



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### CERTIFICACIÓN ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-22 V1

#### LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

#### CERTIFICA QUE:

Una vez revisado el archivo general de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, NIT.900.958.564-9, se encuentra el registro de **DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ**, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. **53007094** quien ha prestado sus servicios en esta Entidad a través de Orden o Contrato de Prestación de Servicios así:

ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	PLAZO DE EJECUCION		OBJETO	VALOR TOTAL CONTRATO	UNIDAD SERVICIOS DE SALUD
	DESDE	HASTA			
2166	27/05/2013	30/06/2013	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$1'835.400	VISTA HERMOSA
3838	01/07/2013	31/08/2013	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$2'898.000	VISTA HERMOSA
6239	17/09/2013	30/09/2013	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$724.500	VISTA HERMOSA
7395	01/10/2013	09/10/2013	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$434.700	VISTA HERMOSA
8917	10/10/2013	31/10/2013	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$1'014.300	VISTA HERMOSA
10538	01/11/2013	10/01/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$3'381.000	VISTA HERMOSA
806	11/01/2014	31/01/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$966.000	VISTA HERMOSA
1891	01/02/2014	28/02/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$1'449.000	VISTA HERMOSA
2681	01/03/2014	30/04/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$2'898.000	VISTA HERMOSA
3849	01/05/2014	31/07/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$4'347.000	VISTA HERMOSA
5262	01/08/2014	31/08/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$1'449.000	VISTA HERMOSA
6270	01/09/2014	30/09/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$1'449.000	VISTA HERMOSA
7195	01/10/2014	31/10/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$1'449.000	VISTA HERMOSA
8214	01/11/2014	30/11/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$1'449.000	VISTA HERMOSA
9770	01/12/2014	15/01/2015	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$1'690.500	VISTA HERMOSA
671	26/01/2015	31/03/2015	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$3'139.500	VISTA HERMOSA
1856	01/04/2015	31/07/2015	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$6'216.000	VISTA HERMOSA


Carrera 20 No. 47 B - 35 Sur

Código postal: 110611

[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

2019-05-27



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>SALUD</b> <small>Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.</small>	<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.</b>	
	<b>CERTIFICACIÓN ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS</b>	<b>CO-OPS-FT-22 V1</b>


ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	PLAZO DE EJECUCION		OBJETO	VALOR TOTAL CONTRATO	UNIDAD SERVICIOS DE SALUD
	DESDE	HASTA			
3700	01/08/2015	15/11/2015	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$5'439.000	VISTA HERMOSA
5810	16/11/2015	29/02/2016	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$5'439.000	VISTA HERMOSA
1048	01/03/2016	31/05/2016	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$4'980.000	VISTA HERMOSA
2478	01/06/2016	31/08/2016	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$4'980.000	VISTA HERMOSA
6764	01/09/2016	31/12/2016	AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$5'810.000	SUBRED SUR
003678	20/01/2017	30/04/2017	GESTOR COMUNITARIO	\$5'588.667	SUBRED SUR
006031	02/05/2017	31/12/2017	GESTOR COMUNITARIO	\$9'560.000	SUBRED SUR
000080	01/01/2018	30/06/2018	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	\$7'721.680	SUBRED SUR
009378	04/07/2018	30/09/2018	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	\$4'116.130	SUBRED SUR
012207	01/10/2018	15/10/2018	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	\$1'200.000	SUBRED SUR
013926	16/11/2018	31/12/2018	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	\$2'400.000	SUBRED SUR



La presente certificación no reconoce derechos laborales, en virtud a que se trata de un Contrato por prestación de servicios para independientes regulado por el Manual de Contratación de la Subred Integrada de la Subred Integrada de Salud Sur E.S.E y demás normas concordantes.

Se advierte que la información contentiva de la presente certificación fue tomada de la base de datos y archivo en físico que reposa en la Entidad.

Para confirmar los datos que contiene esta certificación o solicitar información adicional favor comunicarse al Área de Contratación, línea telefónica 7428585 Ext. 1504. Código de Verificación: MIA4D>V72.

La certificación se expide en Bogotá D.C., a solicitud del interesado (a), para ser presentada a QUIEN INTERESE a los Veintisiete (27) días del mes de Mayo del 2019

  
**LUIS ERNESTO CHAPARRO VARGAS**  
**DIRECTOR DE CONTRATACIÓN**

FUNCIONARIO/C ONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Proyectado y Elaborado por:	Cecilia Pérez Bautista	Asistente Administrativo	Tunal	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	
Aprobado por:	Mireya Díaz Beltrán	Líder OPS	Tunal	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	


Las presentes actuaciones administrativas se ejecutan en cumplimiento con lo establecido en el artículo 2 del Acuerdo Distrital 641/2016 del Concejo de Bogotá con el cual se efectuó la reorganización del sector salud de Bogotá, con base en lo dispuesto en la Ley 489 de 1998 que regula la modificación de las entidades públicas mediante las figuras de reestructuración, fusión, supresión o liquidación; en el presente caso de fusión, no implica solución de continuidad para el ejercicio de la función o prestación del servicio.

En cumplimiento de los principios administrativos previstos en el Código Procesal Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, de responsabilidad y eficacia, se continuara operando de conformidad con lo dispuesto en la Ley 489 de 1998 hasta tanto se asegure la operación de la Subred Sur, a fin de evitar vacíos e inseguridad jurídica.

Declaro que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por tanto lo presentamos para la respectiva firma.

Carrera 20 No. 47 B - 35 Sur  
Código postal: 110611  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)  
2019-05-27



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-22 V1

### LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN


#### CERTIFICA QUE:

Una vez revisado el archivo general de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, NIT.900.958.564-9, se encuentra el registro de **DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ**, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. **53007094** quien ha prestado sus servicios en esta Entidad a través de Orden o Contrato de Prestación de Servicios así:

ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	PLAZO DE EJECUCION		OBJETO	VALOR TOTAL CONTRATO	UNIDAD SERVICIOS DE SALUD
	DESDE	HASTA			
2166	27/05/2013	30/06/2013	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$1'835.400	VISTA HERMOSA
3838	01/07/2013	31/08/2013	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$2'898.000	VISTA HERMOSA
6239	17/09/2013	30/09/2013	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$724.500	VISTA HERMOSA
7395	01/10/2013	09/10/2013	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$434.700	VISTA HERMOSA
8917	10/10/2013	31/10/2013	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$1'014.300	VISTA HERMOSA
10538	01/11/2013	10/01/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$3'381.000	VISTA HERMOSA
806	11/01/2014	31/01/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$966.000	VISTA HERMOSA
1891	01/02/2014	28/02/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	\$1'449.000	VISTA HERMOSA
2681	01/03/2014	30/04/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$2'898.000	VISTA HERMOSA
3849	01/05/2014	31/07/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$4'347.000	VISTA HERMOSA
5262	01/08/2014	31/08/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$1'449.000	VISTA HERMOSA
6270	01/09/2014	30/09/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$1'449.000	VISTA HERMOSA
7195	01/10/2014	31/10/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$1'449.000	VISTA HERMOSA
8214	01/11/2014	30/11/2014	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$1'449.000	VISTA HERMOSA
9770	01/12/2014	15/01/2015	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$1'690.500	VISTA HERMOSA
671	26/01/2015	31/03/2015	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$3'139.500	VISTA HERMOSA
1856	01/04/2015	31/07/2015	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$6'216.000	VISTA HERMOSA

Carrera 20 No. 47 B - 35 Sur  
Código postal: 110611  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)  
2019-05-27



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>SALUD</b> <small>Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.</small>	<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.</b>	
	<b>CERTIFICACIÓN ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS</b>	<b>CO-OPS-FT-22 V1</b>


ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	PLAZO DE EJECUCION		OBJETO	VALOR TOTAL CONTRATO	UNIDAD SERVICIOS DE SALUD
	DESDE	HASTA			
3700	01/08/2015	15/11/2015	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$5'439.000	VISTA HERMOSA
5810	16/11/2015	29/02/2016	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$5'439.000	VISTA HERMOSA
1048	01/03/2016	31/05/2016	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$4'980.000	VISTA HERMOSA
2478	01/06/2016	31/08/2016	APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$4'980.000	VISTA HERMOSA
6764	01/09/2016	31/12/2016	AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$5'810.000	SUBRED SUR
003678	20/01/2017	30/04/2017	GESTOR COMUNITARIO	\$5'588.667	SUBRED SUR
006031	02/05/2017	31/12/2017	GESTOR COMUNITARIO	\$9'560.000	SUBRED SUR
000080	01/01/2018	30/06/2018	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	\$7'721.680	SUBRED SUR
009378	04/07/2018	30/09/2018	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	\$4'116.130	SUBRED SUR
012207	01/10/2018	15/10/2018	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	\$1'200.000	SUBRED SUR
013926	16/11/2018	31/12/2018	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	\$2'400.000	SUBRED SUR



La presente certificación no reconoce derechos laborales, en virtud a que se trata de un Contrato por prestación de servicios para independientes regulado por el Manual de Contratación de la Subred Integrada de la Subred Integrada de Salud Sur E.S.E y demás normas concordantes.

Se advierte que la información contentiva de la presente certificación fue tomada de la base de datos y archivo en físico que reposa en la Entidad.

Para confirmar los datos que contiene esta certificación o solicitar información adicional favor comunicarse al Área de Contratación, línea telefónica 7428585 Ext. 1504. Código de Verificación: MIA4D>V72.

La certificación se expide en Bogotá D.C., a solicitud del interesado (a), para ser presentada a QUIEN INTERESE a los Veintisiete (27) días del mes de Mayo del 2019

  
**LUIS ERNESTO CHAPARRO VARGAS**  
**DIRECTOR DE CONTRATACIÓN**

FUNCIONARIO/C ONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Proyectado y Elaborado por:	Cecilia Pérez Bautista	Asistente Administrativo	Tunal	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	
Aprobado por:	Mireya Díaz Beltrán	Líder OPS	Tunal	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	


Las presentes actuaciones administrativas se ejecutan en cumplimiento con lo establecido en el artículo 2 del Acuerdo Distrital 641/2016 del Concejo de Bogotá con el cual se efectuó la reorganización del sector salud de Bogotá, con base en lo dispuesto en la Ley 489 de 1998 que regula la modificación de las entidades públicas mediante las figuras de reestructuración, fusión, supresión o liquidación; en el presente caso de fusión, no implica solución de continuidad para el ejercicio de la función o prestación del servicio.

En cumplimiento de los principios administrativos previstos en el Código Procesal Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, de responsabilidad y eficacia, se continuara operando de conformidad con lo dispuesto en la Ley 489 de 1998 hasta tanto se asegure la operación de la Subred Sur, a fin de evitar vacíos e inseguridad jurídica.

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por tanto lo presentamos para la respectiva firma.

Carrera 20 No. 47 B - 35 Sur  
Código postal: 110611  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)  
2019-05-27



	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) ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA ; identificado(a) con cédula de ciudadanía No, 53,007,094 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:

CONTRATO	4172 de 2021
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$18,114,908
FECHA DE INICIO	07/03/2021
FECHA DE TERMINACIÓN	31/01/2022
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	NO APLICA
PERFIL	DIGITADOR

#### OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Utilizar las medidas y elementos de protección personal. 2. Realizar el alistamiento del carné y verificar los elementos para el funcionamiento del sistema de información nominal PAIWEB. 3. Ingresar diariamente al PAIWEB la información del 100 % de los vacunados, según la estrategia utilizada. 4. Entregar del balance diario, semanal y mensual de las personas vacunadas desagregado por fase, etapa y población priorizada. 5. En caso de no aceptación de vacunación en el punto de vacunación, ingresar la información en el PAIWEB. 6. Entregar el carné de vacunación ratificando la fecha de la cita para la aplicación de la segunda dosis, (si se requiere).

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 veintiuno(21) días del mes de Mayo de 2024.

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 2021

Si la información registrada presenta inconsistencias favor notificarlo al correo electrónico [certificaciones.ops@subredsur.gov.co](mailto:certificaciones.ops@subredsur.gov.co)

Código de verificación: **tg4pyv85g5**


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

Carrera 24c No. 53 - 47 Sur --- Código postal: 110611

[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

Teléfono institucional (601)7300000 ext 26017

© Siasur - 2020

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

### 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) ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA ; identificado(a) con cédula de ciudadanía No, 53,007,094 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:

CONTRATO	2643 de 2022
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA A LA GESTION ASISTENCIAL
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$6,697,326
FECHA DE INICIO	01/02/2022
FECHA DE TERMINACIÓN	30/04/2022
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	18/04/2022
PERFIL	TECNICO 2 (AUXILIAR DE ENFERMERIA)

#### OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Utilizar las medidas, elementos de protección personal y explicar el proceso de aplicación del biológico al usuario cumpliendo los lineamientos de vacunación segura y dar recomendaciones en los cuidados post vacunales. 2. Desarrollar el proceso de asesoría al usuario que se va a vacunar contra el COVID-19 para el diligenciamiento del formato de consentimiento informado. 3. Cumplir con el cronograma de limpieza y desinfección de las neveras, termos, cavas entre otros 4. Diligenciar el registro diario de vacunación (físico o magnético) de acuerdo con los formatos enviados por el MSPS y diligenciar los documentos que se requieran con forme los lineamientos técnicos del proceso que se esté apoyando, organizar y entregar el archivo. 5. Monitorear los usuarios en la sala de observación, con el fin de identificar precozmente la presencia de un ESAVI - ya sea leve o grave para activar el protocolo de urgencias en caso de presentarse una eventualidad. Primer respondiente 6. Desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas 7. Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorías internas y externas según requerimiento 8. Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades 9. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización). 10. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos. 11. Búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación 12. Participar activamente en los espacios de fortalecimiento técnico convocados por la institución o por la SDS. 13. Desarrollar las actividades de vacunación dando cumplimiento a los procesos y procedimientos establecidos por la institución y del programa Ampliado de Inmunizaciones 14. Prestar servicios de atención e intervención integral al usuario con calidad, oportunidad y humanización 15. Realizar acciones de apoyo a la operación del plan nacional de vacunación contra el COVID - 16. - Implementar los procesos asignados con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y las metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas.- Asistir a procesos de fortalecimiento técnico para el desarrollo adecuado y con calidad de los procesos en salud pública.

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 veintiuno(21) días del mes de Mayo de 2024.

Cordialmente,

*Si la información registrada presenta inconsistencias favor notificarlo al correo electrónico [certificaciones.ops@subredsur.gov.co](mailto:certificaciones.ops@subredsur.gov.co)*

*Código de verificación: tg4pyv85g5*


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

*Carrera 24c No. 53 - 47 Sur --- Código postal: 110611*

*[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)*

*Teléfono institucional (601)7300000 ext 26017*

*© Siasur - 2020*

 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



**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 2021

*Si la información registrada presenta inconsistencias favor notificarlo al correo electrónico [certificaciones.ops@subredsur.gov.co](mailto:certificaciones.ops@subredsur.gov.co)*

*Código de verificación: tg4pyv85g5*


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

*Carrera 24c No. 53 - 47 Sur --- Código postal: 110611*

*[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)*

*Teléfono institucional (601)7300000 ext 26017*

*© Siasur - 2020*

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

### 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) ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA ; identificado(a) con cédula de ciudadanía No, 53,007,094 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:

CONTRATO 5076 de 2022  
 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA EL PROGRAMA TOMA DE TALLA Y PESO EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 3017398-2021 SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO -SED- Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

OBJETO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$5,432,276

FECHA DE INICIO 21/04/2022

FECHA DE TERMINACIÓN 30/06/2022

FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA NO APLICA

PERFIL TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA


#### OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1.realizar la tomas y sistematización de talla y peso de niñas y niños de prejardín, jardín y transición en el grupo de colegios asignado 2.apoyar la verificación del consentimiento que las familias o cuidadores otorgan al colegio para hacer la medición de talla y peso y para los demás procesos de intervención relacionados con la salud y el bienestar de los niños y las niñas 3.definir en conjunto con el profesional de nutrición el cronograma para la toma de talla y peso en las IED asignados y realizar el contacto con las familias según acuerdos con cada IED para iniciar el proceso. 4.realizar los barridos por colegios de las novedades presentadas para la medición de talla y peso. 5.las demás obligaciones que se consideren necesarias para la ejecución del presente convenio.

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 veintiuno(21) días del mes de Mayo de 2024.

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 2021

*Si la información registrada presenta inconsistencias favor notificarlo al correo electrónico [certificaciones.ops@subredsur.gov.co](mailto:certificaciones.ops@subredsur.gov.co)*

**Código de verificación: tg4pyv85g5**

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


**Carrera 24c No. 53 - 47 Sur --- Código postal: 110611**

**[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)**

**Teléfono institucional (601)7300000 ext 26017**

**© Siasur - 2020**



	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) ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA; identificado(a) con cédula de ciudadanía No, 53,007,094 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:

CONTRATO	4027 de 2023
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA EL EQUIPO DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL, EN EL MARCO DEL CONVENIO VIGENTE SUSCRITO ENTRE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD FFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$2,299,415
FECHA DE INICIO	13/03/2023
FECHA DE TERMINACIÓN	26/03/2023
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	01/01/2024
PERFIL	TECNICO 1 (TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA)

### OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Implementar estrategias para garantizar la asesoria, asistencia tecnica y acompañamiento tecnico segun organizacion interna realizada en la Subred.2. Realizar alistamiento, preparacion y organizacion para recibir asistencia tecnica por parte de Vigilancia en Salud Publica y demas entidades.3. Realizar cruces de informacion con diferentes fuentes para la digitacion, revision, seguimiento de los eventos de interes en salud publica de notificacion obligatoria.4. Garantizar que ante cualquier caso de personas captadas y en quienes se identifique un evento de notificacion obligatoria y/o una condicion de riesgo vital; esta condicion o evento, se debera notificar de manera oportuna, verificando la efectividad de esta notificacion y se deberan realizar las canalizaciones necesarias otros actores, segun competencia. 5. Realizar gestion y procesos de articulacion local, que garanticen la adecuada operacion; haciendo enfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del PIC. 6. Desarrollar acciones de seguimiento, concurrencia, verificacion de soportes y demas procesos de preauditoria establecidos para garantizar la calidad de las actividades y productos; generando planes de mejora segun necesidad. 7. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestion documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato unico de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.8. Revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la gestion que se solicite. 9. Analizar la informacion y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidacion y analisis de los indicadores.10. Convocar y coordinar las actividades de alistamiento para el desarrollo de las Unidades de Analisis de los eventos de interes en salud publica que se presenten y que sea requeridos por la secretaria Distrital de Salud y en la institucion.11. Participar en el Comite de Vigilancia Epidemiologica y Estadisticas Vitales de eventos de interes en salud publica.12.Ejecutar la disponibilidad para el equipo de vigilancia Institucional13. Realizar la Busqueda Activa Institucional de los eventos de interes en salud publica.14. Coordinar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de las actividades segun las metas definidas.15. Las demas que sean asignadas por el Supervisor del Contrato segun la necesidad del servicio.

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 veintiuno(21) días del mes de Mayo de 2024.

Cordialmente,

*Si la información registrada presenta inconsistencias favor notificarlo al correo electrónico [certificaciones.ops@subredsur.gov.co](mailto:certificaciones.ops@subredsur.gov.co)*

*Código de verificación: tg4pyv85g5*


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

*Carrera 24c No. 53 - 47 Sur --- Código postal: 110611*

*[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)*

*Teléfono institucional (601)7300000 ext 26017*

*© Siasur - 2020*

 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



**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 2021

*Si la información registrada presenta inconsistencias favor notificarlo al correo electrónico [certificaciones.ops@subredsur.gov.co](mailto:certificaciones.ops@subredsur.gov.co)*

*Código de verificación: tg4pyv85g5*

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


*Carrera 24c No. 53 - 47 Sur --- Código postal: 110611*

*[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)*

*Teléfono institucional (601)7300000 ext 26017*

*© Siasur - 2020*



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

### 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) ROYAYO GONZALEZ DIANA PAOLA; identificado(a) con cédula de ciudadanía No, 53,007,094 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:

CONTRATO	4424 de 2023
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DEL CONVENIO VIGENTE SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$34,232,320
FECHA DE INICIO	27/03/2023
FECHA DE TERMINACIÓN	31/05/2024
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	NO APLICA
PERFIL	TECNICO 1

#### OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. implementar estrategias para garantizar la asesoria, asistencia tecnica y acompañamiento tecnico segun organizacion interna realizada en la subred.2. realizar alistamiento, preparacion y organizacion para recibir asistencia tecnica por parte de vigilancia en salud publica y demas entidades. 3. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes para la digitacion, revision, seguimiento de los eventos de interes en salud publica de notificacion obligatoria.4. garantizar que ante cualquier caso de personas captadas y en quienes se identifique un evento de notificacion obligatoria y/o una condicion de riesgo vital; esta condicion o evento, se debera notificar de manera oportuna, verificando la efectividad de esta notificacion y se deberan realizar las canalizaciones necesarias otros actores, segun competencia. 5. realizar gestion y procesos de articulacion local, que garanticen la adecuada operacion; haciendo enfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del pic. 6. desarrollar acciones de seguimiento, concurrencia, verificacion de soportes y demas procesos de preauditoria establecidos para garantizar la calidad de las actividades y productos; generando planes de mejora segun necesidad. 7. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestion documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato unico de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.8. revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la gestion que se solicite. 9. analizar la informacion y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidacion y analisis de los indicadores.10. convocar y coordinar las actividades de alistamiento para el desarrollo de las unidades de analisis de los eventos de interes en salud publica que se presenten y que sea requeridos por la secretaria distrital de salud y en la institucion.11. participar en el comite de vigilancia epidemiologica y estadísticas vitales de eventos de interes en salud publica.12.ejecutar la disponibilidad para el equipo de vigilancia institucional13. realizar la busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica. 14. coordinar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de las actividades segun las metas definidas.15. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.

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 veintiuno(21) días del mes de Mayo de 2024.

Cordialmente,

*Si la información registrada presenta inconsistencias favor notificarlo al correo electrónico [certificaciones.ops@subredsur.gov.co](mailto:certificaciones.ops@subredsur.gov.co)*

*Código de verificación: tg4pyv85g5*


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


*Carrera 24c No. 53 - 47 Sur --- Código postal: 110611*

*[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)*

*Teléfono institucional (601)7300000 ext 26017*

*© Siasur - 2020*

 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



**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 2021

*Si la información registrada presenta inconsistencias favor notificarlo al correo electrónico [certificaciones.ops@subredsur.gov.co](mailto:certificaciones.ops@subredsur.gov.co)*

*Código de verificación: tg4pyv85g5*

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

*Carrera 24c No. 53 - 47 Sur --- Código postal: 110611*

*[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)*

*Teléfono institucional (601)7300000 ext 26017*

*© Siasur - 2020*