



**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL ÁREA APOYO A LA CONTRATACIÓN DEL INSTITUTO
DISTRITAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE. N.I.T. - IDRD: 860.061.099 - 1**

HACE CONSTAR

Que revisada la documentación que reposa en los archivos de la entidad, se establece que el IDRD suscribió EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, que se relaciona a continuación, con OLGA LUCIA CELIS CRUZ identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52.462.936, con las siguientes características:

No. Contrato	1808 de 2017
OBJETO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO COMO AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE PARA REALIZAR LOS PROCESOS DE DISEÑO, IMPLEMENTACION, EJECUCION, SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO OPERATIVO Y EVALUACION EN LA IMPLEMENTACION, DESARROLLO Y CONTROL DEL PLAN LOCAL DE INCLUSION RECREATIVA ¿ PLIR ACORDE A LAS ORIENTACIONES DEFINIDAS EN EL PLAN DE ACCION INSTITUCIONAL
VALOR INICIAL	\$23.760.000
VALOR MENSUAL	\$2.160.000
FECHA DE ACTA DE INICIO	2017-04-19
PLAZO	ONCE (11) MESES Y (0) DÍAS - CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	2018-03-18
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	0000-00-00
VALOR FINAL	\$23.760.000

Para constancia se expide a solicitud de la parte interesada en Bogotá, D.C., a los catorce (14) días del mes de junio de 2017.

MARTHA CONSUELO ANDRADE MUÑOZ
Responsable Área de Apoyo a la Contratación



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
SALUD

Hospital del Sur
Subred Sur Occidente E.S.E

**HOSPITAL DEL SUR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HACE CONSTAR:**

QUE UNA VEZ REVISADAS LAS BASES DE DATOS QUE SE ENCUENTRAN EL ÁREA JURÍDICA, SE CONSTATA QUE LA SEÑORA(OR) CELIS CRUZ OLGA LUCIA IDENTIFICADO CON Cedula de Ciudadanía NO, 52462936 SUSCRIBIÓ CON EL HOSPITAL DEL SUR ESE, LA ORDEN DE SERVICIO QUE SE RELACIONA MÁS ADELANTE, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONOCIMIENTOS COMO: FISIOTERAPEUTA, PROFESIONAL UNIVERSITARIO 4, LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1439 DE 2013, CON EL FIN DE REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL DISTRITO CAPITAL EN CONCORDANCIA CON LAS NORMAS QUE REGULAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, EL PLAN TERRITORIAL EN SALUD Y EL PLAN DE DESARROLLO BOGOTÁ HUMANA 2012 - 2016, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACIÓN EN LOS DIFERENTES

No. De contrato	Principal, adición, prórroga, modificación, aclaración, suspensión, reinicio, adición y prórroga, adición y modificación (especificar)	Perfil	Duración	Fecha Inicio	Fecha de finalización D/M/AAAA	Valor del contrato
2708	Principal	FISIOTERAPEUTA	Diecinueve (19) Días Calendario y Dos (2) Meses	12 DE JUNIO DE 2015	31 DE AGOSTO DE 2015 hasta 31/05/2016	7995329
3402	Principal	FISIOTERAPEUTA	DOS (2) MESES	01 DE SEPTIEMBRE DE 2015	31 DE OCTUBRE DE 2015 hasta 31/05/2016	6072402
4137	Principal	FISIOTERAPEUTA	VEINTIOCHO (28) DIAS CALENDARIO Y UN (1) MES	03 DE NOVIEMBRE DE 2015	31 DE DICIEMBRE DE 2015 hasta 31/05/2016	6072402
373	Principal	FISIOTERAPEUTA	VEINTIOCHO (28) DIAS CALENDARIO	01 DE ENERO DE 2016	31 DE ENERO DE 2016 hasta 31/05/2016	3036201
1075	PRINCIPAL	PROFESIONAL	QUINCE (15) DIAS CALENDARIO	01 DE FEBRERO DE 2016	15 DE FEBRERO DE 2016 hasta 31/05/2016	1518101
1634	PRINCIPAL	PROFESIONAL	CATORCE (14) DIAS CALENDARIO Y TRES (3) MESES	16 DE FEBRERO DE 2016	31 DE MAYO DE 2016 hasta 31/05/2016	11346132

OBLIGACIONES

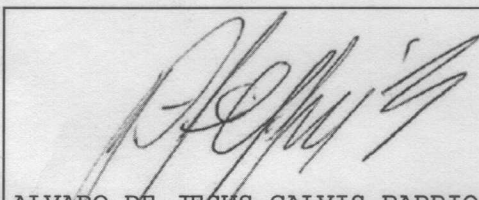
ESPECIFICAS

- Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas que se encuentran en el plan de acción del territorio en concordancia con el cronograma establecido, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE que son su responsabilidad, de acuerdo a cada perfil, escenario e intervención que se defina en los diferentes ámbitos (Familiar, Comunitario, Laboral, Escolar, Institucional e IPS).
 - Caracterización de escenarios como IED, Jardines, Organizaciones, UTIS etc, presentes en el territorio.
 - Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.
- Realizar canalización de los casos identificados en el territorio y dar respuesta oportuna de acuerdo a su

Las órdenes relacionadas anteriormente no generan relación jurídica laboral entre la entidad y el Contratista, solo la ejecución y pago de los productos contratados.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesada a los VEINTIDOS (22) DIAS DEL MES DE JUNIO DE 2016

Cordialmente,



ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS
Asesor Jurídico
RED- INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
UNIDAD DE ATENCION DEL SUR,

Calle 9 # 39-46
Código postal 110851
Tel: 375 3569
Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



FUNDACIÓN PASTORAL SOCIAL MANOS UNIDAS

Trabajamos con sentido social

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PASTORAL SOCIAL MANOS
UNIDAS SE PERMITE CERTIFICAR QUE:


La señora Olga Lucia Celis Cruz identificada con cédula de ciudadanía número 52.462.936 de Bogotá, laboró en esta institución bajo la modalidad de prestación de servicios, como Fisioterapeuta en Actividad Física para la población que asiste al proyecto de seguridad alimentaria en el comedor comunitario La Giralda, durante el periodo de 1 marzo de 2015 a 30 de septiembre de 2015.

Cumpliendo con las siguientes funciones:

- Realizar actividades de promoción y prevención para los diferentes asistentes al comedor comunitario
- Dirigir actividades relacionadas con la temática de actividad física, deporte y ejercicio
- Generar un informe sobre los eventos realizados de acuerdo al perfil profesional.

La anterior certificación se expide a solicitud de la interesada a los (5) días del mes de Enero de 2017.

Cordialmente,


Luz Marina de Fonseca
Representante Legal

 FUNDACIÓN PASTORAL SOCIAL
MANOS UNIDAS
Nit: 830.072.495-1



CORPORACIÓN
AMAUTA

DESARROLLO HUMANO INTEGRAL

Cra. 120 N° 24-02 Sur,
Barrio San José.

Tel. 3015899
Cel. 313 3353087
Cel. 313 2960440

Corp.amauta@gmail.com
NIT. 900152305-9

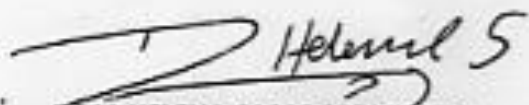
CERTIFICO QUE:


Certifico que la señora, **OLGA LUCIA CELIS CRUZ**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 52.462936 de Bogotá, presto sus servicios como **FISIOTERAPEUTA**, desde el 23 de julio del 2014 a 4 de septiembre de 2015, en la corporación **AMAUTA**. Desempeñando las siguientes funciones:

- Detección y atención de dificultades y alteraciones en el crecimiento de la población infantil de sectores vulnerables.
- Fortalecimiento de habilidades motoras.
- Participar en el diseño e implementación de instrumentos para la recopilación de información en la caracterización de la población atendida.
- Realización de ejercicios y temas relacionados dirigido a madres gestantes.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada el día 04 de septiembre de 2014.

Cordialmente,


ROSA HELENA CASAS SARMIENTO
Directora

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	CERTIFICACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PERSONA NATURAL	CO-OPS-FT-22 V1

LA SUSCRITA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA QUE:

Revisando el archivo de gestión documental se evidenció que la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., identificada con el Nit No. 900.958.564-9, suscribió con el(la) señor(a) CELIS CRUZ OLGA LUCIA ; identificado(a) con cédula de ciudadanía No, 52,462,936 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:

CONTRATO 6314 de 2021
 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO PROFESIONAL FISIOTERAPEUTA PARA EL ENTORNO
 OBJETO HOGAR EN EL MARCO DEL CONVENIO NO. 2353360-2021 SUSCRITO ENTRE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD FFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
 VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$38,151,143
 FECHA DE INICIO 08-06-2021
 FECHA DE TERMINACIÓN 30/04/2022
 FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA NO APLICA
 PERFIL PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (FISIOTERAPEUTA-RESPIRATORIA)

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1.Realizar la toma de muestra de Covid19 por medio de hisopado nasofaringeo de acuerdo a protocolo del Ministerio Nacional de Salud. 2.Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgos en salud. 3.Realizar acciones promocionales para la adopción de comportamiento y conductas para la salud, donde se incluyan acciones preventivas para las personas mayores, hábitos de vida saludable, actividad física y acondicionamiento. 4.Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el líder. 5.Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E. 6.Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.7.Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.

De conformidad con lo pactado, no existió relación laboral entre el (la) contratista y la Subred Sur, dada la naturaleza del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, regulado por el estatuto General de Contratación de la Administración pública (Ley 80/1993 Art.32) y reglado en el Manual de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Esta constancia se expide a solicitud del interesado(a), a los veinticinco(25) días del mes de Marzo de 2022.


Cordialmente,



RUTH STELLA ROA

Directora Operativa de Contratación - Dirección de Contratación
 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

La presente certificación se expide con firma mecánica autorizada mediante resolución de gerencia de la Subred Integrada de servicios de Salud Sur E.S.E. No. 502 del 23 de abril de

 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	CERTIFICACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PERSONA NATURAL	CO-OPS-FT-22 V1

2021

Si la información registrada presenta inconsistencias favor notificarlo al correo electrónico certificacionesops@subredsur.gov.co

Código de verificación: xaas9lj69k


PARA EFECTOS DE VALIDACION DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONSULTAR EN: <http://siasur.subredsur.gov.co/validarCert>

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

Celular Institucional 3022500718

© Siasur - 2020

 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	<table> <tr> <td data-bbox="339 98 1150 174">SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E</td> <td data-bbox="1150 98 1433 174"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="339 174 1150 259">CERTIFICACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PERSONA NATURAL</td> <td data-bbox="1150 174 1433 259">CO-OPS-FT-22 V1</td> </tr> </table>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		CERTIFICACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PERSONA NATURAL	CO-OPS-FT-22 V1
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E					
CERTIFICACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PERSONA NATURAL	CO-OPS-FT-22 V1				

LA SUSCRITA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA QUE:

Revisando el archivo de gestión documental se evidenció que la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., identificada con el Nit No. 900.958.564-9, suscribió con el(la) señor(a) CELIS OLGA LUCIA ; identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52,462,936 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:

CONTRATO	5743 de 2022
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL TERAPEUTA FÍSICA Y/O RESPIRATORIA, PARA EL ENTORNO HOGAR EN EL MARCO DEL CONVENIO VIGENTE SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD FFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$40,422,065
FECHA DE INICIO	01/05/2022
FECHA DE TERMINACIÓN	26/03/2023
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	NO APLICA
PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (FISIOTERAPEUTA)

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Realizar la toma de muestra de Covid19 por medio de hisopado nasofaríngeo de acuerdo a protocolo del Ministerio Nacional de Salud. 2. Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgos en salud. 3. Realizar acciones promocionales para la adopción de comportamiento y conductas para la salud, donde se incluyan acciones preventivas para las personas mayores, hábitos de vida saludable, actividad física y acondicionamiento. 4. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el líder. 5. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E., 6. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. 7. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.

De conformidad con lo pactado, no existió relación laboral entre el (la) contratista y la Subred Sur, dada la naturaleza del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, regulado por el estatuto General de Contratación de la Administración pública (Ley 80/1993 Art.32) y reglado en el Manual de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Esta constancia se expide a solicitud del interesado(a), a los quince (15) días del mes de Junio de 2023.

Cordialmente,




CARMENZA MANTAS BUENO
Directora Operativa – Dirección de Contratación
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

La presente certificación se expide con firma mecánica autorizada mediante resolución de gerencia de la Subred Integrada de servicios de Salud Sur E.S.E. No. 502 del 23 de abril de

Si la información registrada presenta inconsistencias favor notificarlo al correo electrónico certificaciones.ops@subredsur.gov.co

Código de verificación: jkb68usgif

PARA EFECTOS DE VALIDACIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO. CONSULTAR EN: <http://siasur.subredsur.gov.co/validarCert>

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	CERTIFICACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PERSONA NATURAL	CO-OPS-FT-22 VI

LA SUSCRITA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA QUE:

Revisando el archivo de gestión documental se evidenció que la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., identificada con el Nit No. 900.958.564-9, suscribió con el(la) señor(a) CELIS CRUZ OLGA LUCIA ; identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52,462,936 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:

CONTRATO	6314 de 2021
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO PROFESIONAL FISIOTERAPEUTA PARA EL ENTORNO HOGAR EN EL MARCO DEL CONVENIO NO. 2353360-2021 SUSCRITO ENTRE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD PFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$38,151,143
FECHA DE INICIO	08/06/2021
FECHA DE TERMINACIÓN	30/04/2022
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	01/05/2022
PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (FISIOTERAPEUTA-RESPIRATORIA)

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1.Realizar la toma de muestra de Covid19 por medio de hisopado nasofaríngeo de acuerdo a protocolo del Ministerio Nacional de Salud. 2.Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgos en salud. 3.Realizar acciones promocionales para la adopción de comportamiento y conductas para la salud, donde se incluyan acciones preventivas para las personas mayores, hábitos de vida saludable, actividad física y acondicionamiento. 4.Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el líder. 5.Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E. 6.Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.7.Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.

De conformidad con lo pactado, no existió relación laboral entre el (la) contratista y la Subred Sur, dada la naturaleza del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, regulado por el estatuto General de Contratación de la Administración pública (Ley 80/1993 Art.32) y reglado en el Manual de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Esta constancia se expide a solicitud del interesado(a), a los quince(15) días del mes de Junio de 2023.

Cordialmente,


CARMENZA MANOTAS BUENO
 Directora Operativa – Dirección de Contratación
 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

La presente certificación se expide con firma mecánica autorizada mediante resolución de gerencia de la Subred Integrada de servicios de Salud Sur E.S.E. No. 502 del 23 de abril de