

El suscrito(a) – Gerente de **EDUCANDO S.A.S**
NIT. 901250151-4

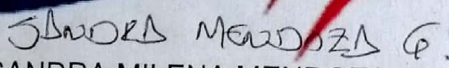
HACE CONSTAR:

Que la señora **CORTES MENDOZA MARIAN ALEXANDRA**, Identificada con la cédula de Ciudadanía **No. 1.007.437.841** de Bogotá, laboró en nuestra Institución desde el día 09 de enero de 2019 hasta el día 31 de agosto de 2019, desempeñando el cargo de coordinadora de mercado.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (09) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2020).

NOTA: CUALQUIER ENMIENDADURA O TACHON INVALIDAN ESTE DOCUMENTO.

Cordialmente


SANDRA MILENA MENDOZA



www.predesalud.edu.co

LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO:
Resolución 08 - 0319 del 30 de Octubre de 2009
Resolución 07 - 0100 del 18 de Agosto de 2009

Bogotá D.C. - Colombia



PREDESALUD

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

¡Su Progreso es Nuestro Compromiso!

La suscrita Coordinadora de **PREDESALUD**

NIT. 830.016-160-1

CERTIFICA

Que la señora **MARIAN ALEXANDRA CORTES MENDOZA** identificada con cedula de ciudadanía No 1.007.437.641 de Bogotá, laboró en nuestra institución desde el día 15 de marzo de 2018 hasta el día 4 de diciembre de 2018, desempeñando el cargo de asistente académica, con un horario de lunes a sábado en el turno de la noche.

Se expide a solicitud del interesado a los catorce (14) días del mes de agosto de dos mil veinte (2020).

NOTA: CUALQUIER ENMEDADURA O TACHON INVALIDAN ESTE DOCUMENTO.

YULI MENDOZA GONZALEZ

Coordinadora

YLMG/jg

Sede Bosa : Calle 63 sur N° 77G-43 (La estación) PBX:780 0282 - Fax: 780 0289

Sede Kennedy: Carrera 78K N° 40B-56 Sur PBX:273 4964 - Fax: 406 0215

Sede Campin: AV. Carrera 30 No. 63F-57 Tel:315 6471

Bello (Antioquia) Calle 49 No. 47-63 PBX: 596 33 33

Sede Dosquebradas (Risaralda) Carrera 16A 8A-36 Villa Fany (La Popa) Cel.: 320 887 2110



CTA AUNARS
NIT. 901.231.724-3
CERTIFICACIÓN

El suscrito Representante Legal de CTA AUNARS NIT: 901.231.724-3 certifica:

1. Que la señora **MARIAN ALEXANDRA CORTES MENDOZA** identificada con C.C. **No. 1.007.437.641 de BOGOTÁ.**, estuvo vinculada como asociada trabajadora a nuestra cooperativa desde el 16 de septiembre de 2019 hasta el 29 de febrero de 2020 bajo el convenio de asociación.
2. Que su convenio de asociación fue a término indefinido.
3. Que se desempeñó en la modalidad de convenio U.T.P. (Unidad de Tiempo Periódico)
4. Que se desempeñó en el frente de trabajo OPERATIVO como **ASISTENTE LOGÍSTICO.**
5. Que su compensación fue de: \$1.402.770.
6. Estuvo afiliada a seguridad social de la siguiente manera: a la caja de compensación familiar **COLSUBSIDIO**, a la EPS **SANITAS**, a la ARL **AXA COLPATRIA** y está cotizando a AFP **PORVENIR.**

La presente se expide a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de enero de 2021.

Atentamente,

CARLOS GERARDO VALLEJO JAIME

Gerente y Representante legal
CTA AUNARS

**LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7**

SE INFORMA QUE:

El (la) señor(a) MARIAN ALEXANDRA CORTES MENDOZA, identificado(a) con CC. No. 1007437641, 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:

Contrato PS 4210 2021:

Fecha Inicio: 11/03/2021

Fecha Terminacion: 15/10/2021

Objeto Contrato: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

1. Utilizar las medidas y elementos de protección personal. 2 Realizar el alistamiento de la agenda, insumos y elementos, para el registro de las personas a vacunar durante la jornada 3.Recibir al usuario, solicitar el documento de identidad y verificar fecha y hora la cita 4.Desarrollar el proceso de asesoría al usuario que se va a vacuna contra el COVID-19 para el diligenciamiento del formato de consentimiento informado.5 Entregar copia de consentimiento firmado al supervisor para ser anexado en la historia clínica y en magnético en la misma cantidad 6. Asegurar el cumplimiento de las medidas higienico-sanitarias7 Diligenciar la plantilla de registro de Vacunación por usuario 8.Direccionar a la persona al área de vacunación e informar que posterior a la vacunación, debe permanecer en la sala de espera el tiempo que se le indique según el biológico 9. Diligenciar el registro diario de vacunación (físico o magnético) de acuerdo con los formatos enviados por el MSPS10. Utilizar las medidas y elementos de protección personal 11. Realizar el alistamiento de los biológicos, insumos y elementos, para el proceso de Vacunación diaria. 12 Explicar el proceso de aplicación del biológico al usuario y dar recomendaciones en los cuidados post vacunales.13. Realizar la aplicación del biológico cumpliendo los lineamientos de vacunación segura 14 Reiterar al usuario su permanencia en la sala de espera el tiempo que se le indique según el biológico 15. Realizar monitoreo de temperatura de los biológicos 16. Mantener el movimiento de biológico actualizado.17. Cumplir con el cronograma de limpieza y desinfección de las neveras, termos, caviás entre otros.18. En la segunda dosis de vacuna (si aplica), indagar al usuario si presentó algún ESAVI. Si cumple con criterios de ESAVI-grave notificar según el Protocolo Nacional de ESAVI-298 del INS

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá D.C, el día 12 de Octubre 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,



INGRIT LINETH VASQUEZ CELY
Director 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