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) DANIELA TOVAR ORDOÑEZ; con documento de identidad No, 1054567197 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	2024	6101-2024	FISIOTERAPEUTA	15/08/2024	31/01/2025	$23744068	$3688938	SUBRED
2	2024	6101-2024	FISIOTERAPEUTA	15/08/2024	31/01/2025	$23744068	$3688938	SUBRED
3	2025	2214-2025	FISIOTERAPEUTA	01/02/2025	31/10/2025	$32795340	$3836436	SUBRED

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

FISIOTERAPEUTA

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 doce(12) días del mes de Noviembre de 2025, la cual no tiene fecha de expiración

Hu2gh56i@#$8zX

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.

Atentamente,



Gustavo Andrés Lobo Garrido
DIRECTOR CONTRATACIÓN SUBGERENCIA CORPORATIVA

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Generado por: Daniela Tovar OrdoÑez

LA FUNDACIÓN HOSPITAL SAN CARLOS
NIT.860.007.373-4

El (La) señor(a) **DANIELA TOVAR ORDOÑEZ,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No**. **1054567197**, laboró en la Fundación mediante contrato a término **Indefinido**, desde el **18 de mayo de 2021** hasta el **16 de marzo de 2023**; desempeñando el cargo de **FISIOTERAPEUTA UCI**

Se expide en Bogotá, D.C., a los 29 días del mes de Mayo de Dos Mil Veintitrés 2023.

Atentamente,



EDWIN CURREA DELGADO
Coordinador de Compensación y Salarios
Fundación Hospital San Carlos

LA CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD
NIT 900210981-6

CERTIFICA QUE:

DANIELA TOVAR ORDOÑEZ con CEDULA DE CIUDADANIA Nro 1.054.567.197 de LA DORADA, está vinculado a la **CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD** desde el **11 de Febrero de 2023** , con un contrato a término Fijo, ocupando el cargo de **FISIOTERAPEUTA** , con una asignación mensual de Tres millones cincuenta y ocho mil pesos mcte (COP 3.058.000,00) .

La presente certificación va dirigida a: Daniela Tovar Ordoñez y se expide a solicitud del interesado, a los 5 días del mes de Noviembre de 2025.



HERNANDO SUAREZ ROJAS
JEFE DE TALENTO HUMANO

Esta certificación es generada automáticamente, por tal razón MEDERI no se hace responsable de modificaciónes no autorizadas de la información que aquí se presenta; para validar este documento favor llamar a la oficina de talento humano al teléfono: 5529200 extensiones 3873.