	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) CHAPARRO LEMUS JHON ALEXANDER; identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1,070,954,300 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:

CONTRATO	5524 de 2020
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$57,159,625
FECHA DE INICIO	10/06/2020
FECHA DE TERMINACIÓN	30/04/2021
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	01/04/2021
PERFIL	EPIDEMIOLOGO - LIDER


#### OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

a) Implementar la(s) intervención(es) asignada(s) como Profesional Especializado 3 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional. Planear, ejecutar y evaluar las acciones integrales en los diferentes procesos y/o en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento. b) Apoyar la consolidación de los cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlos. Verificar productos teniendo en cuenta las características de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas. c) Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SPS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos, apoyando y garantizando el desarrollo de las acciones por parte de los equipos técnicos. Garantizar la entrega del archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental. d) Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos. Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario ancluye la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodológica y operativa de la acción integradora en articulación y coordinación con el equipo distrital que guíara la misma. e) Realizar informe técnicos de acuerdo a las necesidades del proceso o procesos de la salud pública e institucional

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 cuatro(4) días del mes de Mayo de 2023.

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: uris764hwh


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

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) CHAPARRO LEMUS JHON ALEXANDER ; identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1,070,954,300 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:


CONTRATO	4507 de 2021
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA EL COMPONENTE DE GOBERNANZA EN EL MARCO DEL CONVENIO NO. 2353360-2021 SUSCRITO ENTRE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD FFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. ALCANCE: ACORDE CON LAS NECESIDADES DEL SERVICIO LAS ACTIVIDADES PODRAN SER DESARROLLADAS EN LOS DIFERENTES COMPONENTES EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$39,716,788
FECHA DE INICIO	09/04/2021
FECHA DE TERMINACIÓN	15/12/2021
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	NO APLICA
PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 ( EPIDEMIOLOGO)

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Describir el comportamiento de los indicadores de interés en salud pública a nivel de UPZ, localidad y Subred a través de los diferentes sistemas y subsistemas de información de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. 2. Consolidar y analizar información que aporte a la generación de conocimiento para toma de decisiones, a partir de la documentación de la respuesta a nivel local en el marco del COVID-19, frente a las acciones individuales, colectivas y poblacionales ejecutadas sectorial e intersectorialmente, identificando cuáles han sido los procesos facilitadores y las barreras de acceso de cada acción en el marco del PSPIC y la gestión de la salud pública, desde la experiencia de los diferentes involucrados.3. Realizar un análisis integral sectorial, intersectorial y comunitario que contribuya a la formulación de intervenciones dirigidas a la modificación positiva de situaciones o problemáticas generadas por el COVID o sus consecuencias priorizadas en la subred. 4. Orientar la(s) intervención(es) asignada(s) con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas de la localidad, el plan de salud territorial y el plan operativo institucional. 5. Conocer el cronograma de disponibilidad para la atención de eventos de interés en salud pública en la Subred.6. Evaluar la estructura del dato espacial en salud pública para priorizar información y necesidades de la geodatabase para la mapoteca distrital. 7. Caracterizar y analizar la información primaria y secundaria de los contextos sociales y de salud de los Centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS) de la Subred. 8. Implementar los procesos del componente gobernanza en salud pública con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional. 9. Entregar las investigaciones de campo o los informes a la Secretaría Distrital de Salud en los formatos establecidos. 10. Asistir a los Comités o reuniones convocados por la Secretaría Distrital de Salud. 11. Planear, ejecutar y evaluar las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento. 12. Entregar de manera oportuna cronogramas de actividades, productos e informes según indicaciones técnicas. 13. Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.14. Presentar productos de manera cumplida y con atributos de calidad, oportunidad y veracidad. 15. Revisar los lineamientos técnicos dados por la S.D.S. y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos. 16. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental. 17. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.18. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.

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

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: [uris764hwb](https://sisur.subredsur.gov.co/validarCert)  
PARA EFECTOS DE VALIDACION DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONSULTAR EN: <http://sisur.subredsur.gov.co/validarCert>  
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


Esta constancia se expide a solicitud del interesado(a), a los cuatro(4) días del mes de Mayo de 2023.

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: **uris764hrwb**  
**PARA EFECTOS DE VALIDACION DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONSULTAR EN:** <http://siasur.subredsur.gov.co/validarCert>  
 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) CHAPARRO LEMUS JHON ALEXANDER ; identificado(a) con cédula de ciudadanía No, 1,070,954,300 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:

CONTRATO	1317 de 2022
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS COMO DE APOYO A LA GESTIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 - EPIDEMIÓLOGO PARA EL PROCESO TRANSVERSAL ANÁLISIS Y POLÍTICAS PARA LA SALUD Y LA VIDA EN EL TERRITORIO 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	\$69,975,822
FECHA DE INICIO	19/01/2022
FECHA DE TERMINACIÓN	26/03/2023
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	NO APLICA
PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 ( EPIDEMIOLOGO)

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Describir el comportamiento de los indicadores de interés en salud pública a nivel de UPZ, localidad y Subred a través de los diferentes sistemas y subsistemas de información de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. 2. Consolidar y analizar información que aporte a la generación de conocimiento para toma de decisiones, a partir de la documentación de la respuesta a nivel local en el marco del COVID-19, frente a las acciones individuales, colectivas y poblacionales ejecutadas sectorial e intersectorialmente, identificando cuáles han sido los procesos facilitadores y las barreras de acceso de cada acción en el marco del PSPIC y la gestión de la salud pública, desde la experiencia de los diferentes involucrados.3. Realizar un análisis integral sectorial, intersectorial y comunitario que contribuya a la formulación de intervenciones dirigidas a la modificación positiva de situaciones o problemáticas generadas por el COVID o sus consecuencias priorizadas en la subred.4. Orientar la(s) intervención(es) asignada(s) con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas de la localidad, el plan de salud territorial y el plan operativo institucional. 5. Conocer el cronograma de disponibilidad para la atención de eventos de interés en salud pública en la Subred. 6. Evaluar la estructura del dato espacial en salud pública para priorizar información y necesidades de la geodatabase para la mapoteca distrital. 7. Caracterizar y analizar la información primaria y secundaria de los contextos sociales y de salud de los Centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS) de la Subred. 8. Implementar los procesos del componente gobernanza en salud pública con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional. 9. Entregar las investigaciones de campo o los informes a la Secretaría Distrital de Salud en los formatos establecidos. 10. Asistir a los Comités o reuniones convocados por la Secretaría Distrital de Salud. 11. Planear, ejecutar y evaluar las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento. 12. Entregar de manera oportuna cronogramas de actividades, productos e informes según indicaciones técnicas. 13. Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE. 14. Presentar productos de manera cumplida y con atributos de calidad, oportunidad y veracidad. 15. Revisar los lineamientos técnicos dados por la S.D.S. y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos. 16. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental. 17. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.18. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.

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 regulado 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 cuatro(4) días del mes de Mayo

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: [uris764hw6](https://sisur.subredsur.gov.co/validarCert)


PARA EFECTOS DE VALIDACION DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONSULTAR EN: <http://sisur.subredsur.gov.co/validarCert>

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

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


Teléfono institucional (601)7300000 ext 26017

© Sisur - 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


de 2023.

Cordialmente,

  
**CARMENZA MANGTAS 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: **uris764hwb**  
**PARA EFECTOS DE VALIDACION DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONSULTAR EN:** <http://siasur.subredsur.gov.co/validarCert>  
 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) CHAPARRO LEMUS JHON ALEXANDER; identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1,070,954,300 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:

CONTRATO 4225 de 2023  
OBJETO PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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 \$11,327,563  
FECHA DE INICIO 27/03/2023  
FECHA DE TERMINACIÓN 31/05/2023  
FECHA DE TERMINACIÓN NO APLICA  
ANTICIPADA  
PERFIL PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:


1. realizar la revision y apropiacion de los lineamientos tecnicos dados por la sds y que son propios de su intervencion y participar en las asistencias tecnicas, induccion, reinduccion, capacitaciones y entrenamiento del proceso de analisis y politicas para la salud y vida en los territorios en el marco del convenio gsp-pspic y las convocadas por la subred integrada de servicios de salud del sur ese.2. planear y hacer seguimiento a los productos y actividades asignadas en el marco del convenio gsp-pspic y requerimientos de la subred integrada de servicios de salud del sur ese con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.3. gestionar, transformar, consolidar, describir, analizar, divulgar y almacenar informacion epidemiologica sectorial, intersectorial, comunitaria y administrativa de manera conjunta con la informacion geografica y social acerca de las condiciones de calidad de vida, salud, enfermedad y bienestar en los territorios que contribuya a la comprension territorial y situacional para la toma informada de decisiones segun las prioridades en salud del territorio en coherencia el documento operativo y fichas tecnicas del proceso de analisis y politicas para la salud y la vida en los territorios del convenio gsp-pspic vigente, el plan territorial de salud y el plan operativo anual de subred integrada de servicios de salud sur ese con los recursos e insumos disponibles desde la institucion para el desarrollo de la accion con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.4. mantener actualizado los sistemas de informacion propios del proceso de analisis y politicas para la salud y la vida en los territorios destinados por sds o la subred integrada de servicios de salud del sur ese.5. desarrollar y entregar informes con atributos de calidad, oportunidad y veracidad a la luz de cronogramas, lineamientos, fichas tecnicas, planes de trabajo, entre otras intervenciones, sustentados en los soportes de las actividades realizadas durante el periodo para pre auditorias y auditorias (internas y externas).6. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y guardar la debida reserva sobre los asuntos que conozca con ocasion de la ejecucion del presente contrato.7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental en fisico y magnetico.8. realizar los aportes al sistema de seguridad social en salud conforme a lo establecido por la ley.9. las demas obligaciones inherentes al objeto del contrato que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del convenio gsp-pspic y de la subred integrada de servicios de salud del sur ese.


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 servicio 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 cuatro(4) días del mes de Mayo de 2023.

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: **uris764hwb**  
PARA EFECTOS DE VALIDACION DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONSULTAR EN: <http://siasur.subredsur.gov.co/validarCert>  
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

  
**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: **uris764hwb**  
**PARA EFECTOS DE VALIDACION DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONSULTAR EN:** <http://siasur.subredsur.gov.co/validarCert>  
 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



LA FUNDACION CENTRO DE GESTION EN SALUD CEGES NIT

900238896-1

**CERTIFICA QUE**

El Señor **JHON ALEXANDER CHAPARRO LEMUS** con cedula de ciudadanía No. **1070954300** de Facatativá, tuvo un contrato de prestación de servicios por un valor de **VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$22.000.000)**, como nutricionista con la fundación por el periodo comprendido del 1 de agosto al 30 de noviembre de 2019 el cual tenía como objeto apoyar el desarrollo de las estrategias de promoción, apoyo y fortalecimiento de la lactancia materna y alimentación del niño pequeño, en los municipios y en los hospitales públicos priorizados del departamento de Cundinamarca. OK

Las actividades que realizó fueron:

1. Asistencia técnica y acompañamiento en los tres Bancos de Leche Humana (E.S.E Hospital Universitario de La Samaritana UF Zipaquirá, E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá y E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá) para fortalecer el funcionamiento y apoyar la creación y fortalecimiento de la red de Bancos de Leche Humana Departamental y la Red de Donantes de Leche Humana para cada Banco de leche humana. /

Tiempo en el cual se destacó como una persona responsable, honesta y cumplidora de sus deberes.

Para constancia se firma a los 10 días del mes de enero de 2020.

Atentamente,

**RENE ALEJANDRO CASAS A.**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

Calle 17N No. 5 N- 44  
Teléfono 3735590





**LA FUNDACION CENTRO DE GESTION EN SALUD CEGES**

**NIT 900238896-1**

**CERTIFICA QUE**

El señor **JHON ALEXANDER CHAPARRO LEMUS** con cedula de ciudadanía No. **1.070.954.300** de Bogotá, tuvo un contrato de prestación de servicios como nutricionista con la fundación por el periodo comprendido del 16 de octubre al 31 de diciembre de 2018 el cual tenía como objeto apoyar el desarrollo de las estrategias de promoción, apoyo y fortalecimiento de la lactancia materna y alimentación del niño pequeño, en los municipios y en los hospitales públicos priorizados del departamento de Cundinamarca. Tiempo en el cual se destacó como una persona responsable, honesta y cumplidora de sus deberes.

Para constancia se firma a los 18 días del mes de febrero de 2019.

Atentamente,

**RENE ALEJANDRO CASAS A.**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

**Calle 17N No. 5 N- 44**  
**Teléfono 3735590**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
Oficina Regional para las Américas

Representación - Colombia

COL/AM/HRM/ (0107-17)

Bogotá, 23 de enero de 2017

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

La presente es para certificar que el Señor JHON ALEXANDER CHAPARRO LEMUS, identificado con cédula de ciudadanía No.1.070.954.300 prestó sus servicios para la Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), como contratista independiente en el área de Familia, Género y Curso de Vida, en desarrollo de los contratos de servicios relacionados a continuación:

- SCON2016-01724 de Abril 20 a Junio 15 de 2016 por valor de \$23.107.589
- SCON2016-03609 de Agosto 17 a Octubre 28 de 2016 por valor de \$44.298.002

Se expide esta certificación a solicitud del interesado para los trámites que estime convenientes y de ningún modo implica o puede interpretarse como un reconocimiento de vinculación laboral o relación de empleo entre el Sr. Chaparro y la OPS/OMS.

\*Dra. Gina Watson  
Representante de la OPS/OMS  
en Colombia

www.paho.org/col

AS/sgf Enc. 23/17



LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

CERTIFICA:

Que mediante acuerdo 641 de 06 de abril de 2016, fue fusionado 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 el área jurídica, se constata que el señor(a) JHON ALEXANDER CHAPARRO LEMUS identificado con cédula de ciudadanía No. 1070954300 suscribió, la orden de servicio que se relaciona más adelante,

Contrato	Tipo	Perfil	Duración	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Unidad
1326	PRINCIPAL	CHAPARRO LEMUS JHON ALEXANDER	1 MES	18/02/2015	17/03/2015	1.675.000	KENNEDY
2474	PRINCIPAL	CHAPARRO LEMUS JHON ALEXANDER	43 DIAS	18/03/2015	30/04/2015	1.875.000	KENNEDY
3181	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	1 MES	01/05/2015	31/05/2015	1.935.000	KENNEDY
3681	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	1 MES	01/06/2015	30/06/2015	1.935.000	KENNEDY
4872	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	2 MESES	01/07/2015	31/08/2015	1.935.000	KENNEDY
5659	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	1 MES	01/09/2015	30/09/2015	1.935.000	KENNEDY
6835	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	2 MESES	01/10/2015	30/11/2015	1.935.000	KENNEDY
8253	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	1 MES	01/12/2015	31/12/2015	1.935.000	KENNEDY
0477	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	4 MESES	01/01/2016	30/04/2016	1.935.000	KENNEDY
0477	PRINCIPAL	PROFESIONAL	55 DIAS	01/10/2016	25/11/2016	4693333	KENNEDY
1-1993	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	SEIS MESES Y 20 DIAS	11/01/2017	31/07/2017	12900000	KENNEDY
732	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	DIECIOCHO (18) DIAS CALENDARIO Y UN (1) MES	11/02/2013	31/03/2013	4150400	SUR
732	ADICION Y PRORROGA	NUTRICIONISTA	DOS (2) MESES	01/04/2013	31/05/2013	5188000	SUR
2610	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	VEINTISIETE (27) DIAS CALENDARIO	04/06/2013	30/06/2013	2594000	SUR
2910	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	TREINTA (30) DIAS CALENDARIO Y UN MES	02/07/2013	31/08/2013	5188000	SUR
4105	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	VEINTINUEVE (29) DIAS CALENDARIO	02/09/2013	30/09/2013	2929000	SUR
4525	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	UN (1) MES	01/10/2013	31/10/2013	2929000	SUR
5151	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	DOS (2)	01/11/2013	31/12/2013	5858000	SUR



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Cel. 3013443307 Tel 7580505 Ext 1211-1216  
Código Postal 110851  
Calle 9 N° 39-48  
NII 900.959.048-4

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

436	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	MESES TREINTA (30) DIAS CALENDARIO Y UN (1) MES	02/01/2014	28/02/2014	5858000	SUR
919	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	VEINTINUEVE (29) DIAS CALENDARIO Y UN MES	03/03/2014	30/04/2014	5858000	SUR
1416	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	TREINTA(30) DIAS CALENDARIO Y UN MES	02/05/2014	30/08/2014	5858000	SUR
1779	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	VEINTICINCO (25) DIAS CALENDARIO Y UN MES	07/05/2014	30/06/2014	5858000	SUR
1416	ADICION Y PRORROGA	NUTRICIONISTA	UN (1) MES	01/07/2014	31/07/2014	2929000	SUR
1416	ADICION Y PRORROGA	NUTRICIONISTA	UN (1) MES	01/08/2014	31/08/2014	2929000	SUR
1416	ADICION Y PRORROGA	NUTRICIONISTA	UN (1) MES	01/09/2014	30/09/2014	2929000	SUR
3080	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	VEINTINUEVE (29) DIAS CALENDARIO	03/10/2014	31/10/2014	2929000	SUR
3080	ADICION Y PRORROGA	NUTRICIONISTA	UN (1) MES	01/11/2014	30/11/2014	2929000	SUR
3080	ADICION Y PRORROGA	NUTRICIONISTA	UN (1) MES	01/12/2014	31/12/2014	2929000	SUR
1355	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	DOS (2) MESES	01/02/2015	31/03/2015	5858000	SUR
2141	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	CINCO (5) MESES	01/04/2015	31/08/2015	17155730	SUR
3346	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	DOS (2) MESES	01/09/2015	31/10/2015	6862292	SUR
4354	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	VEINTIOCHO (28) DIAS CALENDARIO Y UN (1) MES	03/11/2015	31/12/2015	6862292	SUR
SO-2837	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	1 MES	01/08/2017	31/08/2017	2787396	SUR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NUTRICIONISTA

ACTIVIDADES ESPECIFICAS

A partir de proceso de seguimiento y monitoreo permanente de la implementación de la estrategia IAMT en el Hospital occidente de Kennedy, orientar los planes de mejoramiento para cumplir los criterios técnicos



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Col. 3013443307 Tel 7560505 Ext 1211-1210  
Código Postal 110851  
Calle 9 N° 39-48  
NII 000.959.048-4



establecidos y producir indicadores de proceso y resultado relacionados con la estrategia, tomando como insumo los Instrumentos de caracterización aplicados en las IPS.

- Actualizar y consolidar la caracterización (línea de base) del Hospital Occidente de Kennedy y la aplicación y análisis de indicadores del avance y resultado de la implementación de la estrategia. Esto se debe realizar de acuerdo al calendario estipulado por la coordinación del proyecto.

- Participar en la elaboración de la propuesta de estrategia de comunicación para la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna en el Distrito capital.

- Asistir y participar en el 100% las capacitaciones que sean requeridas para orientar la implementación y funcionamiento del Banco de leche Humana en el Hospital Occidente de K.

- Cumplir con el Manual de Procesos y Procedimientos de la Institución y con los protocolos, Normas Técnicas, Guías de Manejo, propias del área.

- Revisar y cumplir las guías de manejo, protocolos y procedimientos establecidos por el Hospital.

- Cumplir con el objeto del contrato de acuerdo con las instrucciones que le imparta el supervisor del contrato.

- Brindar trato humano, ético y cálido con el cliente Interno y Externo de la Institución.

- Presentar mensualmente el aporte de Salud, Pensión y ARP de acuerdo con la Ley.

- Presentar de acuerdo a los cortes definidos por la Institución informes mensuales de gestión, y aquellos solicitados por el supervisor del contrato o por los Entes de Control.

- Cumplir con el programa de gestión ambiental y las directrices del Comité de Infecciones Intra hospitalarias.- Conocimiento y manejo del Plan Obligatorio de Salud POS y POS-S.

- Mantenerse actualizado y capacitado en la reglamentación, normas, guías de atención necesarias para el desarrollo del objeto de la orden.

- Las demás actividades que sean afines con la naturaleza del contrato.

Productos:

- Cronograma de trabajo semanal

- Plan de trabajo de acuerdo a la estructura dada por el coordinador del equipo

- Informes mensuales según la estructura dada por el coordinador del equipo.

- Posterior a la capacitación, se deben elaborar los protocolos de funcionamiento del banco de leche humana, de acuerdo a las directrices dadas por el Ministerio de Salud y protección. Estos protocolos deben ser dejados en el Hospital de Kennedy.

Las órdenes relacionadas anteriormente no generaron relación jurídica laboral entre la entidad y el Contratista, solo la ejecución y pago de los productos contratados.

Se expide la presente constancia de la información registrada en la base de datos a solicitud del Interesado a los veinticinco (25) días del mes de agosto de 2017

Atentamente,

Atentamente,  
  
MONICA ESTRADA BONILLA MONTE  
DIRECTORA DE CONTRATACION





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Cel. 3013443307 Tel 7500505 Ext 1211-1218

Código Postal 110861

Calle 9 N° 39-48

NIT 000.969.048-4

 Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	<b>CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES</b>	
--	-------------------------------------	---

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**

**CERTIFICA:**

Que mediante acuerdo 641 de 06 de abril de 2016, fue fusionado en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., Que una vez revisadas las bases de datos que se encuentran el área jurídica, se constata que el señor(a) JHON ALEXANDER CHAPARRO LEMUS identificado con cédula de ciudadanía No, 1070954300 suscribió, la orden de servicio que se relaciona más adelante,

Contrato	Tipo	Perfil	Duración	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Unidad
1326	PRINCIPAL	CHAPARRO LEMUS JHON ALEXANDER	1 MES	18/02/2015	17/03/2015	1.675.000	KENNEDY
2474	PRINCIPAL	CHAPARRO LEMUS JHON ALEXANDER	43 DIAS	18/03/2015	30/04/2015	1.675.000	KENNEDY
3181	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	1 MES	01/05/2015	31/05/2015	1.935.000	KENNEDY
3681	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	1 MES	01/06/2015	30/06/2015	1.935.000	KENNEDY
4872	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	2 MESES	01/07/2015	31/08/2015	1.935.000	KENNEDY
5659	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	1 MES	01/09/2015	30/09/2015	1.935.000	KENNEDY
6835	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	2 MESES	01/10/2015	30/11/2015	1.935.000	KENNEDY
8253	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	1 MES	01/12/2015	31/12/2015	1.935.000	KENNEDY
0477	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	4 MESES	01/01/2016	30/04/2016	1.935.000	KENNEDY
0477	PRINCIPAL	PROFESIONAL	55 DIAS	01/10/2016	25/11/2016	4693333	KENNEDY
1-1993	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	SEIS MESES Y 20 DIAS	11/01/2017	31/07/2017	12900000	KENNEDY
732	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	DIECIOCHO (18) DIAS CALENDARIO Y UN (1) MES	11/02/2013	31/03/2013	4150400	SUR
732	ADICION Y PRORROGA	NUTRICIONISTA	DOS (2) MESES	01/04/2013	31/05/2013	5188000	SUR
2610	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	VEINTISIETE(27) DIAS CALENDARIO	04/06/2013	30/06/2013	2594000	SUR
2910	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	TREINTA(30) DIAS CALENDARIO Y UN MES	02/07/2013	31/08/2013	5188000	SUR
4105	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	VEINTINUEVE (29) DIAS CALENDARIO	02/09/2013	30/09/2013	2929000	SUR
4525	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	UN(1) MES	01/10/2013	31/10/2013	2929000	SUR
5151	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	DOS (2)	01/11/2013	31/12/2013	5858000	SUR



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Cel. 3013443307 Tel 7560505 Ext 1211-1216  
Código Postal 110851  
Calle 9 N° 39-46  
NIT 900.959.048-4



establecidos y producir indicadores de proceso y resultado relacionados con la estrategia, tomando como insumo los instrumentos de caracterización aplicados en las IPS.

- Actualizar y consolidar la caracterización (línea de base) del Hospital Occidente de Kennedy y la aplicación y análisis de indicadores del avance y resultado de la implementación de la estrategia. Esto se debe realizar de acuerdo al calendario estipulado por la coordinación del proyecto.

- Participar en la elaboración de la propuesta de estrategia de comunicación para la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna en el Distrito capital.

- Asistir y participar en el 100% las capacitaciones que sean requeridas para orientar la implementación y funcionamiento del Banco de leche Humana en el Hospital Occidente de K.

- Cumplir con el Manual de Procesos y Procedimientos de la Institución y con los protocolos, Normas Técnicas, Guías de Manejo, propias del área.

- Revisar y cumplir las guías de manejo, protocolos y procedimientos establecidos por el Hospital.

- Cumplir con el objeto del contrato de acuerdo con las instrucciones que le imparta el supervisor del contrato.

- Brindar trato humano, ético y cálido con el cliente Interno y Externo de la Institución.

- Presentar mensualmente el aporte de Salud, Pensión y ARP de acuerdo con la Ley.

- Presentar de acuerdo a los cortes definidos por la Institución informes mensuales de gestión, y aquellos solicitados por el supervisor del contrato o por los Entes de Control.

- Cumplir con el programa de gestión ambiental y las directrices del Comité de Infecciones Intra hospitalarias.-

- Conocimiento y manejo del Plan Obligatorio de Salud POS y POS-S.

- Mantenerse actualizado y capacitado en la reglamentación, normas, guías de atención necesarias para el desarrollo del objeto de la orden.

- Las demás actividades que sean afines con la naturaleza del contrato.

**Productos:**

- Cronograma de trabajo semanal

- Plan de trabajo de acuerdo a la estructura dada por el coordinador del equipo

- Informes mensuales según la estructura dada por el coordinador del equipo.

- Posterior a la capacitación, se deben elaborar los protocolos de funcionamiento del banco de leche humana, de acuerdo a las directrices dadas por el Ministerio de Salud y protección. Estos protocolos deben ser dejados en el Hospital de Kennedy.

Las órdenes relacionadas anteriormente no generaron relación jurídica laboral entre la entidad y el Contratista, solo la ejecución y pago de los productos contratados.

Se expide la presente constancia de la información registrada en la base de datos a solicitud del interesado a los veinticinco (25) días del mes de agosto de 2017



Atentamente,

Conciliación,  
  
MONICA ESTELMIRAS GONZÁLEZ MONTES  
DIRECTORA DE CONTRATACIÓN



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Cel. 3013443307 Tel 7500505 Ext 1211-1216  
Código Postal 110551  
Calle 9 N° 39-48  
NR 800.959.048-4

 Secretaría de Salud Subred Sur Occidente 1.51	<b>CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES</b>	
--	-------------------------------------	---

		TA	MESES				
438	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	TREINTA (30) DIAS CALENDARIO Y UN (1) MES	02/01/2014	28/02/2014	5858000	SUR
919	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	VEINTINUEVE (29) DIAS CALENDARIO Y UN MES	03/03/2014	30/04/2014	5858000	SUR
1416	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	TREINTA (30) DIAS CALENDARIO Y UN MES	02/05/2014	30/06/2014	5858000	SUR
1779	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	VEINTICINCO (25) DIAS CALENDARIO Y UN MES	07/05/2014	30/06/2014	5858000	SUR
1416	ADICION Y PRORROGA	NUTRICIONISTA	UN (1) MES	01/07/2014	31/07/2014	2929000	SUR
1416	ADICION Y PRORROGA	NUTRICIONISTA	UN (1) MES	01/08/2014	31/08/2014	2929000	SUR
1416	ADICION Y PRORROGA	NUTRICIONISTA	UN (1) MES	01/09/2014	30/09/2014	2929000	SUR
3080	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	VEINTINUEVE (29) DIAS CALENDARIO	03/10/2014	31/10/2014	2929000	SUR
3080	ADICION Y PRORROGA	NUTRICIONISTA	UN (1) MES	01/11/2014	30/11/2014	2929000	SUR
3080	ADICION Y PRORROGA	NUTRICIONISTA	UN (1) MES	01/12/2014	31/12/2014	2929000	SUR
1355	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	DOS (2) MESES	01/02/2015	31/03/2015	5858000	SUR
2141	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	CINCO (5) MESES	01/04/2015	31/08/2015	17155730	SUR
3346	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	DOS (2) MESES	01/09/2015	31/10/2015	6862292	SUR
4354	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	VEINTIOCHO (28) DIAS CALENDARIO Y UN (1) MES	03/11/2015	31/12/2015	6862292	SUR
SO-2837	PRINCIPAL	NUTRICIONISTA	1 MES	01/08/2017	31/08/2017	2787396	SUR

#### OBLIGACIONES CONTRACTUALES

##### NUTRICIONISTA

##### ACTIVIDADES ESPECIFICAS

A partir de proceso de seguimiento y monitoreo permanente de la implementación de la estrategia IAMi en el Hospital occidente de Kennedy, orientar los planes de mejoramiento para cumplir los criterios técnicos



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Subred Sur Occidente 1.51  
 Cel. 3013443307 Tel 7560505 Ext 1211-1216  
 Código Postal 110851  
 Calle 9 N° 39-46  
 Nit 900.859.046-4