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) GLORIA MENDEZ; con documento de identidad No, 36287415 celebró Contrato (s) de Prestación de Servicio como se relaciona a continuación:

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Unidad
1	2019	5326-2019	AUXILIAR DE ENFERMERIA	13/3/2019	4/1/2020	$1710199	SUBRED
2	2021	5475-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	09/04/2021	30/11/2021	$2197015	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 tres(3) días del mes de Diciembre de 2021, la cual no tiene fecha de expiración

Atentamente,

MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES
DIRECTORA DE CONTRATACIÓN
SUBGERENCIA CORPORATIVA

E.S.E. MUNICIPAL
MANUEL CASTRO TOVAR
Calidez y Calidad para Todos
NIT. 813.005.295-8

AP-AD

LA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA ESE MUNICIPAL "MANUEL CASTRO TOVAR"

CERTIFICA

Que **GLORIA MENDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.287.415 de Pitalito, ha suscrito con la E.S.E Municipal Manuel Castro Tovar los siguientes contrato en modalidad de prestación de servicios de Apoyo a la gestión, como se relaciona a continuación:

AÑO	No. CONTRATO	OBJETO	VALOR	FECHA INICIAL	FECHA FINAL
2012	0205	Auxiliar de enfermería en PAI, PYP extramural	$7.564.500	01/02/2012	31/07/2012
2012	0820	Auxiliar de enfermería en el área de plan ampliado de inmunizaciones (PAI) y atención primaria en salud (APS) extramural	$3.321.000	01/10/2012	31/12/2012
2013	0143	Auxiliar de enfermería en el área de plan ampliado de inmunizaciones (PAI) y atención primaria en salud (APS) extramural	$ 4.428.000	02/01/2013	30/04/2013
2013	0459	Auxiliar de enfermería en el área de plan ampliado de inmunizaciones (PAI) y atención primaria en salud (APS) extramural	$8.856.000	02/05/2013	31/12/2013
2014	0235	Auxiliar de enfermería en el área del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) -APS extramural	$6.353.000	13/01/2014	30/06/2014
2014	0621	Auxiliar de enfermería en el área de plan ampliado de inmunizaciones (PAI) y atención primaria en salud (APS) extramural	$6.642.000	01/07/2014	30/12/2014
2015	0137	Auxiliar de enfermería en el área de plan ampliado de inmunizaciones	$6.642.000	07/01/2015	30/06/2015

E.S.E. MUNICIPAL
MANUEL CASTRO TOVAR
Calidez y Calidad para Todos
NIT. 813.005.295-8

		(PAI) y atención primaria en salud (APS) extramural			

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, dada a los veintiséis (26)) días del mes de octubre de 2016.

TERESA CABRERA
Subdirectora Administrativa

Proyectó: Lida Emilcen Hernández Murcia Auxiliar