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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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) DANIELA LEAL RAMIREZ; con documento de identidad No, 1030681737 celebró Contrato (s) de Prestación de Servicio como se relaciona a continuación:

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Unidad
1	2019	5398-2019	CAMILLERO	15/3/2019	31/12/2019	$1251780	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
2	2020	2882-2020	CAMILLERO	01/02/2020	31/01/2021	$1299396	SUBRED
3	2021	4379-2021	CAMILLERO	44228	44592	$1344966	SUBRED
4	2021	4379-2021	CAMILLERO	01/02/2021	31/01/2022	$1344966	SUBRED
5	2021	4379-2021	CAMILLERO	44228	44592	$1344966	SUBRED
6	2021	4379-2021	CAMILLERO	01/02/2021	31/01/2022	$1344966	SUBRED
7	2021	4379-2021	CAMILLERO	01/02/2021	31/01/2022	$1344966	SUBRED
8	2021	4379-2021	CAMILLERO	01/02/2021	31/01/2022	$1344966	SUBRED
9	2022	3729-2022	CAMILLERO	01/02/2022	15/02/2022	$1385142	SUBRED
10	2022	5581-2022	CAMILLERO	18/02/2022	31/01/2024	$1385315	SUBRED
11	2024	3798-2024	CAMILLERO	01/02/2024	31/10/2024	$1544358	SUBRED

Copia certificada
Subred Sur Occidente

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CAMILLERO

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 , sera responsabilidad exclusiva del contratista, en los termino 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 nueve(9) días del mes de Octubre de 2024, la cual no tiene fecha de expiración

Atentamente,

Gabriel Ricardo Camacho Arcila
DIRECTOR DE CONTRATACIÓN SUBGERENCIA CORPORATIVA

Copia Certificada
Subred Suroccidente

A QUIEN PUEDA INTERESAR

DESARROLLO HUMANO

HACE CONSTAR

Que **DANIELA LEAL RAMIREZ**, identificado(a) con documento nacional identidad No.1030681737, laboró para **CLINICA COLSANITAS S.A.** con Nit No.800149384-6, desde el 16 de octubre de 2024, hasta el 19 de febrero de 2025, desempeñando el cargo de **ENFERMERA JEFE**.

La presente se expide a solicitud del interesado(a), en Bogotá D.C., 02 de Agosto de 2025.



MARIA DEL CARMEN JIMÉNEZ RODRIGUEZ
Vicepresidente Desarrollo Humano Keralty

Esta certificación es válida solo por 30 días a partir de su expedición, la verificación de estos datos, puede ser realizada en los teléfonos: Bogotá (1) 6466060 Ext.5700900;Cali (2) 6607000 Ext. 5723052 o 5723088; Barranquilla (4)3360650 Ext. 5751114 o 5751107; Medellín (5) 4449544 Ext. 5740022 o 5740070; Bucaramanga (7) 6851051 Ext. 5770007 o 57700012.

A QUIEN PUEDA INTERESAR

DESARROLLO HUMANO

HACE CONSTAR

Que **DANIELA LEAL RAMIREZ**, identificado(a) con documento nacional identidad No.1030681737, laboró para **CLINICA COLSANITAS S.A.** con Nit No.800149384-6, desde el 03 de marzo de 2025, hasta el 02 de agosto de 2025, desempeñando el cargo de **ENFERMERA JEFE**.

La presente se expide a solicitud del interesado(a), en Bogotá D.C., 11 de Agosto de 2025.



MARIA DEL CARMEN JIMÉNEZ RODRIGUEZ
Vicepresidente Desarrollo Humano Keralty

Esta certificación es válida solo por 30 días a partir de su expedición, la verificación de estos datos, puede ser realizada en los teléfonos: Bogotá (1) 6466060 Ext.5700900;Cali (2) 6607000 Ext. 5723052 o 5723088; Barranquilla (4)3360650 Ext. 5751114 o 5751107; Medellín (5) 4449544 Ext. 5740022 o 5740070; Bucaramanga (7) 6851051 Ext. 5770007 o 57700012.