Bogotá, Octubre -30-2019

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Yo: **Luis Felipe Sanclemente Llanos** con **CC 80.505.175**: recomiendo a **Johana Monterrosa** identificada con número de documento **CC *1022965364***, quien trabajó con nosotros entre julio a septiembre del año 2019; desempeñando la labor de auxiliar de enfermería durante los turnos de fin de semana, cuidando a la señora *Gladys Llanos de Sanclemente* diagnosticada con *parálisis supra nuclear progresiva - enfermedad de Pick* (cuidado en cama , alimentación, medicamentos, entre otros .) Ella se hacia cargo de sus aportes a seguridad social durante el tiempo laborado, en el cual fue muy eficiente y diligente.

En este tiempo ha demostrado ser una persona responsable, empática, entregada a su trabajo, amable y cuidadosa, por esta razón consideramos que es una persona capacitada para cuidar a otras personas como enfermera y recomendamos su trabajo.

Cordialmente.



Luis Felipe Sanclemente Llanos.
CC. 80.505.175 Bta.
Bogotá - Colombia
t: +57 316 3325064 (571) 7126220
e: info@felipesanclemente.com - sanclemente@yahoo.com
web: http://felipesanclemente.com

FUNIBA
FUNDACIÓN INSTITUTO DE BOTÁNICA APLICADA
Personería Jurídica Res. 146-24/01/85 M.J.
Institución de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

CERTIFICACIÓN

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente, certificamos que la señorita **YENNY JOHANA MONTERROSA SOGAMOSO**, identificada con Cédula de Ciudadanía # 1.022.965.364, laboró con nosotros desde Febrero 2018 a Mayo 2018 en la atención a pacientes que requerían cuidados especiales para su recuperación a través de la aplicación de recomendaciones de Terapias Naturales, diseñadas por los Herbólogos de nuestra institución. Su desempeño fue completamente satisfactorio en todos los aspectos.

Se extiende la presente certificación a solicitud de la interesada a los 15 días del mes de Febrero de 2019.

Para constancia firmo:

RAQUEL CARDOZO LÓPEZ
Herbóloga FUNIBA Reg. 064
C.C. 51.703.249
Cel. 3108571489
Directora

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) YENNY JOHANA MONTERROSA SOGAMOSO; con documento de identidad No, 1022965364 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	2021	6607-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	44400	44479	$	$2197015	SUBRED
2	2021	6607-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	23/07/2021	10/10/2021	$	$2197015	SUBRED
3	2021	6607-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	44400	44479	$	$2197015	SUBRED
4	2021	6607-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	23/07/2021	10/10/2021	$2782886	$2197015	SUBRED
5	2021	6607-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	23/07/2021	10/10/2021	$	$2197015	SUBRED
6	2021	6607-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	23/07/2021	10/10/2021	$	$2197015	SUBRED
7	2021	7415-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	44480	44530	$	$2232442	SUBRED
8	2021	7415-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	11/10/2021	30/11/2021	$1488295	$2232442	SUBRED
9	2021	7415-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	11/10/2021	30/11/2021	$	$2232442	SUBRED
10	2021	7415-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	11/10/2021	30/11/2021	$	$2232442	SUBRED
11	2021	7415-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	44480	44530	$	$2232442	SUBRED
12	2021	7415-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	11/10/2021	30/11/2021	$	$2232442	SUBRED
13	2022	36-2022	AUXILIAR DE ENFERMERIA	15/01/2022	31/10/2022	$21461207	$2299415	SUBRED
14	2023	213-2023	AUXILIAR DE ENFERMERIA	16/01/2023	23/02/2023	$2912592	$2299415	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
15	2023	4476-2023	AUXILIAR DE ENFERMERIA	29/03/2023	30/11/2023	$18786218.6	$2471871	SUBRED
16	2024	3785-2024	AUXILIAR DE ENFERMERIA	29/01/2024	31/07/2024	$12524146	$2471871	SUBRED
17	2024	6145-2024	AUXILIAR DE ENFERMERIA	25/08/2024	30/04/2025	$16547694	$2585577	SUBRED
18	2025	4135-2025	AUXILIAR DE ENFERMERIA	06/05/2025	30/09/2025	$11572794	$2733731	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 quince(15) días del mes de Octubre de 2025, la cual no tiene fecha de expiración

Hu2gh56i@#$8zX
Atentamente,



Gustavo Andrés Lobo Garrido
DIRECTOR CONTRATACIÓN SUBGERENCIA CORPORATIVA

Copia Certificada Subred Suroccidente