVALENTE-79347182-2024

https://suresoc.subredsurorccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-79347182-20241211084849-PLANILLA%20MENDIVELSO.pdf

Dibujar | 2 de 3

ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PL
A PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGAD

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		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1114920447	9478714926	I	2024/12/19	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,350,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$656,000	$0	$0	$656,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$656,000	$0	$0	$656,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,900	$0	$0	$99,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,900	$0	$0	$99,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$82,000	$0	$0	$82,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$82,000	$0	$0	$82,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,500	$0	$0	$512,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$512,500	$0	$0	$512,500
TOTAL				1	$1,350,400	$0	$0	$1,350,400

Buscar

10:55 a. m. 17/01/2025