Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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	95	KE13A41	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	695			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1862	FECHA	2025-09-17 10:34:18.000	NÚMERO DE CRP	39348	FECHA	2025-09-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-09-01		2025-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$7,779,112						
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:	$98,918,481
VALOR EJECUTADO	$85,481,833
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,779,112
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$13,436,648
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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
9492569536	$4,313,871	$539,234	$690,219	3	$105,086	$1,334,539

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. 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

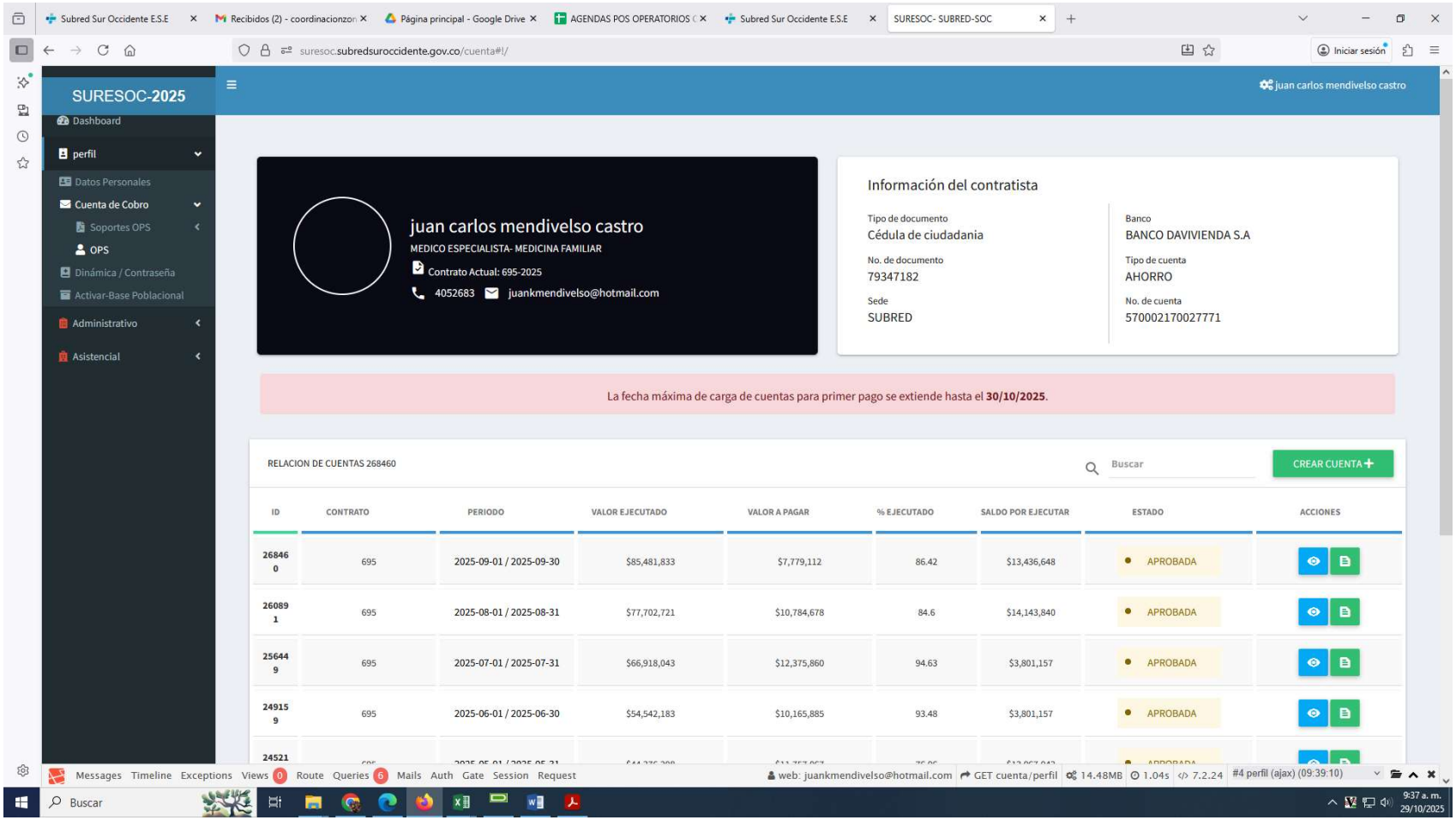
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

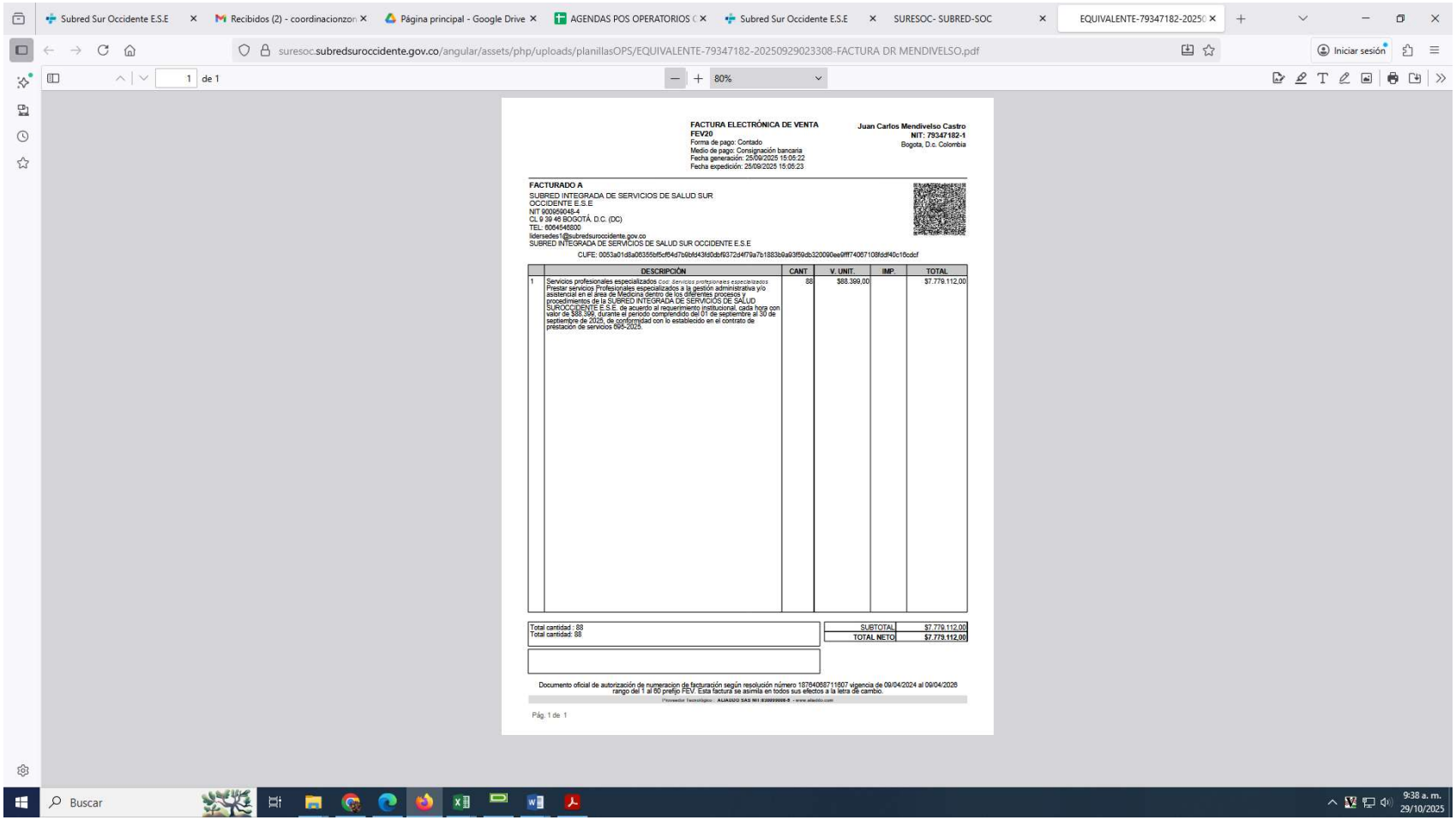
CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1.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 MARIA ANTONIA BAHTA DE ASCENCIO 28862237 ANTONIO ENRIQUE DIAZ CRISTANCHO79527418 , RONALD ANDRES POSADA CORREA 1026584479
2. Apoyo en el programa de atención integral a la mujer con enfoque género (siam)	No se presento este mes	NA
3. Educación dentro del margo 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
4. 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
5.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
6.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 realiza reporte de suceso de seguridad	Se realiza reporte de suceso de seguridad numero 91449
7. 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
8. Diligenciar los registros individuales de salud incluyendo la epicrisis	Se Diligencia los registros individuales de salud incluyendo la epicrisis	Registro en historia clínica
9. Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales la subred sur occidente requiera de su intervención participar en la elaboración de guías de manejo y asegurar adherencias a las mismas. en caso de presentarse un caso fortuito o fuerza mayor que impida asistir a la consulta informar al supervisor del contrato	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
10. 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
11. 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	Se informa al supervisor	Se informa al lider las dificultades que se presentan para el inicio de la consulta
12. Colaborar con la unidad de servicios de salud donde se encuentre en el desarrollo de los convenios docencia-servicio, que se tengan suscritos y que se relacionen con la especialidad, sin delegar las responsabilidades en los estudiantes e internos que se asignen en el servicio de cirugía	Se Colabora con convenios docencia-servicio la unidad de servicios de salud	Se Colabora con convenios docencia-servicio la unidad de servicios de salud con la especialidad de medicina familiar sin delegar las responsabilidades en los estudiantes
13. 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 GUÍA DE BUENA PRÁCTICA Reducir lesiones asociadas a la dependencia
14. Cumplir con el estándar de rendimiento óptimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias	rendimiento mes de agosto zona franca 2.2	estrategia de pacientes extra
15. 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 Suroccidente


SURESOC-2025
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
Soportes OPS
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
juan carlos mendivelso castro
juan carlos mendivelso castro
MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR
Contrato Actual: 695-2025
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 30/10/2025.
RELACION DE CUENTAS 268460
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
268460
695
2025-09-01 / 2025-09-30
$85,481,833
$7,779,112
86.42
$13,436,648
APROBADA
260891
695
2025-08-01 / 2025-08-31
$77,702,721
$10,784,678
84.6
$14,143,840
APROBADA
256449
695
2025-07-01 / 2025-07-31
$66,918,043
$12,375,860
94.63
$3,801,157
APROBADA
249159
695
2025-06-01 / 2025-06-30
$54,542,183
$10,165,885
93.48
$3,801,157
APROBADA
24521
Messages Timeline Exceptions Views 0 Route Queries 6 Mails Auth Gate Session Request
web: juankmendivelso@hotmail.com
GET cuenta/perfil
14.48MB
1.04s
7.2.24
#4 perfil (ajax) (09:39:10)
Buscar
9:37 a. m.
29/10/2025



Subred Sur Occidente E.S.E | Recibidos (2) - coordinacionzon | Página principal - Google Drive | AGENDAS POS OPERATORIOS | Subred Sur Occidente E.S.E | SURESOC- SUBRED-SOC | EQUIVALENTE-79347182-2025

suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-79347182-20250929023308-FACTURA DR MENDIVELSO.pdf

1 de 1 — 80%

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEV20
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Fecha generación: 25/09/2025 15:05:22
Fecha expedición: 25/09/2025 15:05:23

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 900959048-4
CL 9 39 46 BOGOTÁ, D.C. (DC)
TEL: 6064546800
lidersedes1@subredsuroccidente.gov.co
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

CUFE: 0053a01d8a06355bf5cff64d7b6bf643fd0dbf9372d4f79a7b1883b9a93f59db320090ee9fff74067108fddf40c15cdcf

	DESCRIPCIÓN	CANT.	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	Servicios profesionales especializados Cod. Servicios profesionales especializados Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Medicina dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, cada hora con valor de $88.396, durante el periodo comprendido del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 686-2025.	88	$88.369,00		$7.779.112,00

Total cantidad : 88
Total cantidad: 88

SUBTOTAL	$7.779.112,00
TOTAL NETO	$7.779.112,00

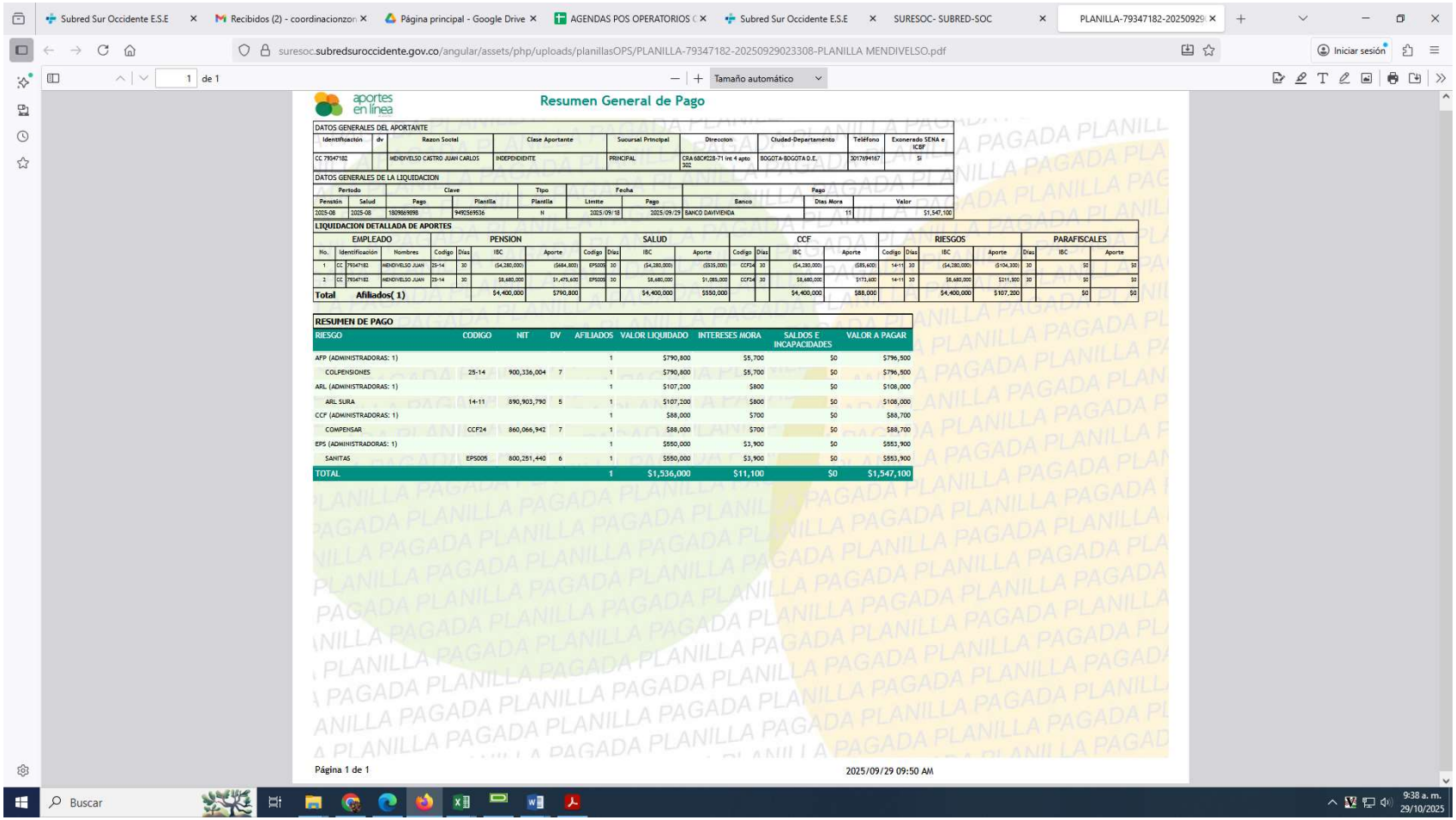
Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764008711807 vigencia de 09/04/2024 al 09/04/2026 rango del 1 al 80 prefijo FEV. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico: ALANZO SAS NIT 830059566-8 - www.alanzo.com

Pág. 1 de 1

Buscar

9:38 a. m.
29/10/2025


Subred Sur Occidente E.S.E
Recibidos (2) - coordinacionzon
Página principal - Google Drive
AGENDAS POS OPERATORIOS
Subred Sur Occidente E.S.E
SURESOC- SUBRED-SOC
PLANILLA-79347182-20250929
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-79347182-20250929023308-PLANILLA MENDIVELSO.pdf
Iniciar sesión
1 de 1
Tamaño automático
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 68CM228-71 int 4 apto 302 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3017694167 | SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION
Periodo: Pensión | Salud
Clave: Pago | Planilla
Tipo Planilla
Fecha: Limite | Pago
Pago: Banco | Dias Mora | Valor
2025-08 | 2025-08 | 1809869898 | 9492569536 | N | 2025/09/18 | 2025/09/29 | BANCO DAVIVIENDA | 11 | $1,547,100
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
1 | CC | 79347182 | MENDIVELSO JUAN | 25-14 | 30 | ($4,280,000) | ($684,800) | EPS005 | 30 | ($4,280,000) | ($335,000) | CCF54 | 30 | ($4,280,000) | ($85,600) | 14-11 | 30 | ($4,280,000) | ($104,300) | 30 | $0 | $0
2 | CC | 79347182 | MENDIVELSO JUAN | 25-14 | 30 | $8,680,000 | $1,479,600 | EPS005 | 30 | $8,680,000 | $1,085,000 | CCF54 | 30 | $8,680,000 | $173,600 | 14-11 | 30 | $8,680,000 | $211,300 | 30 | $0 | $0
Total Afiliados(1) | $4,400,000 | $790,800 | $4,400,000 | $550,000 | $4,400,000 | $88,000 | $4,400,000 | $107,200 | $0 | $0
RESUMEN DE PAGO
RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | 1 | $790,800 | $5,700 | $0 | $796,500
COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $790,800 | $5,700 | $0 | $796,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | 1 | $107,200 | $800 | $0 | $108,000
ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $107,200 | $800 | $0 | $108,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | 1 | $88,000 | $700 | $0 | $88,700
COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $88,000 | $700 | $0 | $88,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | 1 | $550,000 | $3,900 | $0 | $553,900
SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $550,000 | $3,900 | $0 | $553,900
TOTAL | 1 | $1,536,000 | $11,100 | $0 | $1,547,100
Página 1 de 1
2025/09/29 09:50 AM
Buscar
9:38 a. m.
29/10/2025