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) ALBA LUCIA BERNAL TORRES; con documento de identidad No, 52130286 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	2015	2000	HIGIENISTA ORAL	10/04/2015	31/12/2015	$7003500	$805.000	PABLO VI
2	2016	2-2346	HIGIENISTA ORAL	26/11/2016	10/01/2017	$1207500	$805000	PABLO VI
3	2016	939	HIGIENISTA ORAL	01/01/2016	30/09/2016	$8050000	$$ 805.000	PABLO VI
4	2017	SO-2419	TECNICO AUXILIAR	01/08/2017	31/08/2017	$877680	$877680	SUBRED
5	2017	2-2288	HIGIENISTA ORAL	11/01/2017	31/03/2017	$2415000	$2415000	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
6	2018	2438	HIGIENISTA ORAL	01/02/2018	31/01/2019	$0	$883108	sin dato
7	2019	3109-2019	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL	1/2/2019	31/01/2020	$	$936120	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
8	2020	4037-2020	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL	06/02/2020	31/01/2021	$	$1558122	SUBRED
9	2021	382-2021	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL	01/02/2021	31/01/2022	$	$1005720	SUBRED

Copia Certificación 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
10	2022	4034-2022	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL	01/02/2022	15/02/2022	$830397	$1660794	SUBRED
11	2022	5980-2022	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL	25/02/2022	31/01/2024	$40766130	$1660999	SUBRED
12	2024	2632-2024	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL	01/02/2024	31/01/2025	$22450820	$1851816	SUBRED
13	2025	650-2025	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL	01/02/2025	30/09/2025	$15406752	$1925844	SUBRED

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 veinte(20) días del mes de Octubre de 2025, la cual no tiene fecha de expiración

Hu2gh56i@#$8zX
Atentamente,

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.



Gustavo Andrés Lobo Garrido
DIRECTOR CONTRATACIÓN SUBGERENCIA CORPORATIVA

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DentiSalud®
ODONTOLOGÍA RESPONSABLE

INVERSIONES CREAR RAMA S.A

CERTIFICA:

Que **BERNAL TORRES ALBA LUCIA** , quien se identifica con cédula de ciudadanía No **52130286** laboró en esta empresa desde el 26 de Julio del 2013 hasta el 05 de Marzo del 2014, desempeñando el cargo de AUXILIAR DE ODONTOLOGIA y con un Contrato laboral a Término Fijo.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada, a los 20 días del mes de MARZO del año 2014.

Atentamente,

NANCY MANTILLA GUEVARA
Gerente de Gestión Humana