

						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:			MELISA MARIA MEDINA VALENCIA							
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C		X		C.E		No. 1048281887	
CORREO ELECTRONICO:			melodimedina90@gmail.com				CELULAR:		3132416215	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			NUTRICION (SOPORTE NUTRICIONAL) OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
		KE10P04	82	KE10P05	16	KE10A35	2			
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			67371757250					PENSIONADO NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO			5179				VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP		1972	FECHA		2023-08-24 14:19:49.000		NÚMERO DE CRP		43627	FECHA 2023-08-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:			NUTRICIONISTA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL	
					2023-07-01				2023-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$3,688,938				
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:							\$9,714,203			
VALOR EJECUTADO							\$9,714,203			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA							\$3,688,938			
VALOR A LIBERAR							\$0			
SALDO POR EJECUTAR							\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN							100%			
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		
9453476764	\$1,475,431	\$184,429		\$236,069		3	\$35,942	\$456,439		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.										
VIVIANA TEJERA PALACIO 22583125 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
Realizar la revista diaria en los servicios de hospitalización asignados para generar las órdenes de solicitud de dietas.	Realizar la revista diaria en los servicios de hospitalización asignados para generar las órdenes de solicitud de dietas.	N/A
Elaborar los listados de las órdenes de solicitud de dietas para cada paciente.	Elaborar los listados de las órdenes de solicitud de dietas para cada paciente.	N/A
Realizar las valoraciones nutricionales a los pacientes que lo requieran.	Realizar las valoraciones nutricionales a los pacientes que lo requieran.	N/A
Reportar las ordenes de solicitud de dietas y formulas lácteas en los horarios establecidos para cada tiempo de comida.	Reportar las ordenes de solicitud de dietas y formulas lácteas en los horarios establecidos para cada tiempo de comida.	N/A
Atender la consulta externa de nutrición dependiendo de la demanda presentada	Atender la consulta externa de nutrición dependiendo de la demanda presentada	N/A
Responder valoraciones nutricionales según los requerimientos de los diferentes servicios de hospitalización.	Responder valoraciones nutricionales según los requerimientos de los diferentes servicios de hospitalización.	N/A
Participar en la elaboración, revisión y actualización de procesos y guías de manejo asegurando adherencia a las mismas.	Participar en la elaboración, revisión y actualización de procesos y guías de manejo asegurando adherencia a las mismas.	N/A
Diligenciar correctamente la historia clínica cuando haya que dejar registro de atención del paciente.	Diligenciar correctamente la historia clínica cuando haya que dejar registro de atención del paciente.	N/A
<p>VIVIANA TEJERA PALACIO 22583125 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		