



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN



NIT 899.999.061-9

DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

GRUPO CERTIFICACIONES LABORALES

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a) LUZ ESMERALDA GARAY ROJAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52729679, laboró con la Secretaría de Educación desde el 11 de abril de 2016 hasta el 30 de noviembre de 2018. Al momento de su retiro se desempeñaba como Docente grado 2 nivel A en el(la) COLEGIO SAN PEDRO CLAVER (IED)/A - SAN PEDRO CLAVER.

Se expide para fines personales, en Bogotá D.C., a los veintitres (23) días del mes de enero de 2019.

La firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.

DIEGO GARCIA IBAÑEZ
Profesional Especializado



COLEGIO SAN PEDRO CLAVER

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL

Resolución de integración No. 2561 del 28 de Agosto de 2002 S.E.D.
Resolución de Aprobación No. 771 del 13 de Marzo de 2000 S.E.D. por la cual se otorga
reconocimiento oficial al COLEGIO SAN PEDRO CLAVER para el nivel de estudios
Preescolar, Educación Básica de 1º A 9º y Educación Media grado 10º y 11º de Carácter Académico
NIT 830.022.691 - 5 DANE 111001013102



HACIA UN SER HUMANO EN FORMACIÓN PERMANENTE

LA Rectora DEL COLEGIO SAN PEDRO CLAVER

HACE CONSTAR:

Que la docente LUZ ESMERALDA GARAY ROJAS, identificado (a) con C.C. No.52729679, de Bogotá, laboro en esta institución educativa del 15 de abril del año 2016 al 30 de noviembre de 2018 en el área de Educación Media Integral en la línea de Tecnologías de la Información y la Comunicación jornada global. Con un buen desempeño y compromiso laboral.

Se expide la presente en Bogotá, D, C a los treinta (30) días del mes de noviembre del año 2018.


NORMA ALEJANDRA DIAZ ROJAS
RECTORA

Carrera 79C No. 41B - 51 Sur Fax: 264 45 66 - Tel. 494 07 48
Correo Electrónico: cedsanpedroclaver8@redp.edu.co
CONSTRUIMOS LA PAZ Y EDUCAMOS PARA LA VIDA



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL PROCESO DE GESTION CONTRACTUAL Y SUPERVISION DEL HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE E.S.E HOY UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD RAFAEL URIBE URIBE E.S.E DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. SEGÚN ACUERDO 641 DE 2016 CON BASE EN LA REVISION DEL EXPEDIENTE Y LA DOCUMENTACIÓN FISICA

HACE CONSTAR:

Que el **HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** con NIT. 830.077.633-4, ubicado en la carrera 12D No. 26 A-62 sur y No. de Tel: 5966600, hoy fusionado en la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.** suscribió en su momento el contrato con **LUZ ESMERALDA GARAY ROJAS, C.C.** No 52.729.679 Cumpliendo con el objeto del mismo y que a continuación se relaciona:

| VIGENCIA | Nº OPS | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION | VALOR |
|----------|--------|-----------------------|-----------------------|------------|
| 2013 | 611 | 15 de abril de 2013 | 19 de enero de 2014 | 20.166.666 |
| 2014 | 21 | 20 de enero de 2014 | 9 de enero de 2015 | 34.171.668 |
| 2015 | 979 | 20 de abril de 2015 | 31 de enero de 2016 | 28.439.083 |
| 2016 | 401 | 11 de febrero de 2016 | 29 de febrero de 2016 | 1.922.927 |

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS COMO COMUNICADOR SOCIAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE SALUD PUBLICA COMPONENTE GESTION PROGRAMAS E INTERSECTORIALIDAD DEL HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

- 1.- Mantener informada a la institución, a la comunidad y los entes territoriales de las actividades que el hospital desarrolla desde Salud Pública, para el mejoramiento de la calidad de vida de las y los ciudadanos de las localidades.
- 2.- Realizar los boletines generados desde el proceso de Salud Publica en cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato con el FFDS.
- 3.- Realizar seguimiento al proceso relacionado con el centro de atención San Juan de Dios, informando los adelantos en el proceso de puesta en funcionamiento del mismo.
- 4.- Realizar la captación y seguimiento de los casos identificados para facilitar su canalización y atención integral así como la restitución de derechos de los afectados.
- 5.- Presentar los informes que le sean solicitados y organizar los documentos debidamente relacionados.
- 6.- Consolidar información de actividades ejecutadas por territorio y micro territorio..

Cra. 12D N° 26 A 62 Sur
Pbx. 596 6600
www.eserafaeluribe.gov.co

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

- 7.- Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones.
- 8.- Notificar todos los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.
- 9.- Responder oportunamente por la información requerida por el PIC .
- 10.- Participar en las actividades de planificación y gestión territorial conforme a los requerimientos del equipo de coordinación territorial.
- 11.- Las demás que en razón de sus responsabilidades sean necesarias por parte de la Secretaría Distrital de Salud.
- 12.- Informar por escrito con una antelación no inferior a quince (15) días hábiles al Supervisor del Contrato la solicitud de suspensión o terminación del contrato

Se expide la presente certificación a solicitud de la señora **INGRITH PAOLA SALAMANCA BLANCO**, en Bogotá D.C. a los Treinta y un (31) días, del mes de Agosto de 2016

Para mayor información favor comunicarse al 5966600 Ext. 1021 o dirigirse a la carrera 12D No. 26 A -62 sur, oficina de OPS.

Cordialmente,



MASSIEL MAGALI NEIRA GONZALEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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

Revisó: Massiel Magali Neira González—Unidad de Prestación de Servicios de Salud Rafael Uribe Uribe
Elaboró: Claudia Jiménez — Unidad de Prestación de Servicios de Salud Rafael Uribe Uribe



LA SU SCRITA

JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA

CERTIFICA

Que la señora LUZ ESMERALDA GARAY ROJAS identificada con cédula de ciudadanía No. 52.729.679 expedida en Bogotá, ha tenido contratos mediante la modalidad de prestación de servicios desarrollando funciones como COORDINADORA DE COMUNICACIONES Y PRENSA, con el HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E que se relacionan a continuación.

| | |
|----------------------|---|
| CONTRATO: | No. 1384 - 2012 |
| TIEMPO DE EJECUCIÓN: | 1 de febrero de 2012 al 30 de junio de 2012 |
| CONTRATO: | No. 13 - 2012 |
| TIEMPO DE EJECUCIÓN: | del 03 de julio de 2012 al 31 de agosto de 2012 |
| CONTRATO: | No. 3680 - 2012 |
| TIEMPO DE EJECUCIÓN: | 1 de septiembre de 2012 al 30 de Sep. de 2012 |
| CONTRATO: | No. 3680 - 2012 Adición |
| TIEMPO DE EJECUCIÓN: | 1 de octubre de 2012 al 31 de octubre de 2012 |

ISMAEL ENRIQUE BARRERA CASTELLANO
Coordinador Oficina Contratación



HOSPITAL DE USME
I NIVEL E.S.E.

Un Compromiso Social con la Salud

HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E

FORMATO PARA ELABORAR OFICIOS

CÓDIGO

VERSIÓN

Pág. 1 de 1



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA JURÍDICA



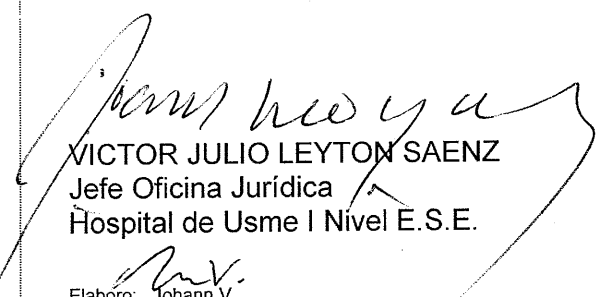
BOG
BOGOTÁ
POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

EL SUSCRITO JEFE OFICINA JURÍDICA DEL HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E.

HACE CONSTAR:

Que la señora **LUZ ESMERALDA GARAY ROJAS**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52'729.679, presta sus servicios para el Hospital, como **COORDINADORA DE COMUNICACIONES Y PRENSA**, desde el 05 de Abril de 2010 a la fecha, bajo la modalidad de contratos de prestación de servicios (No. 042 de 2010). Con un presupuesto mensual de \$ 2'800.000.00 M/te.

Dado en Bogotá a los 30 días del mes de Julio de Dos Mil Diez 2010.


VICTOR JULIO LEYTON SAENZ
Jefe Oficina Jurídica
Hospital de Usme I Nivel E.S.E.

Elaboro: Johann V.








EL REPRESENTANTE LEGAL DE
SET LABORAL NIT 900.253.063-4
CERTIFICA

Que **LUZ ESMERALDA GARAY ROJAS**, identificada con cédula de ciudadanía **52.729.679** de Bogotá, estuvo vinculada desde el Diez y Seis (16) de Junio de 2009 hasta el treinta y uno (31) de Diciembre de 2009, desempeñando el cargo de **COORDINADORA DE COMUNICACIONES**, en la unidad de negocios HOSPITAL DE USME E.S.E. con un contrato por Obra Labor.

Se expide en Bogotá D.C., a solicitud del interesado, a los Veintiséis (26) días del mes de Julio de 2010.

JESÚS ESPINOSA CONTRERAS

Representante legal

| | | |
|---|---|-----------------------|
|  | CERTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN CON ACTIVIDADES | CÓDIGO: AP-CT-F-66-01 |
| | | VERSIÓN: 1 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | | FECHA: 25/05/2022 |

EL (A) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E


CERTIFICA

Mediante Acuerdo N° 641 del 06 de abril de 2016 se reorganizó el Sector Salud en el Distrito Capital; el Artículo 5 del Acuerdo en mención, subrogó en las Empresas Sociales del Estado resultantes de la fusión ordenada las obligaciones y derechos de toda índole pertenecientes a las Empresas Sociales del Estado fusionadas.

Revisados los archivos que reposan en la Dirección de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., se evidenció que, el (a) señor (a) **GARAY ROJAS LUZ ESMERALDA** identificado (a) con C.C. Núm. **52729679** está vinculado (a) a través de la modalidad de Prestación de Servicios bajo el objeto contractual **PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - CONVENIO 2353163 DE 2021**, desde el **19 de 11 de 2020** teniendo vigente el contrato No.5894 contrato en ejecución; con unos honorarios mensuales de **CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/C. \$4,743,744.00.**

A continuación, se describe las actividades contratadas bajo el objeto:

- 1. Participar en los procesos de induccion y re induccion establecidos por la Secretaria Distrital de Salud SDS- y por la Subred Norte.
- 2. Participar en las reuniones periodicas programadas por la SDS, instituciones locales y Subred Norte como requisitos del Plan de Salud publica de Intervenciones Colectivas -PSPIC-.
- 3. Debera presentar la programacion mensual de actividades correspondiente al mes siguiente, cuando sea su intencion seguir desarrollandolas.
- 4. Ejecutar integra, efectiva y oportunamente las actividades y productos del Plan de Salud publica de Intervenciones Colectivas descritas en las obligaciones especiales y del objeto del contrato, contando con los elementos de proteccion personal y observando las medidas preventivas de higiene y seguridad prescritas en los reglamentos y por las autoridades respectivas para el desarrollo de las actividades contratadas.
- 5. Entregar los soportes y archivo de los productos ejecutados y aportar a los proceso de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retencion documental definidas y la normatividad vigente. Debera efectuar entregas parciales de productividad semanal.
- 6. Presentar pre-auditoria y auditoria segun las fechas definidas por la SDS y la coordinacion del PSPIC, acompañando la respuesta a las glosas parciales, si se han

| | | | |
|---|--|--|-----------------------|
|  | CERTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN CON ACTIVIDADES | | CÓDIGO: AP-CT-F-66-01 |
| | | | VERSIÓN: 1 |
| | | | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | FECHA: 25/05/2022 |

presentado.

7. Reportar las bases de datos en los días estipulados para su entrega, según requerimiento del espacio, actividad que ejecuta o sistemas de información definidos para cada intervención.

8. Colaborar con la subred norte para que el contrato se cumpla dentro de las mejores condiciones de oportunidad, calidad, eficacia, eficiencia y economía con aplicación específica, estricta y definida en el servicio, de las normas administrativas y asistenciales de la entidad así como de los reglamentos, manuales, protocolos, guías, procesos, procedimientos y trámites expedidos o adoptados por la entidad para el normal funcionamiento de las actividades requeridas.

9. Conocer y apropiarse los lineamientos dados por la SDS con las actividades a desarrollar.

10. Participar activamente en las jornadas programadas por el área de Salud pública a las que sean citados tanto por la SDS como por la Subred Norte.

11. Realizar activación de las rutas de los casos identificados en el espacio y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia.

12. Presentar al supervisor un informe mensual sobre la ejecución del contrato el día determinado por este. Si el contratista en la fecha indicada no presenta el informe antes anotado, no será certificado para pago en la mensualidad correspondiente sino en la subsiguiente siempre y cuando cumpla a satisfacción las mismas.

13. El contratista deberá junto con el informe mensual de actividades entregar el soporte de pago -ajustado a la normatividad vigente- de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales.

14. Es obligación del contratista responder y velar por el cuidado y debido uso de los bienes de la Subred Norte.

15. El incumplimiento u omisión en desarrollo de las actividades que genere perjuicios económicos a la Subred Norte serán asumidos única y exclusivamente por el CONTRATISTA, debiendo reintegrar a la Subred Norte la totalidad de los valores glosados por los entes a los que este vende los servicios básicos de salud.

16. Informar con una antelación no menor a diez (10) días su intención de dar por terminada la orden de prestación de servicios. De no procederse en los términos anteriores, el contratista faculta a la Subred Norte con la suscripción de la presente orden, a la deducción de los perjuicios generados con su retiro intempestivo estimados con base en las actividades relacionadas en su programación mensual.


II- ESPECIALES - ESPACIO PÚBLICO

-Ejecución de las acciones programadas en el plan de trabajo del Espacio, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea en concordancia con la priorización de escenarios en el espacio público.

- Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo del producto, y entrega de los mismos a revisión semanal con el apoyo asignado del Espacio Público.

- Participar en las reuniones de apertura de mes y en las convocadas extraordinariamente por los líderes del Espacio.

- Entregar informes de línea, cuadros de control, informes de actividades, informes de

| | | |
|--|---|-----------------------|
|  <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p> | CERTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN CON ACTIVIDADES | CÓDIGO: AP-CT-F-66-01 |
| | | VERSIÓN: 1 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | | FECHA: 25/05/2022 |

certificación y demás requeridos mensualmente, o en los tiempos estipulados con la líder del espacio.

- Realizar convocatoria y acercamiento de pares con la comunidad en general, teniendo énfasis en las poblaciones priorizadas de acuerdo a las líneas de intervención.

La presente se expide a solicitud del interesado (a), en Bogotá D.C. a los 25 de 05 de 2022.

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 trata los Artículos 286 y S.S. del Código Penal Colombiano)



OSCAR JAVIER MANRIQUE LADINO
DIRECTOR (E) DE CONTRATACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.