ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-22 V V1

LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA QUE:

Una vez revisado el archivo general de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, NIT.900.958.564-9, se encuentra el registro de **JOSE ARLEY CORZO CASTRO,** identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. **1093756993,** quien ha prestado sus servicios en esta Entidad en calidad de Orden de Prestación de Servicios así:

ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	PLAZO DE EJECUCION		OBJETO	VALOR TOTAL CONTRATO	UNIDAD SERVICIOS DE SALUD
	DESDE	HASTA			
004677	27/03/2018	30/06/2018	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	$12'483.333	SUBRED SUR
009916	04/07/2018	30/09/2018	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	$11'582.608	SUBRED SUR
012898	01/10/2018	31/12/2018	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	$9'540.000	SUBRED SUR
000534	02/01/2019	28/02/2019	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	$7'200.000	SUBRED SUR
004552	06/03/2019	31/01/2020	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	$43'079.294	SUBRED SUR
000358	01/02/2020	03/04/2020	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	$7'800.408	SUBRED SUR

Cabe señalar que el Contrato No. 000358 a la fecha se encuentra en ejecución.

La presente certificación no reconoce derechos laborales, en virtud a que se trata de un Contrato por prestación de servicios para independientes regulado por el Manual de Contratación de la Subred Integrada de la Subred Integrada de Salud Sur E.S.E y demás normas concordantes.

Se advierte que la información contentiva de la presente certificación fue tomada de la base de datos y archivo en físico que reposa en la Entidad.

Para confirmar los datos que contiene esta certificación o solicitar información adicional favor comunicarse al Área de Contratación, línea telefónica 7428585 Ext. 1504. Código de Verificación: 5N2J:GCKF.

La certificación se expide en Bogotá D.C., a solicitud del interesado (a), para ser presentada a QUIEN INTERESE a los Veinte (20) días del mes de Marzo del 2020.

MARIA CLAUDIA ONATE VASQUEZ
DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

FUNCIONARIO/ CONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Proyectado y Elaborado por:	Cecilia Pérez Bautista	Contratista Apoyo a la Gestión	Tunal	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	
Aprobado por:	Mireya Díaz Beltrán	Contratista Apoyo a la Gestión	Tunal	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	

Las presentes actuaciones administrativas se ejecutan en cumplimiento con lo establecido en el artículo 2 del Acuerdo Distrital 641/2016 del Concejo de Bogotá con el cual se efectuó la reorganización del sector salud de Bogotá, con base en lo dispuesto en la Ley 489 de 1998 que regula la modificación de las entidades públicas mediante las figuras de reestructuración, fusión, supresión o liquidación; en el presente caso de fusión, no implica solución de continuidad para el ejercicio de la función o prestación del servicio.

En cumplimiento de los principios administrativos previstos en el Código Procesal Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, de responsabilidad y eficacia, se continuara operando de conformidad con lo dispuesto en la Ley 489 de 1998 hasta tanto se asegure la operación de la Subred Sur, a fin de evitar vacíos e inseguridad jurídica.

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por tanto lo presentamos para la respectiva firma.

Secretaría de Salud
Subred Sur E.S.E.

SOLICITUD DE CERTIFICACIONES

SOLICITAR

ADMINISTRADOR

Solicitud de Certificación Numero : 23975

Fecha de Solicitud: 2020-11-25

Unidad de Servicios de Salud: VISTA HERMOSA

DATOS DEL SOLICITANTE

Numero de Documento: 1093756993

Nombres: JOSE ARLEY CORZO CASTRO

Numero Telefono: 3202731794

Correo Electronico: FI.ONARY@HOTMAIL.COM

DATOS DE LA CERTIFICACIÓN

Tipo de Certificación: OPS

Perfil: EPIDEMIOLOGO

Tipo de Remuneración: HONORARIOS

Fecha de Ingreso: 2018-03-13

Fecha Retiro: No se ha retirado

Observaciones: CERTIFICACION LABORAL

EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
DEL INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860.013.874-7

HACE CONSTAR:

Que JOSE ARLEY CORZO CASTRO, identificado(a) con la cédula de ciudadania No. 1.093.756.993 expedida en Los patios, presta sus servicios a esta Institución con contrato a Término INDEFINIDO desde el 16 de agosto de 2016, desempeñando el cargo de TERAPEUTA RESPIRATORIO.

Recibe un sueldo básico mensual de UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL Pesos ($1.734.000).

Se expide a la solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los 10 días del mes de enero del año 2021.



CARLOS ENRIQUE MENDOZA BUITRAGO
Director Administrativo y Financiero