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) MARCELA CUERVO PULIDO; con documento de identidad No, 52821046 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	2014	2157	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	16/12/2014	28/02/2015	$2560524	$2560524	FONTIBON
2	2015	89	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	13/01/2015	31/08/2015	$2560524	$2560524	FONTIBON
3	2022	5781-2022	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	18/02/2022	31/01/2023	$42025506	$3736514	SUBRED
4	2023	2120-2023	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	01/02/2023	31/01/2024	$36693813	$3736514	SUBRED
5	2024	1440-2024	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	01/02/2024	15/10/2024	$31984560	$3998070	SUBRED
6	2024	7751-2024	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	25/10/2024	01/12/2024	$5997105	$3998070	SUBRED
7	2024	9075-2024	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	06/12/2024	30/06/2025	$31092811	$4127207	SUBRED

Copia Certificado Subred Suroccidente

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

PROFESIONAL EN 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 veintinueve(29) días del mes de Agosto de 2025, la cual no tiene fecha de expiración

Hu2gh56i@#$8zX
Atentamente,

Gustavo Andrés Lobo Garrido
DIRECTOR CONTRATACIÓN SUBGERENCIA CORPORATIVA

Copia Certificada
Subred Suroccidente

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Fontibón

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **20152400034041**
Fecha: 18-06-2015

Bogotá D.C., Jueves, 18 de Junio de 2015

EL ASESOR JURIDICO

DEL

HOSPITAL FONTIBÓN E. S. E.

NIT 830.077.650-1

CERTIFICA

Que **MARCELA CUERVO PULIDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **52.821.046** de **Bogotá** Desarrolla actividades en esta institución a través de los siguientes contratos de prestación de servicios:

CONTRATO No.	**2157-14**
OBJETO	Prestar servicios como profesional universitario para procesos de salud pública en el Hospital Fontibón E.S.E.
FECHA DE INICIO	16 de Diciembre de 2014
TERMINO DE CONTRATO	12 de Enero de 2015
VALOR MENSUAL	DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS ($2.560.524) M/CTE

CONTRATO No.	**089-15**
OBJETO	Prestar servicios como profesional universitario para procesos de salud pública en el Hospital Fontibón E.S.E.
FECHA DE INICIO	13 de Enero de 2015
TERMINO DE CONTRATO	**CONTRATO ACTIVO**
VALOR MENSUAL	DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS ($2.560.524) M/CTE HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2015 Y A PARTIR DEL 01 DE MARZO DE 2015 SE INCREMENTA EN DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS ($2'665.000) M/CTE

Servicios Médicos
Vital Health

Bogotá DC, 09 de abril de 2021

A QUIEN CORRESPONDA.

REF: CONTINGENCIA COVID 19

Por medio de la presente **SERVICIOS MEDICOS VITAL HEALTH S.A.S.** identificada con **NIT 900282039-0** como **INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD** se permite informarle que debido a la necesidad de atención sanitaria en la cuidad de Bogotá y alrededores al funcionario que continuación se registra se considera indispensable para la atención de nuestros pacientes; motivante por el cual le solicitamos que permita su libre movilidad en la cuidad. Es de recordar además que este servidor puede en el marco de sus funciones estar ejecutando tareas sanitarias con pacientes sospechosos o con diagnóstico confirmado de **COVID 19.**

NOMBRE: CUERVO PULIDO MARCELA
GÉNERO: FEMENINO
CEDULA: 52821046
CARGO: ENFERMERA JEFE

En dado caso se requiera confirmar la información aquí suministrada nuestra línea telefónica **7447462** o **313 419 33 53** se atenderá a su solicitud.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

DIEGO ANDRES OVALLE

Director General
Servicios Médicos Vital Health S.A.S