Clínica del Occidente
25 años de vida entregando vidas

GP-APN-C101/08

EL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL DE LA CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A.

CERTIFICA:

Que el (la) Señor(a) **ESPERANZA HERRERA CONTRERAS** identificado(a) con la cédula de ciudadanía **N° 52.314.981**, laboró en la Institución desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE INFORMACION** desde el 01 de Diciembre de 2005 hasta el 31 de Agosto de 2007.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado (a), para los fines que conviniere y no presenta enmendaduras, quedando copia del mismo en los archivos del Departamento de Administración de Personal y Nómina de la Clínica del Occidente S.A.

Bogotá, Julio 02 de 2008

Cordialmente,

CLINICA DEL OCCIDENTE
NIT: 860090566-1
Gpto. Talento Humano

ALBA LUCIA ARISTIZABAL A.
Coordinador Administración de Personal

Red Salud

CERTIFICACION

RED SALUD ATENCION HUMANA EPS, se permite **CERTIFICAR** que la señora **ESPERANZA HERRERA CONTRERAS**, mayor de edad, Identificado con Cédula de Ciudadanía número **52314981** expedida en Bogotá, laboró al servicio de esta compañía desde el **14/02/2009** hasta el **30/05/2011** mediante un contrato a termino fijo, desempeñando el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA.
La presente se expide a solicitud del trabajador dirigida **A QUIEN INTERESE**, con fecha de 5 de julio de 2011.

Cordialmente:

Jairo Rodríguez
Coordinador sedes Bogotá.

CERTIFICACIÓN

ADECCO COLOMBIA SA, se permite **CERTIFICAR** que la señora **ESPERANZA HERRERA CONTRERAS**, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadania número **52314981** expedida en Bogotá, laboró al servicio de esta compañia desde el **01/10/2011** hasta el **30/01/2012** ante la empresa usuaria COLSUBSIDIO, mediante un contrato Labor Contratada, desempeñando el cargo de AUXILIAR I.

La presente se expide a solicitud del trabajador dirigida a **A QUIEN INTERESE**, con fecha lunes, 24 de agosto de 2015.

ATENTAMENTE

Gloria Susana Ríos
Responsable de Gestión
3259500 Ext 117-124
gloria.rios@adecco.com

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) ESPERANZA HERRERA CONTRERAS; con documento de identidad No, 52314981 celebró Contrato (s) de Prestación de Servicio como se relaciona a continuación:

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor Total Contrato	Valor Honorarios Mensuales	Unidad
1	2017	SO-1062	AUXILIAR DE ENFERMERIA	19/07/2017	31/08/2017	$2221667	$2221667	SUBRED
2	2017	SO-4262	AUXILIAR DE ENFERMERIA	08/09/2017	31/12/2017	$1.550.000	$3100000	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
3	2018	4370	AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/06/2018	31/01/2019	$0	$1613395	sin dato
4	2019	934-2019	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1/2/2019	3/3/2019	$	$1613395	SUBRED
5	2019	4266-2019	AUXILIAR DE ENFERMERIA	5/3/2019	4/1/2020	$	$1710199	SUBRED
6	2020	844-2020	AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/02/2020	31/01/2021	$	$2197015	SUBRED
7	2021	3806-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/02/2021	31/10/2021	$	$2232442	SUBRED
8	2021	3806-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/02/2021	31/10/2021	$2197015	$2197015	SUBRED

Copia Certificada Subred Suroccidente

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 Total Contrato	Valor Honorarios Mensuales	Unidad
9	2022	1511-2022	AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/02/2022	30/04/2022	$11160000	$2232000	SUBRED
10	2022	7808-2022	AUXILIAR DE ENFERMERIA	11/07/2022	31/01/2023	$15406081	$2299415	SUBRED
11	2023	2218-2023	AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/02/2023	31/01/2024	$22581020.733333334	$2299415	SUBRED
12	2024	1664-2024	AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/02/2024	15/10/2024	$20913179.933333334	$2460374	SUBRED
13	2024	7008-2024	AUXILIAR DE ENFERMERIA	19/10/2024	09/12/2024	$4182635.8	$2460374	SUBRED
14	2024	9728-2024	AUXILIAR DE ENFERMERIA	17/12/2024	31/07/2025	$19559629.266666666	$2539843	SUBRED

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

AUXILIAR DE ENFERMERIA

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 veintiseis(26) días del mes de Agosto de 2025, la cual no tiene fecha de expiración

Hu2gh56i@#$8zX
Atentamente,

Copia Certificado Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



Gustavo Andrés Lobo Garrido
DIRECTOR CONTRATACIÓN SUBGERENCIA CORPORATIVA

Copia Certificada
Subred Suroccidente