

**LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**

SE PERMITE INFORMAR QUE:

El (la) señor(a) FELICIA ISABEL MENDOZA MELENDEZ, identificado(a) con CC. No. 32873758, presta sus servicios de manera personal y autónoma en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E mediante contrato de prestación de servicios, según se relaciona a continuación:

No. CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	VALOR CTO.
PS 3156 2020	03/02/2020	31/01/2021	\$46.338.305

Contrato PS 3156 2020:

Objeto Contrato: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE NUTRICIONISTA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES PARA LA DIRECCION DE COMPLEMENTARIO, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

1. Revisar diariamente las historias clínicas para determinar la dieta adecuada a cada paciente de acuerdo a su condición clínica. 2. Contestar oportunamente las interconsultas con el fin de determinar el riesgo nutricional con base al diagnóstico del estado nutricional de los pacientes según diferentes patologías, teniendo en cuenta parámetros e indicadores clínicos bioquímicos, examen físico, antropométrico y de consumo de alimentos. 3. Formular nutrición parenteral a los pacientes que lo ameriten en los servicios asignados. 4. Elaborar el resumen de la historia clínica, formato NO POS para las formulaciones en tratamientos de complementos nutricionales y/ o nutriciones enterales según requerimiento de los pacientes. 5. Registrar en los formatos preestablecidos las actividades desarrolladas en el área para mantener un mecanismo de control y evaluación. 6. Realizar rondas de supervisión de desayunos y almuerzos registrando en los formatos establecidos. 7. Realizar la consulta externa de adultos y pediatría según asignación respectiva de conformidad a su especialidad. 8. Diligenciar los formatos establecidos en el servicio de consulta externa. 9. Registrar en la historia clínica las valoraciones y seguimientos nutricionales como parte del manejo integral del paciente de acuerdo a la normatividad aplicable. 10. Orientar al paciente y la familia en la modificación de los hábitos alimentarios para contribuir al mejoramiento del estado nutricional, así como las recomendaciones para manejo en casa en los casos que se requiera. 11. Aplicar mecanismos de control para asegurar los estándares de calidad, saneamiento, higiene y seguridad en la producción de los alimentos. 12. Participar las reuniones que se convoquen para tratar aspectos relacionados con los pacientes. 13. Participar en la socialización de las guías de manejo, procesos y procedimientos para unificar criterios en el manejo del paciente, apoyando en la realización de sus actualizaciones.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá D.C, el día 19 de Enero de 2021.

Para mayor información favor comunicarse a la línea 3045952563 o dirigirse a la Av. Caracas No. 33 A-11, oficina de Contratación OPS

Cordialmente,



MARY ISABEL CORREA GALLARDO
Directora de Contratación
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

La adulteración y/o uso fraudulento de la información, así como de la presente firma acá plasmada, será responsabilidad exclusiva del contratista, en los términos de que tratan los Artículos 286 y S.S. del Código Penal Colombiano)

Los abajo firmantes, certifican que hicieron revisión de este documento y que la información ha sido suficientemente evaluada, revisada y aprobada.

Responsables: Isabel Jiménez – Técnico administrativo

Nubia Sánchez Valencia – Secretaria

Revisó: Paola Carolina Zabala - Referente OPS

**LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E*****SE PERMITE INFORMAR QUE:***

El (la) señor(a) FELICIA ISABEL MENDOZA MELENDEZ, identificado(a) con CC. No. 32873758, presta sus servicios de manera personal y autónoma en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E mediante contrato de prestación de servicios, según se relaciona a continuación:

No. CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	VALOR CTO.
PS 3156 2020	03/02/2020	31/01/2021	\$46.338.305
PS 4724 2019	11/09/2019	31/01/2020	\$14.293.248

Contrato PS 3156 2020:

Objeto Contrato: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE NUTRICIONISTA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES PARA LA DIRECCION DE COMPLEMENTARIO, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

1. Revisar diariamente las historias clínicas para determinar la dieta adecuada a cada paciente de acuerdo a su condición clínica. 2. Contestar oportunamente las interconsultas con el fin de determinar el riesgo nutricional con base al diagnóstico del estado nutricional de los pacientes según diferentes patologías, teniendo en cuenta parámetros e indicadores clínicos bioquímicos, examen físico, antropométrico y de consumo de alimentos. 3. Formular nutrición parenteral a los pacientes que lo ameriten en los servicios asignados. 4. Elaborar el resumen de la historia clínica, formato NO POS para las formulaciones en tratamientos de complementos nutricionales y/ o nutriciones enterales según requerimiento de los pacientes. 5. Registrar en los formatos preestablecidos las actividades desarrolladas en el área para mantener un mecanismo de control y evaluación. 6. Realizar rondas de supervisión de desayunos y almuerzos registrando en los formatos establecidos. 7. Realizar la consulta externa de adultos y pediatría según asignación respectiva de conformidad a su especialidad. 8. Diligenciar los formatos establecidos en el servicio de consulta externa. 9. Registrar en la historia clínica las valoraciones y seguimientos nutricionales como parte del manejo integral del paciente de acuerdo a la normatividad aplicable. 10. Orientar al paciente y la familia en la modificación de los hábitos alimentarios para contribuir al mejoramiento del estado nutricional, así como las recomendaciones para manejo en casa en los casos que se requiera. 11. Aplicar mecanismos de control para asegurar los estándares de calidad, saneamiento, higiene y seguridad en la producción de los alimentos. 12. Participar las reuniones que se convoquen para tratar aspectos relacionados con los pacientes. 13. participar en la socialización de las guías de manejo, procesos y procedimientos para unificar criterios en el manejo del paciente, apoyando en la realización de sus actualizaciones.

Contrato PS 4724 2019:

Objeto Contrato: PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO, EN SU CONDICIÓN DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

1. Revisar diariamente las historias clínicas para determinar la dieta adecuada a cada paciente de acuerdo a su condición clínica. 2. Contestar oportunamente las interconsultas con el fin de determinar el riesgo nutricional con base al diagnostico del estado nutricional de los pacientes según diferentes patologías, teniendo en cuenta parámetros e indicadores clínicos bioquímicos, examen físico, antropométrico y de consumo de alimentos. 3. Formular nutrición parenteral a los pacientes que lo ameriten en los servicios asignados. 4. Elaborar el resumen de la historia clínica, formato NO POS para las formulaciones en tratamientos de complementos nutricionales y/ o nutriciones enterales según requerimiento de los pacientes. 5. Registrar en los formatos preestablecidos las actividades desarrolladas en el área para mantener un mecanismo de control y evaluación. 6. Realizar rondas de supervisión de desayunos y almuerzos registrando en los formatos establecidos. 7. Realizar la consulta externa de adultos y pediatría según asignación respectiva de conformidad a su especialidad.. 8. Diligenciar los formatos establecidos en el servicio de consulta externa. 9. Registrar en la historia clínica las valoraciones y seguimientos nutricionales como parte del manejo integral del paciente de acuerdo a la normatividad institucional. 10. Orientar al paciente y la familia en la modificación de los hábitos alimentarios para contribuir al mejoramiento del estado nutricional, así como las recomendaciones para manejo en casa en los casos que se requiera. 11. Aplicar mecanismos de control para asegurar los estándares de calidad, saneamiento, higiene y seguridad en la producción de los alimentos. 12. Participar las reuniones que se convoquen para tratar aspectos relacionados con la nutrición de los pacientes. 13. Socializar y mantener actualizados las guías de manejo, procesos y procedimientos para unificar criterios en el manejo del paciente. 14. Portar el carné institucional de la Subred, durante la ejecución de las actividades contractuales. 15. Cumplir con la programación de turnos de servicios, realizar el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas por la entidad, de acuerdo con el objeto del contrato. 16. En caso de presentarse novedades, informar con anterior dicha situación a su supervisión, para efectos de tomar las medidas necesarias. 17. Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago de personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes del Sistema Integral de aportes a seguridad social en salud, deberán comprender salud, pensión y ARL.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá D.C, el día 19 de Enero de 2021.

Para mayor información favor comunicarse a la línea 3045952563 o dirigirse a la Av. Caracas No. 33 A-11, oficina de Contratación OPS



Cordialmente,

MARY ISABEL CORREA GALLARDO
Directora de Contratación

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Los abajo firmantes, certifican que hicieron revisión de este documento y que la información ha sido suficientemente evaluada, revisada y aprobada.

Responsables: Isabel Jiménez – Técnico administrativo

Nubia Sánchez Valencia – Secretaria

Revisó: Paola Carolina Zabala - Referente OPS



RESOLUCIÓN N.º 134-4 DE 2015

Página 1 de 1

Por la cual se autoriza a una persona como capacitador en manipulación higiénica de alimentos.

EL GERENTE DEL HOSPITAL CHAPINERO E.S.E
En uso de sus facultades estatutarias

CONSIDERANDO:

Que de acuerdo con el contrato 419 / 2006, la Secretaría Distrital de Salud, convino con el Hospital Chapinero E.S.E, autorizar a los interesados en realizar la capacitación de los manipuladores de alimentos en toda la jurisdicción del Distrito Capital.

Que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo tercero de la Resolución 378 de Mayo de 2012, en su condición de persona natural para efectos de obtener su autorización presentó a esta entidad solicitud y los documentos correspondientes

NOMBRE	CEDULA	PROFESION
FELICIA ISABEL MENDOZA MELENDEZ	32.873.758	NUTRICIONISTA DIETISTA

Que luego de verificarse el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución 378 de Mayo de 2012 según acta de revisión de documentos No. 4920 de fecha 07 de Abril de 2015, se comprobó que la persona relacionada en el considerando anterior cumple con los mismos.

Razón por la cual,

RESUELVE:

ARTICULO 1. Autorizar como capacitador en manipulación higiénica de alimentos en su condición de persona natural y en calidad de capacitador particular al siguiente profesional:

NOMBRE	CEDULA	PROFESION
FELICIA ISABEL MENDOZA MELENDEZ	32.873.758	NUTRICIONISTA DIETISTA

ARTICULO 2. La autorización de que trata el artículo anterior le permite ofrecer y desarrollar cursos de capacitación en manipulación higiénica de alimentos y tiene una vigencia de dos (2) años según lo dispuesto en el artículo quinto de la Resolución 378 de Mayo de 2012.

ARTICULO 3. El incumplimiento reiterado de alguna de las obligaciones establecidas en el artículo cuarto de la Resolución 378 de Mayo de 2012 será causal de la suspensión de la autorización otorgada en la presente Resolución. También será causal de suspensión, la no realización de cursos de capacitación en manipulación higiénica de alimentos por un periodo continuo de un (1) año, según lo dispuesto en el artículo sexto de la Resolución 378 de Mayo de 2012.

ARTICULO 4. La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición y contra la misma solo procede el recurso de reposición ante esta Gerencia.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá, D.C., a los:

14 ABR 2015

DIRECCION HOSPITAL CHAPINERO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

JORGE ARTURO SUAREZ SUAREZ
GERENTE
Hospital Chapinero E.S.E

Por la cual se autoriza a una persona como capacitador en manipulación higiénica de alimentos.

EL GERENTE DEL HOSPITAL CHAPINERO E.S.E
En uso de sus facultades estatutarias

CONSIDERANDO:

Que de acuerdo con el contrato 419 / 2006, la Secretaría Distrital de Salud, convino con el Hospital Chapinero E.S.E, autorizar a los interesados en realizar la capacitación de los manipuladores de alimentos en toda la jurisdicción del Distrito Capital.
Que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo tercero de la Resolución 378 de Mayo de 2012, en su condición de persona natural para efectos de obtener su autorización presentó a esta entidad solicitud y los documentos correspondientes

NOMBRE	CEDULA	PROFESION
FELICIA ISABEL MENDOZA MELENDEZ	32.873.758	NUTRICIONISTA DIETISTA

Que luego de verificarse el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución 378 de Mayo de 2012 según acta de revisión de documentos No. 4108 de fecha 08 de febrero de 2013, se comprobó que la persona relacionada en el considerando anterior cumple con los mismos.

Razón por la cual,

RESUELVE:

ARTICULO 1. Autorizar como capacitador en manipulación higiénica de alimentos, en su condición de persona natural y en calidad de capacitador particular al siguiente profesional:

NOMBRE	CEDULA	PROFESION
FELICIA ISABEL MENDOZA MELENDEZ	32.873.758	NUTRICIONISTA DIETISTA

ARTICULO 2. La autorización de que trata el artículo anterior le permite ofrecer y desarrollar cursos de capacitación en manipulación higiénica de alimentos y tiene una vigencia de dos (2) años según lo dispuesto en el artículo quinto de la Resolución 378 de Mayo de 2012.

ARTICULO 3. El incumplimiento reiterado de alguna de las obligaciones establecidas en el artículo cuarto de la Resolución 378 de Mayo de 2012 será causal de suspensión de la autorización otorgada en la presente Resolución.

También será causal de suspensión, la no realización de cursos de capacitación en manipulación higiénica de alimentos por un período continuo de un (1) año, según lo dispuesto en el artículo sexto de la Resolución 378 de Mayo de 2012

ARTICULO 4. La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición y contra la misma solo procede el recurso de reposición ante esta Gerencia.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá, D.C., a los



ORIGINAL FIRMADO
GERENTE
HOSPITAL CHAPINERO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

JORGE ARTURO SUAREZ SUAREZ
GERENTE
Hospital Chapinero E.S.E

Proyectó: Magda R.
Dijo: Elsa S. / Ricardo M.
VoBo: Adriana V. C.

Cll. 76 No. 20C-95
Tel: 3499090
www.eschapinero.gov.co
INFO: 488 73 73



PRIMER PUESTO
Banking Hospitales 2010 - 2011.
VEEDURIA DISTRITAL

BOGOTÁ
HUMANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Chapinero

RESOLUCIÓN N.º _____ DE 2010

Página 1 de 2

Por la cual se inscribe a una persona para elaborar y ejecutar planes de capacitación en Manejo Higiénico de Alimentos.

EL GERENTE DEL HOSPITAL CHAPINERO E.S.E

En uso de sus facultades estatutarias

CONSIDERANDO:

Que de acuerdo con el contrato 419 / 2006, la Secretaría Distrital de Salud, convino con el Hospital Chapinero E.S.E, inscribir a los interesados en realizar la capacitación de los manipuladores de alimentos en toda la jurisdicción del Distrito Capital.

Que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo quinto de la Resolución 1090 de noviembre de 1998 modificado por la Resolución 127 de 2001 artículo tercero, presento a esta entidad los documentos correspondientes a FRANCISCO JAVIER SANDOVAL BUITRAGO, cédula 5.913.405, propietaria del establecimiento de comercio FJSB – SUMINISTROS Y SERVICIOS en su condición de persona natural relacionando a la siguiente persona:

NOMBRE	PROFESION	CEDULA
FELICIA ISABEL MENDOZA MELENDEZ	NUTRICIONISTA - DIETISTA	32.873.758

Que luego de verificarse el cumplimiento de los requisitos establecidos en la resolución 0127 de febrero de 2001 según acta de revisión de documentos No. 3025 de fecha Diciembre 13 de 2010, se comprobó que la persona relacionada en el considerando anterior cumple con los mismos.

Razón por la cual,

RESUELVE:

ARTICULO 1. Inscribir a FRANCISCO JAVIER SANDOVAL BUITRAGO identificado con cédula de ciudadanía, 5.913.405 propietario del establecimiento de comercio FJSB – SUMINISTROS Y SERVICIOS para elaborar y ejecutar planes de capacitación de Manejo Higiénico de Alimentos en calidad de capacitador particular a través de la siguiente profesional:

NOMBRE	PROFESION	CEDULA	TIPO DE PERSONA
FELICIA ISABEL MENDOZA MELENDEZ	NUTRICIONISTA - DIETISTA	32.873.758	NATURAL

ARTICULO 2. La inscripción de que trata el artículo anterior tiene una vigencia de un año contado a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.





RESOLUCION N° _____ DE 2010

Pagina 2 de 2

Continuación de la resolución
"Por la cual se inscribe a una persona para elaborar y ejecutar
planes de capacitación en Manejo Higiénico de Alimentos"

PARÁGRAFO: Si en virtud de la supervisión de una capacitación de manipulación de alimentos, se comprueba el incumplimiento de lo establecido en las normas reglamentarias de la inscripción en la presente Resolución, se procederá a su revocatoria

ARTICULO 3. El número de horas de la capacitación que pueden dar las personas autorizadas y plazo de la solicitud para la supervisión de los mismos, deberá ajustarse a la dispuesto en el numeral segundo del artículo primero de la Resolución 127 de febrero de 2001 y numeral sexto del artículo quinto, de la Resolución 1090 de Noviembre 20 de 1998 respectivamente, expedida por la Secretaría Distrital de Salud.

ARTICULO 4. La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá, D.C., a los: 17 DIC 2010

ORIGINAL FIRMADO
GERENTE
HOSPITAL CHAPINERO
COPIA ORIGINAL DEL ORIGINAL

GERMAN DE LA CRUZ ARRIETA VIOLET

GERENTE
Hospital Chapinero E.S.E

Proyectó: Marcela H.
Dijo: Amaury C.
VoBo Salud Pública: Janeth C.



BOGOTÁ
GOBIERNO DE LA CIUDAD
www.eschapinero.gov.co



Premio de Oro
Gestión en Salud
2009



Premio de Oro
Secretarías Públicas
2009



RESOLUCIÓN N.º 521 DE 2009

Página 1 de 2

Por la cual se inscribe a una persona para elaborar y ejecutar planes de capacitación en Manejo Higiénico de Alimentos.

EL GERENTE DEL HOSPITAL CHAPINERO E.S.E

En uso de sus facultades estatutarias

CONSIDERANDO:

Que de acuerdo con el contrato 419 / 2006, la Secretaria Distrital de Salud, convino con el Hospital Chapinero E.S.E, inscribir a los interesados en realizar la capacitación de los manipuladores de alimentos en toda la jurisdicción del Distrito Capital.

Que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo quinto de la Resolución 1090 de noviembre de 1998 modificado por la Resolución 127 de 2001 artículo tercero, presento a esta entidad los documentos correspondientes a FRANCISCO JAVIER SANDOVAL BUITRAGO, cédula 5.913.405, propietario del establecimiento de comercio FJSB - SUMINISTROS Y SERVICIOS en su condición de persona natural relacionando a la siguiente persona:

NOMBRE	PROFESION	CEDULA
FELICIA MENDOZA MELENDEZ	NUTRICIONISTA - DIETISTA	32.873.758

Que luego de verificarse el cumplimiento de los requisitos establecidos en la resolución 0127 de febrero de 2001 según acta de revisión de documentos No. 1557 de fecha diciembre 14 de 2009, se comprobó que la persona relacionada en el considerando anterior cumple con los mismos.

Razón por la cual,

RESUELVE:

ARTICULO 1. Inscribir a FRANCISCO JAVIER SANDOVAL BUITRAGO identificada con cédula de ciudadanía, 5.913.405 propietaria del establecimiento de comercio FJSB - SUMINISTROS Y SERVICIOS para elaborar y ejecutar planes de capacitación de Manejo Higiénico de Alimentos en calidad de capacitador particular a través de la siguiente profesional:

NOMBRE	PROFESION	CEDULA	TIPO DE PERSONA
FELICIA MENDOZA MELENDEZ	NUTRICIONISTA - DIETISTA	32.873.758	NATURAL

ARTICULO 2. La inscripción de que trata el artículo anterior tiene una vigencia de un año contado a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

112/

FECHA 23 DIC 2009



RESOLUCION Nº 521 DE 2009

Pagina 2 de 2

Continuación de la resolución

"Por la cual se inscribe a una persona para elaborar y ejecutar planes de capacitación en Manejo Higiénico de Alimentos"

PARÁGRAFO: Si en virtud de la supervisión de una capacitación de manipulación de alimentos, se comprueba el incumplimiento de lo establecido en las normas reglamentarias de la inscripción en la presente Resolución, se procederá a su revocatoria

ARTICULO 3. El número de horas de la capacitación que pueden dar las personas autorizadas y plazo de la solicitud para la supervisión de los mismos, deberá ajustarse a la dispuesto en el numeral segundo del artículo primero de la Resolución 127 de febrero de 2001 y numeral sexto del artículo quinto, de la Resolución 1090 de Noviembre 20 de 1998 respectivamente, expedida por la Secretaría Distrital de Salud.

ARTICULO 4. La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá, D.C., a los:

23 DIC 2009

ORIGINAL FIRMADO
GERENTE
HOSPITAL CHAPINERO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

GERMAN DE LA CRUZ ARRIETA VIOLET

GERENTE

Hospital Chapinero E.S.E

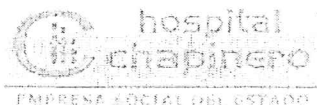
Proyectó: Marcela H.
Digitó: Amaury C.
Revisión PAB: Lilliana A.
VoBo Salud Pública: Argemiro R.



Hospital Chapinero
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
COPIA CONTROLADA
DOCUMENTOS
PLAN ATENCION BASICA PAB
23 DIC 2009

CAMI CHAPINERO Calle 55 No. 16-41 - Teléfono: 245 3083
UPA JUAN XXIII - SEDE ADMINISTRATIVA
Calle 76 No. 205 del P.O.R. 245 9030 - FAX: 245 1784
UPA RIOCHERO - SALUD PUBLICA Calle 940 No. 27-10
Teléfono: 230 5531 - 230 2675 - 230 5623

UPA SAN FERNANDO Calle 73 No. 58-75 Tel: 240 6537 - 630 1643
UPA SAN LUIS No. 3 de La Cumbre Teléfono: 633 2058
UPA LORENCITA VILLEGAS Carrera 54 No. 6785-20
Tel.: 329 1703 - 329 1721 UBA MARISCAL SUCRE
Carrera 2 No. 44-30 Teléfonos: 232 7546 - 232 7549



045070

07 NOV 2008

Por la cual se otorga autorización a una persona para elaborar y ejecutar planes de capacitación en Manejo Higiénico de Alimentos.

EL GERENTE DEL HOSPITAL CHAPINERO E.S.E

En uso de sus facultades estatutarias

CONSIDERANDO

Que de acuerdo con el contrato 419 / 2006, la Secretaría Distrital de Salud, convino con el Hospital Chapinero E.S.E, inscribir a los interesados en realizar la capacitación de los manipuladores de alimentos en toda la jurisdicción del Distrito Capital.

Que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo quinto de la Resolución 1090 de noviembre de 1998 modificado por la Resolución 127 de 2001 artículo tercero, presento a esta entidad los documentos correspondientes a FRANCISCO JAVIER SANDOVAL cédula 5.913.405 propietario del establecimiento de comercio FJSB SUMINISTROS Y SERVICIOS en su condición de persona natural relacionando a la siguiente persona:

NOMBRE	PROFESION	CEDULA
FELICIA I. MENDOZA MELENDEZ	NUTRICIONISTA DIETISTA	32.873.758

Que luego de verificarse el cumplimiento de los requisitos establecidos en la resolución 0127 de febrero de 2001 según acta de revisión de documentos No. 986 de fecha Octubre 10 de 2008, se comprobó que la persona relacionada en el considerando anterior cumple con los mismos.

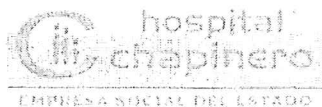
Razón por la cual,

RESUELVE:

ARTICULO 1. Otorgar autorización a FRANCISCO JAVIER SANDOVAL identificado con cédula de ciudadanía 5.913.405 , propietario del establecimiento de comercio FJSB SUMINISTROS Y SERVICIOS para elaborar y ejecutar planes de capacitación de Manejo Higiénico de Alimentos en calidad de capacitador particular a través de la siguiente profesional:

NOMBRE	PROFESION	CEDULA	TIPO DE PERSONA
FELICIA I. MENDOZA MELENDEZ	NUTRICIONISTA DIETISTA	32.873.758	NATURAL

ARTICULO 2. La autorización de que trata el artículo anterior tiene una vigencia de un año a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.



RESOLUCION N° 045 DE 2008

2 de 2

Continuación de la resolución

"Por la cual se otorga autorización a una persona para elaborar y ejecutar planes de capacitación en Manejo Higiénico de Alimentos"

Fecha de inicio: Noviembre 7 de 2008

Fecha de vencimiento: Noviembre 7 de 2009

PARÁGRAFO: Si en virtud de la supervisión de una capacitación de manipulación de alimentos, se comprueba el incumplimiento de lo establecido en las normas reglamentarias de la autorización otorgada en la presente Resolución revocatoria, se procederá a su revocatoria

ARTICULO 3. El número de horas de la capacitación que pueden dar las personas autorizadas y plazo de la solicitud para la supervisión de los mismos, deberá ajustarse a la dispuesto en el numeral segundo del artículo primero de la Resolución 127 de febrero de 2001 y numeral sexto del artículo quinto, de la Resolución 1090 de Noviembre 20 de 1998 respectivamente, expedida por la Secretaría Distrital de Salud.

ARTICULO 4. La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

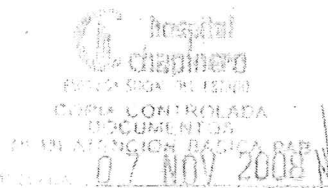
Dado en Bogotá, D.C., a los Siete (7) días del mes de Noviembre de dos mil ocho (2008)

GERMAN DE LA CRUZ ARRIETA VIOLET

GERENTE

Hospital Chapinero E.S.E

Proyecto: Marcela H.
Dignat: Rosmary Ch.
Revisión PAB: Liliana A.
VoBo Salud Pública: Argemiro R.



CERTIFICAMOS

Que la señora FELICIA ISABEL MENDOZA MELENDEZ, identificada con cédula de ciudadanía número 32,873,758, laboró en nuestra compañía, en misión para la organización LA HUERTA DE ORIENTE SAS, desempeñando el cargo de Nutricionista, con un contrato por duración de labor contratada, periodo en el cual tuvo varios contratos con solución de continuidad, desde el día 2 de Agosto de 2017, hasta el día 31 de Marzo de 2019.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 5 días del mes de Abril de 2019.

Cordialmente,



LADY JOHANNA PARRA CASALLAS
Facilitador Junior Relaciones Laborales



**LA HUERTA
DE ORIENTE**
Expertos Alimentando

LA HUERTA DE ORIENTE S.A.S

NIT: 860.504.860-1

CERTIFICA

Que el (la) Señor(a) **FELICIA ISABEL MENDOZA MELENDEZ**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **32,873,758**, laboró en esta compañía desde el 5 de enero de 2017 hasta el 30 de julio de 2017. Desempeñando el cargo de **NUTRICIONISTA** bajo un contrato por Obra o Labor.

Se expide y firma en Bogotá D.C. a los 30 días del mes de julio de 2017.

Atentamente,


MELISSA EUGENIA OSORIO C.
Representante Legal.



Diagonal 46 No. 16-37 • Tel: + 57 (1) 742 8991 • Bogotá - Colombia.

www.lahuertadeorientes.com

ADK-CL-085/2016

ARDIKO A & S LTDA.
830.053.360 - 5

CERTIFICA

Que la Dra. **FELICIA ISABEL MENDOZA MELÉNDEZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 32.873.758 de Soledad, laboro como NUTRICIONISTA - DIETISTA, con un contrato a termino indefinido desde el 1 de diciembre de 2012 hasta el 30 de Diciembre de 2016 Desempeñándose satisfactoriamente en el cargo, demostrando plena capacidad para el desarrollo de las siguientes funciones y del cargo asignado:

FUNCIONES REALIZADAS:

- ✓ Coordinadora del Departamento de Nutrición de la empresa.
- ✓ Elaboración de propuesta para procesos de licitación tanto en la parte técnica y técnica nutricional como en los componentes jurídicos, financieros, de experiencia y ofrecimientos adicionales
- ✓ Elaboración De Ciclos De Minutas Analizadas Cualitativa Y Cuantitativamente (análisis químico de cada menú y de la minuta patrón de acuerdo a las especificaciones técnicas solicitadas).
- ✓ Ejecución, Aplicación, Supervisión y Asesoría en normatividad alimentaria vigente, en todos los Contratos.
- ✓ Supervisora e interventora de servicios de alimentación de los contratos a nivel nacional y Local.

CERTIFICA

Que la Nutricionista - Dietista **FELICIA ISABEL MENDOZA MELÉNDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **32.873.758**, expedida en Soledad (Atlántico), y tarjeta profesional MND. 00819 estuvo vinculada mediante suscripción de un Contrato a Término Indefinido, para los diferentes contratos de suministro de alimentación de esta empresa a nivel nacional y en diferentes áreas de ejecución (colegios, universidades, hospitales, cárceles, pozos petroleros, hidroeléctricas entre otros. Desde el 01 de febrero de 2008 hasta el 30 de noviembre de 2012.

Las funciones desempeñadas fueron:

- ✓ Coordinadora del Área Técnica del Departamento de Nutrición de la empresa.
- ✓ Supervisora e interventora de servicios de alimentación de los contratos a nivel nacional y Local.
- ✓ Elaboración De Ciclos De Minutas Analizadas Cualitativa Y Cuantitativamente Para Licitaciones o para servicios diarios.
- ✓ Capacitación en BPM, DECRETO 60 Y DECRETO 3075/1997, A Los Manipuladores de Alimentos en cada uno de los Puntos.
- ✓ Ejecución, Aplicación, Supervisión Y Asesoría Del Decreto 3075/1975, decreto 60 y BPM En Todos Los Contratos a Nivel Local y Nacional.
- ✓ Elaboración de manuales de procesos, buenas prácticas de manufactura.
- ✓ Elaboración De Avisos Alusivos De Buenas Prácticas De Manufactura Para La Capacitación Visual Diaria.
- ✓ Administradora de servicios de alimentación en Entidades Públicas y Privadas, e Instituciones Hospitalarias de III / IV Nivel - Alta Complejidad.

Desenvolviéndose de manera efectiva, eficiente y eficaz en el cargo asignado.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los veintiún (21) días del mes de abril de dos mil quince (2015).

Atentamente


CLARA S. GÓMEZ DPTO.
GESTIÓN HUMANA
FJSB - SUMINISTROS Y SERVICIOS

D.C.: Hoja de Vida

CERTIFICA

Que la Nutricionista - Dietista **FELICIA ISABEL MENDOZA MELÉNDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **32.873.758**, expedida en Soledad (Atlántico), y tarjeta profesional MND. 00819 estuvo vinculada mediante suscripción de un Contrato a Término Indefinido, para los diferentes contratos de suministro de alimentación de esta empresa a nivel nacional y en diferentes áreas de ejecución (colegios, universidades, hospitales, cárceles, pozos petroleros, hidroeléctricas entre otros. Desde el 27 de septiembre de 2004 hasta el 20 de junio de 2006.

Las funciones desempeñadas fueron:

- ✓ Coordinadora del Área Técnica del Departamento de Nutrición de la empresa.
- ✓ Supervisora e interventora de servicios de alimentación de los contratos a nivel nacional y Local.
- ✓ Elaboración De Ciclos De Minutas Analizadas Cualitativa Y Cuantitativamente Para Licitaciones o para servicios diarios.
- ✓ Capacitación en BPM, DECRETO 60 Y DECRETO 3075/1997, A Los Manipuladores de Alimentos en cada uno de los Puntos.
- ✓ Ejecución, Aplicación, Supervisión Y Asesoría Del Decreto 3075/1975, decreto 60 y BPM En Todos Los Contratos a Nivel Local y Nacional.
- ✓ Elaboración de manuales de procesos, buenas prácticas de manufactura.
- ✓ Elaboración De Avisos Alusivos De Buenas Prácticas De Manufactura Para La Capacitación Visual Diaria.
- ✓ Administradora de servicios de alimentación en Entidades Públicas y Privadas, e Instituciones Hospitalarias de III / IV Nivel - Alta Complejidad.

Desenvolviéndose de manera efectiva, eficiente y eficaz en el cargo asignado.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los veintiún (21) días del mes de abril de dos mil quince (2015).

Atentamente



CLARA S. GÓMEZ DPTO.

GESTIÓN HUMANA
FJSB - SUMINISTROS Y SERVICIOS

C.C. Hoja de Vida

FRANCISCO JAVIER SANDOVAL BUITRAGO

Calle 102 No. 70 G 63 Oficina 302 - Bogotá, D.C.

Teléfono: 617 99 11 Ext. 121 - E-mail: fjsb.sumyser@hotmail.com

LA SUSCRITA SUBGERENTE DE SERVICIOS DE LA COOPERATIVA INTEGRAL
DE TRABAJO ASOCIADO PARA LA SALUD
COOPINTRASALUD
NIT 830.100.735 - 5


CERTIFICA:

Que MENDOZA MELENDEZ FELICIA ISABEL, identificada con cédula de ciudadanía No. 32.873.758, la sra. estuvo vinculada a COOPINTRASALUD como trabajadora asociada, desempeñando el cargo de NUTRICIONISTA a partir del 30 de Junio de 2006, devengando una Compensación Básica mensual por la suma de CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE. (\$ 433,700), y por otros Reconocimientos Económicos la suma de UN MILLON SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE. (\$ 1,066,300), bajo la modalidad contractual de Acto Cooperativo, para la ejecución de labor individual, actividad que realiza en HOSPITAL DE CHAPINERO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. Laboró hasta el 30 de enero de 2008.

La presente certificación se expide con destino al interesado, a los 13 días del mes de Junio de 2015.

COOP. INTRASALUD

NIT 830.100.735-5


LUISA OSORIO TORRES.
SUBGERENCIA DE SERVICIOS

DMG 4408

*Para su confirmación, favor comunicarse con la línea de atención y solicitud de certificaciones
laborales: 522 46 78*

CERTIFICACION

Me permito certificar que la Dra FELICIA ISABEL MENDOZA MELENDEZ , identificada con la cédula de ciudadanía numero 32.873.758 de Soledad Atlántico, laboro en esta empresa desde junio del 2002 hasta abril del 2003, desempeñándose como Nutricionista - Dietista supervisora y Administradora en el Hospital el Tunal y Hospital de la Victoria, demostrando ser una excelente profesional cumplidora y responsable en sus funciones diarias

La presente se expide en Bogotá D.C, a los a los 21 días del mes de abril


Sin otro particular

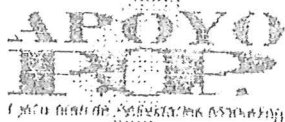

CARLOS G. CASTILLO A.
Subgerente Administrativo.

CERTIFICADO

Por el presente CERTIFICAMOS que la señora FELICIA MENDOZA MELENDEZ identificada con cedula de ciudadanía No 32.873.758 de Soledad (Atlántico), laboró en BIG COMPANY SERVICES, durante el periodo comprendido entre el 11 de diciembre del 2001 al 28 de febrero del 2002, desempeñándose de manera excelente en el cargo de AUXILIAR DE LA ADMINISTRADORA DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DEL CONTRATO "ESCUELA DE POLICIA SECCIONAL ANTONIO NARIÑO"

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 15 días del mes de abril 2002.


HEYDYS ARTETA CABARCAS
Nutricionista Administradora
Contrato Escuela de Policía Antonio Nariño
CC 32.834.839 Baranoa



CERTIFICADO

La señorita FELICIA MENDOZA MELENDEZ identificada con cedula de ciudadanía No 32.873.758 de Soledad (Atlántico), laboró en esta empresa, durante el periodo comprendido entre el 13 de agosto al 15 de octubre del 2001, desempeñándose en el cargo de ASESORA NUTRICIONAL DE LECHE KLIM CON PREBIO I

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 15 días del mes de octubre del 2001.

APOYO POP LTDA.

APOYO POP LTDA
NIT. 800129770-0
Tel. 3530021-3686624
Cta. 004200072140 Bogotá.

20