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
Fecha de aprobación	15/02/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WINDY LORENA ZAMBRANO CUJIA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1032480801							
	LORENAZA43@HOTMAIL.COM					3166282589							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE10												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	NUTRICION			SEDE:	Kennedy								
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10P04	81,8%	KE10A35	2,1%	KE10P05	16,1%							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				Clase de Cuenta	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62735809241								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2104-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			10 DE 10			
NÚMERO DE CDP	1380	FECHA	25/09/2020	NÚMERO DE CRP	41264	FECHA	30/09/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Nutricion,dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD . SUR RED OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	10	2020		31	10	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.244.318									
TIPO DE SERVICIOS	ASISTENCIAL	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$ 29.171.203
VALOR EJECUTADO	$ 29.171.203
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.243.807
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCION	100%

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 $ 2.194.508 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
9410717701	$1.276.928,00	$ 159.700	$ 204.400	3	$ 31.200	**$395.300**

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de octubre del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente

VIVIANA TEJERA PALACIO

WINDY LORENA ZAMBRANO CUJIA

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	2
Fecha de aprobación	31/03/2017
Código:	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	Nutricion y Dietetica			Sede: Kennedy					
No. DE CONTRATO:	2104-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	10	2.020		31	10	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WINDY LORENA ZAMBRANO CUJIA		C. C.	1.032.480.801		DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ Servicios: SI _X__ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Realizar la revista diaria en los servicios de hospitalización asignados para generar las órdenes de solicitud de dietas. 2. Elaborar los listados de las órdenes de solicitud de dietas para cada paciente. 3. Realizar las valoraciones nutricionales a los pacientes que lo requieran. 4. Reportar las ordenes de solicitud de dietas y formulas lácteas en los horarios establecidos para cada tiempo de comida. 5. Responder valoraciones nutricionales según los requerimientos de los diferentes servicios de hospitalización. 6. Participar en la elaboración, revisión y actualización de procesos y guías de manejo asegurando adherencia a las mismas. 7. Diligenciar correctamente la historia clínica cuando haya que dejar registro de atención del paciente. 8. Generar las modificaciones a las órdenes de solicitud de dietas para cada comida en caso de ser necesario. 9. Participar en los grupos organizados para dar capacitación nutricional en los temas solicitados por los coordinadores de los mismos. 10. Generar los registros de información necesarios para informes estadísticos. 11. Consolidar información estadísticas de cuerdo a los requerimientos del área. 12. Registrar, consolidar y presentar los informes estadísticos con la oportunidad y periodicidad requerida. 13. Realizar la valoración del 100% de los pacientes atendidos en la unidad Tintal según los horarios establecidos. 14. Realizar recomendaciones nutricionales. 15. Coordinar con el médico los suplementos a prescribir a los pacientes segun valoración nutricional. 16. Supervisar la servida de las dietas y de los refrigerios.	100%	• Elabore los listados de órdenes de dieta de los siguientes servicios: medicina interna, 2do piso, observacion y urgencias.* Diligencié el formato de solicitud de nueves, onces y refrigerios para los servicios de medicina interna, 2do, 3er piso y urgencias y observación para todos los pacientes programados. • Generé las modificaciones a las órdenes de la solicitud de dietas para cada comida en caso de ser necesario. • Di respuesta oportuna a las valoraciones nutricionales que se solicitan en cada servicio de medicina interna, urgencias. • Diligencié correctamente en la historia clínica cuando haya que dejar registros de atención del paciente y soporte nutricinal. • Realicé recomendaciones nutricionales. Realizar ronda para la prescripcion dietaria de las comidas por servicio asignado, verificando gustos y preferencias por por paciente, para mejorar el estado nutricional de cada uno; el ideal para hacer esta actividad es realizar tamizaje nutricional, lo cual nos permite detectar el riesgo de mal nutricion hospitalaria. (Se puede realizar en cualquier ronda del dia). * Conteo de dietas para actualizacion de censo. * Elaboracion de refrigerios para hacer entrega o en la mañana en la noche en el servicio, según me corresponda el horario. * Supervision en la distribucion por cada servicio. * Recoger interconsultas si hay para algun servicio y dar respuestas a ella. * Segunda ronda para la prescripcion de la cena o según me corresponda el horario. * Dejar los listados actualizados para el siguiente dia. • Supervisé la entrega de las dietas en la cena de los servicios de urgencias y hospitalización según me corresponda el horario.	Diligenciamiento formato de interconsultas a los pacientes que necesitaron ser valorados según diagnóstico médico y nutricional del mes de Abril . Se diligenciaron formatos de dietas según orden médica y evolución del paciente. Diligenciamiento de relación de interconsultas realizadas, y diligenciamiento de formato de reporte de horas laboradas. Diligenciamiento del formato de notificacion de vigilancia en salud , registro de seguimiento a valoraciones nutricionales realizadas. Mipres o NO POS de pacientes hospitalizados.

A

TOTAL A PAGAR (Tres millones doscientos cuarenta y cuatro mil trescientos dieciocho): $3,244,318

NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA 1032480801.

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 31-10-2020

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032480801		ZAMBRANO CUJIA WINDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 C 69 F 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	758251186	9410717701	I	2020/10/02	2020/10/01	BANCOLOMBIA	0	$395.300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,400	$0	$0	$204,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$204,400	$0	$0	$204,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,200	$0	$0	$31,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,200	$0	$0	$31,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$159,700	$0	$0	$159,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$159,700	$0	$0	$159,700
TOTAL				1	$395,300	$0	$0	$395,300

2020/10/01 08:49 AM

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 06 / 2020

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

WINDY LORENA ZAMBRANO CUJIA

C.C 1032.480.801 DE BOGOTÁ D.C

La suma de.$3.244.318, por concepto de prestación de servicios como Nutricionista dietista en el área de Nutrición sede USSE KENNEDY. Durante el periodo de 01 al 31 de octubre del 2020 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2104-2020.

1032480801

WINDY LORENA ZAMBRANO CUJIA

C.C 1032.480.801 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NÚMERO 62735809241