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) ALFREDO RAMON AGµMEZ VERTEL; con documento de identidad No, 92517025 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	762	AUXILIAR ATENCION AL USUARIO	01/02/2012	31/01/2013	$960077	$960077	FONTIBON
2	2013	809	AUXILIAR ATENCION AL USUARIO	01/02/2013	31/01/2014	$960077	$960077	FONTIBON
3	2014	1443	AUXILIAR ATENCION AL USUARIO	01/02/2014	15/12/2014	$990000	$990000	FONTIBON
4	2014	2147	AUXILIAR AUTORIZACIONES	16/12/2014	28/02/2015	$1390000	$1390000	FONTIBON
5	2015	720	AUTORIZADOR	01/03/2015	31/01/2016	$1445000	$1445000	FONTIBON
6	2016	4-3450	AUTORIZADOR	26/11/2016	10/01/2017	$1532000	$1532000	FONTIBON
7	2016	163	AUTORIZADOR	01/02/2016	25/11/2016	$1532000	$1532000	FONTIBON
8	2017	OPS 4-2706-2017	AUXILIAR ATENCION AL USUARIO	01/07/2017	31/07/2017	$1.685.200	$1.685.200	FONTIBON
9	2017	SO- 2081	AUTORIZADOR	01/09/2017	31/01/2018	$1.500.000	$3100000	FONTIBON
10	2017	SO-2081	AUXILIAR ATENCION AL USUARIO	01/08/2017	31/08/2017	$1.500.000	$1.500.000	FONTIBON
11	2017	4-2706	AUTORIZADOR	11/01/2017	30/06/2017	$1532000	$1532000	FONTIBON
12	2018	2723	AUTORIZADOR	01/02/2018	31/01/2019	$0	$1562000	sin dato
13	2019	1568-2019	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES	1/2/2019	31/12/2019	$	$1655031	SUBRED

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.

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor Total Contrato	Valor Honorarios Mensuales	Unidad
14	2020	3397-2020	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES	01/02/2020	31/01/2021	$	$1717922	SUBRED
15	2021	630-2021	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES	44228	44592	$	$1778049	SUBRED
16	2021	630-2021	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES	01/02/2021	31/01/2022	$	$1778049	SUBRED
17	2021	630-2021	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES	44228	44592	$	$1778049	SUBRED
18	2021	630-2021	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES	01/02/2021	31/01/2022	$	$1778049	SUBRED
19	2021	630-2021	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES	01/02/2021	31/01/2022	$	$1778049	SUBRED
20	2021	630-2021	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES	01/02/2021	31/01/2022	$5153766	$1778049	SUBRED
21	2022	1690-2022	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES	01/02/2022	31/01/2023	$22350828	$1831390	SUBRED
22	2023	3391-2023	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES	01/02/2023	31/01/2024	$20485776	$2042000	SUBRED

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.

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor Total Contrato	Valor Honorarios Mensuales	Unidad
23	2024	510-2024	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES	01/02/2024	31/01/2025	$35030798	$2041908	SUBRED
24	2025	1240-2025	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - HOSPITALIZACION	01/02/2025	30/09/2025	$22409034	$2144100	SUBRED

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - HOSPITALIZACION

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