SONRIA®
CLINICAS DENTALES

INVERSIONES DENTALES SANTANDER S A

LA SUSCRITA GERENTE DE
INVERSIONES DENTALES SANTANDER S. A.
NIT: 830.028.950-5

CERTIFICA

Que la Señora ***BERNARDA DAVILA DAVILA*** *, identificada con cédula de ciudadania No. 24.130.385 , laboro para nuestra empresa ocupando el cargo de Higienista Oral com um Contrato Individual de trabajo a Termino Indefinido desde el 20 de Febrero de 2002 hasta el 15 de septiembre de 2008.*

La presente se expide a solicitud de la interesada a los 20 dias del mes de octubre de 2008.

Cordialmente:

INVERSIONES DENTALES SANTANDER S.A. NIT: 830.028.950-5 BOGOTA NORMANDIA

PAOLA M. SUANCA SIERRA
GERENTE REGIONAL

Bogotá Av. Boyacá No. 54 - 06
[illegible]
E-Mail: gerencia@indesan.net

HOSPITAL FONTIBON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

LA ASESORA JURIDICA DEL HOSPITAL FONTIBON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HACE CONSTAR:

Que la Señorita **BERNARDA DAVILA DAVILA** identificada con la cédula de ciudadanía N° **24.130.385** de **Susacon (B)**, ha prestado sus servicios a esta Entidad, conforme aparece así:

- Como **AUXILIAR DE HIGIENE ORAL** con el **Hospital San Pablo Fontibon I Nivel – Empresa Social del Estado**, conforme aparece así: Del 12 de Mayo de 1999 al 11 de Diciembre del mismo año y del 02 de Marzo de 2000 al 30 de Septiembre del mismo año.
- Con el **Hospital Fontibon Empresa Social del Estado** (Resultante de la fusión de las Empresas Sociales del Estado: Hospital San Pablo Fontibon I Nivel y Hospital Fontibon II Nivel), como **AUXILIAR DE HIGIENE ORAL**, desde el 9 de Octubre de 2000 hasta el 31 de diciembre de 2000.
- Como **AUXILIAR DE ODONTOLOGIA** prestó sus servicios del 02 de enero de 2001 hasta el 10 de enero de 2002. Siendo el último contrato de Prestación de Servicios el N° 036-02.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, en Bogotá, D.C. a los **veintidós (22)** días del mes de **febrero** de **dos mil dos (2002).**

ELBA SALAMANCA VALENZUELA
Asesora Jurídica

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) BERNARDA DµVILA DµVILA; con documento de identidad No, 24130385 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	2012	778	AUXILIAR DE ODONTOLOGÖA	01/02/2012	31/01/2013	$960077	$960077	FONTIBON
2	2013	968	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	01/02/2013	31/01/2014	$960077	$960077	FONTIBON
3	2014	936	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	01/02/2014	09/03/2014	$1070000	$1070000	FONTIBON
4	2014	1497	HIGIENISTA ORAL	10/03/2014	28/02/2015	$1220000	$1220000	FONTIBON
5	2015	647	HIGIENISTA ORAL	01/03/2015	31/01/2016	$1270000	$1270000	FONTIBON
6	2016	4-2785	HIGIENISTA ORAL	26/11/2016	10/01/2017	$1346000	$1346000	FONTIBON
7	2016	223	HIGIENISTA ORAL	01/02/2016	25/11/2016	$1346000	$1346000	FONTIBON
8	2017	SO-2355	AUXILIAR	01/08/2017	31/08/2017	$1408676	$1408676	SUBRED
9	2017	4-0805	HIGIENISTA ORAL	11/01/2017	31/07/2017	$1346000	$1346000	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
10	2018	1492	AUXILIAR ODONTOLOGIA ? HIGIENE ORAL	01/02/2018	31/01/2019	$0	$1416018	sin dato
11	2019	3265-2019	AUXILIAR DE FARMACIA	1/2/2019	31/01/2020	$	$1501020	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Copia Certificada Subred Suroccidente

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor Total Contrato	Valor Honorarios Mensuales	Unidad
12	2020	2200-2020	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL	01/02/2020	31/01/2021	$	$1558122	SUBRED
13	2021	400-2021	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL	01/02/2021	31/01/2022	$	$1612620	SUBRED
14	2022	3997-2022	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL	01/02/2022	15/02/2022	$830397	$1660794	SUBRED
15	2022	5637-2022	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL	16/02/2022	31/01/2024	$41375158	$1660999	SUBRED
16	2024	2621-2024	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL	01/02/2024	31/01/2025	$24469164	$1851816	SUBRED
17	2025	639-2025	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL	01/02/2025	30/09/2025	$15406752	$1925844	SUBRED

Copia Certificada Subred Suroccidente

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL

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