

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD <small>Servicio Integrado de Servicios de Salud Sur E.S.E.</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	ADM-CTT-FT-22 V1

**LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
CERTIFICA QUE:**

Una vez revisado el archivo general de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, NIT.900.958.564-9, se encuentra el registro de **TORRES ABRIL LEIDY JOHANA**, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. **1.030.561.978** quien ha prestado sus servicios en esta Entidad a través de Orden o Contrato de Prestación de Servicios así:

No. ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	PLAZO DE EJECUCION		OBJETO/PERFIL	VALOR TOTAL CONTRATO	UNIDAD SERVICIOS DE SALUD
	DESDE	HASTA			
5361 DE 2019	15/04/2019	30/09/2019	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA	8.134.584	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR.
6720 DE 2019	01/10/2019	30/11/2019	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA	2.199.213	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR.

Cabe resaltar que el contrato No 6720 a la fecha se encuentra en ejecución.

La presente certificación no reconoce derechos laborales, en virtud a que se trata de un Contrato por prestación de servicios para independientes regulado por el Manual de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E y demás normas concordantes.

Se advierte que la información contentiva de la presente certificación fue tomada de la base de que reposa en la Entidad.

Para confirmar los datos que contiene esta certificación o solicitar información adicional favor comunicarse al Área de Contratación, línea telefónica **7428585 Ext. 1504**. Código de Verificación N: **A@6UUH**

La certificación se expide en Bogotá D.C., a solicitud del interesado (a), para ser presentada a QUIEN INTERESE a los Veinticinco (25) días del mes de Noviembre del 2019.


MARIA CLAUDIA ONATE VASQUEZ
DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

FUNCIONARIO/ CONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Proyectado y elaborado por:	Natali Alarcon	Contratista Apoyo a la Gestion	Tunal	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	
Aprobado por:	Mireya Diaz Beltran	Contratista Apoyo a la Gestion	Tunal	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	
<p>Las presentes actuaciones administrativas se ejecutan en cumplimiento con lo establecido en el artículo 2 del Acuerdo Distrital 641/2016 del Concejo de Bogotá con el cual se efectuó la reorganización del sector salud de Bogotá, con base en lo dispuesto en la Ley 489 de 1998 que regula la modificación de las entidades públicas mediante las figuras de reestructuración, fusión, supresión o liquidación; en el presente caso de fusión, no implica solución de continuidad para el ejercicio de la función o prestación del servicio.</p> <p>En cumplimiento de los principios administrativos previstos en el Código Procesal Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, de responsabilidad y eficacia, se continuara operando de conformidad con lo dispuesto en la Ley 489 de 1998 hasta tanto se asegure la operación de la Subred Sur, a fin de evitar vacíos e inseguridad jurídica.</p> <p>Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por tanto lo presentamos para la respectiva firma.</p>					

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

CERTIFICA:

Que mediante acuerdo 641 de 06 de abril de 2016, fueron fusionados los antes Hospitales BOSA, PABLO VI, KENNEDY, DEL SUR Y FONTIBON en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., Que una vez revisadas las bases de datos que se encuentran en la Dirección de Contratación, se constata que la señor (a) TORRES ABRIL LEIDY JOHANA; con documento de identidad No, 1030561978 celebró Contrato (s) de Prestación de Servicio como se relaciona a continuación:

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Unidad
1	2012	2068	AUXILIAR DE ENFERMERIA APH	01/03/2012	31/03/2012	\$977.000	KENNEDY
2	2012	2183	AUXILIAR DE ENFERMERIA APH	01/04/2012	30/04/2012	\$977.000	KENNEDY
3	2012	2926	AUXILIAR DE ENFERMERIA APH	01/05/2012	30/06/2012	\$1.954.000	KENNEDY
4	2012	3604	AUXILIAR DE AMBULANCIA	01/07/2012	31/08/2012	\$1.954.000	KENNEDY
5	2012	4440	AUXILIAR DE AMBULANCIA	01/09/2012	31/10/2012	\$1.954.000	KENNEDY
6	2012	5475	AUXILIAR DE AMBULANCIA	01/11/2012	31/12/2012	\$1.954.000	KENNEDY
7	2012	5475	AUXILIAR DE AMBULANCIA	01/11/2012	31/12/2012	\$1.954.000	KENNEDY
8	2013	669	AUXILIAR DE AMBULANCIA	01/01/2013	31/03/2013	\$2.931.000	KENNEDY
9	2013	2451	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/05/2013	31/07/2013	\$3.150.000	KENNEDY
10	2013	3664	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/08/2013	31/10/2013	\$3.150.000	KENNEDY
11	2013	4827	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/11/2013	31/12/2013	\$2.100.000	KENNEDY
12	2014	139	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/01/2014	30/04/2014	\$4.600.000	KENNEDY
13	2014	2588	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/05/2014	30/06/2014	\$2.300.000	KENNEDY
14	2014	3147	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/07/2014	30/09/2014	\$6.900.000	KENNEDY
15	2014	5979	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/10/2014	31/10/2014	\$2.300.000	KENNEDY
16	2014	6346	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/11/2014	31/12/2014	\$4.600.000	KENNEDY
17	2015	287	TORRES ABRIL LEIDY JOHANA	01/01/2015	28/02/2015	\$4.600.000	KENNEDY
18	2015	1630	TORRES ABRIL LEIDY JOHANA	01/03/2015	30/04/2015	\$4.600.000	KENNEDY
19	2015	3448	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/05/2015	31/05/2015	\$2.400.000	KENNEDY
20	2015	3851	ASISTENTE	01/06/2015	15/06/2015	\$600.000	KENNEDY
21	2015	4034	ASISTENTE	16/06/2015	30/06/2015	\$600.000	KENNEDY
22	2015	4708	ASISTENTE	01/07/2015	31/08/2015	\$2.400.000	KENNEDY
23	2015	6391	ASISTENTE	01/09/2015	30/09/2015	\$1.200.000	KENNEDY
24	2015	7433	ASISTENTE	01/10/2015	31/12/2015	\$3.600.000	KENNEDY
25	2016	0879	ASISTENTE	01/01/2016	30/04/2016	\$4.800.000	KENNEDY
26	2016	0879	ASISTENCIAL/AUXILIAR	01/10/2016	30/11/2016	\$1200000	KENNEDY
27	2017	1-2963	ASISTENTE	11/01/2017	31/03/2017	\$1200000	KENNEDY



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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Unidad
28	2017	SO-1011	MEDICO GENERAL	01/07/2017	31/07/2017	\$1200000	SUBRED
29	2017	SO-3247	AUXILIAR	01/08/2017	31/08/2017	\$1316136	SUBRED
30	2018	1540	RADIOOPERADOR	01/02/2018	31/01/2019	\$1251780	sin dato
31	2019	2315-2019	RADIOOPERADOR	01/02/2019	31/10/2019	\$1341192	SUBRED

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

RADIOOPERADOR

Los contratos relacionados anteriormente no generaron relación jurídica laboral entre la entidad y el Contratista, solo la ejecución y pago de los productos contratados.

La adulteración y/o uso fraudulento de la información, así como la presente firma acá plasmada, será responsabilidad exclusiva del contratista, en los términos de que trata los artículos 286 y S.S. del código penal colombiano.

Se expide la presente constancia a solicitud del contratista conforme a la información que reposa en base de datos de la Institución a los diecisiete(17) días del mes de Noviembre de 2019, la cual no tiene fecha de expiración.

MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES

**DIRECTORA DE CONTRATACION
OFICINA JURIDICA-CONTRATACION**



EL SUSCRITO COORDINADOR DE SERVICIO AL CLIENTE
CERTIFICA QUE:

El Señor (A) **LEIDY JOHANNA TORRES ABRIL** Identificado con cedula de ciudadanía No 1.030.561.978 labora en nuestra compañía para nuestra empresa cliente **HOSPITAL DEL SUR E.S.E** desde el 3 de febrero de 2010 a la fecha, en el cargo de **AUXILIAR I**.
Con un contrato por labor contratada, un salario básico de \$515.000 que generan carga y otros devengos de \$95.839 para un total neto mensual de \$631.139

Se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de agosto de 2010.

Atentamente,

William Fernando Gil
WILLIAM FERNANDO GIL
Coordinador Servicio al Cliente
Hospital del Sur



BOGOTÁ
CALLE 2 No. 40-40
TEL: 345 5555 FAX: 345 5555
CEL: 315 555555
www.serviasesoras.com.co

PEREIRA
CALLE 2 No. 40-40
TEL: 345 5555 FAX: 345 5555
CEL: 315 555555
www.serviasesoras.com.co

MEDELLÍN
CALLE 2 No. 40-40
TEL: 345 5555 FAX: 345 5555
CEL: 315 555555
www.serviasesoras.com.co

BOGOTÁ D.C.
CALLE 2 No. 40-40
TEL: 345 5555 FAX: 345 5555
CEL: 315 555555
www.serviasesoras.com.co

BARRANQUILLA
CALLE 2 No. 40-40
TEL: 345 5555 FAX: 345 5555
CEL: 315 555555
www.serviasesoras.com.co

BAGUE
CALLE 2 No. 40-40
TEL: 345 5555 FAX: 345 5555
CEL: 315 555555
www.serviasesoras.com.co

BUCHAMANDÁ
CALLE 2 No. 40-40
TEL: 345 5555 FAX: 345 5555
CEL: 315 555555
www.serviasesoras.com.co

A QUIEN INTERESE
CUIDARTE TU SALUD S.A.S.
NIT: 900.241.765-4

CERTIFICA QUE

El señor **TORRES ABRIL LEIDY JOHANA** identificado con **C.C. 1.030.561.978** de Bogotá, tiene contratos por prestación de servicios a partir del:

- (30) de marzo de 2017 hasta 31 de mayo de 2017.
- (01) de junio de 2017 hasta 30 de noviembre de 2017.
- (01) de diciembre de 2017 hasta 31 de mayo de 2018.
- (01) de junio 2018 hasta 30 de noviembre de 2018.
- (01) de diciembre 2018 hasta 31 de mayo de 2019.
- (01) de junio 2019 hasta – Actualmente.

Como **AUXILIAR DE ENFERMERIA TRIPULANTE DE AMBULANCIA**, Generando un promedio mensual en honorarios \$ **1.400.300 (un millón cuatrocientos mil trescientos pesos M/cte.)** en el área Logística Asistencial.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los (03) días del mes de julio del 2019. Para cualquier información por favor comunicarse a los teléfonos 3847450 - 3103422365.

Cordialmente,



SANDRA C. BARRAGAN

Directora Talento Humano

Elaborado por

Karen Romero Auxiliar de Talento Humano