

|                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p style="font-size: small;">Secretaría de Salud<br/>Subred Sur Occidente E.S.E.<br/>Unidad de Servicios de Salud Sur</p> | <h2 style="margin: 0;">CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES</h2> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

### 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 la señora(or) FONSECA BARRERA JAIME FABIAN identificado con cédula de ciudadanía No, 1013650595 suscribió, la orden de servicio que se relaciona más adelante, cuyo objeto es la prestación de servicios y conocimientos como: AUXILIAR DE ENFERMERIA de acuerdo con la siguiente información:

| Contrato | Tipo               | Perfil                 | Duración                                     | Fecha Inicial            | Fecha Final              | Valor   | Unidad |
|----------|--------------------|------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--------|
| 2050     | Principal          | AUXILIAR DE ENFERMERIA | QUINCE(15) DIAS CALENDARIO                   | 17 DE JULIO DE 2014      | 31 DE JULIO DE 2014      | 750000  | SUR    |
| 2050     | Adicion y Prorroga | AUXILIAR DE ENFERMERIA | UN (1) MES                                   | 1 DE AGOSTO DE 2014      | 31 DE AGOSTO DE 2014     | 1500000 | SUR    |
| 2050     | Adicion y Prorroga | AUXILIAR DE ENFERMERIA | UN (1) MES                                   | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2014 | 30 DE SEPTIEMBRE DE 2014 | 1500000 | SUR    |
| 2742     | Principal          | AUXILIAR DE ENFERMERIA | UN (1) MES                                   | 01 DE OCTUBRE DE 2014    | 31 DE OCTUBRE DE 2014    | 1500000 | SUR    |
| 2742     | Adicion y Prorroga | AUXILIAR DE ENFERMERIA | UN (1) MES                                   | 01 DE NOVIEMBRE DE 2014  | 30 DE NOVIEMBRE DE 2014  | 1500000 | SUR    |
| 2742     | Adicion y Prorroga | AUXILIAR DE ENFERMERIA | UN (1) MES                                   | 01 DE DICIEMBRE DE 2014  | 31 DE DICIEMBRE DE 2014  | 1500000 | SUR    |
| 251      | Principal          | AUXILIAR DE ENFERMERIA | QUINCE (15) DIAS CALENDARIO                  | 02 DE ENERO DE 2015      | 16 DE ENERO DE 2015      | 750000  | SUR    |
| 925      | Principal          | AUXILIAR DE ENFERMERIA | QUINCE (15) DIAS CALENDARIO Y DOS (2) MESES  | 17 DE ENERO DE 2015      | 31 DE MARZO 2015         | 3750000 | SUR    |
| 1931     | Principal          | AUXILIAR DE ENFERMERIA | CINCO (5) MESES                              | 01 DE ABRIL DE 2015      | 30 DE AGOSTO DE 2015     | 7774500 | SUR    |
| 3106     | Principal          | AUXILIAR DE ENFERMERIA | DOS (2) MESES                                | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2015 | 31 DE OCTUBRE DE 2015    | 3109800 | SUR    |
| 4099     | Principal          | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VEINTIOCHO (28) DIAS CALENDARIO Y UN (1) MES | 03 DE NOVIEMBRE DE 2015  | 31 DE DICIEMBRE DE 2015  | 3109800 | SUR    |
| 468      | Principal          | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VEINTIOCHO (28) DIAS CALENDARIO              | 04 DE ENERO DE 2016      | 31 DE ENERO DE 2016      | 1554900 | SUR    |
| 941      | Principal          | AUXILIAR DE ENFERMERIA | QUINCE (15) DIAS CALENDARIO                  | 01 DE FEBRERO DE 2016    | 15 DE FEBRERO DE 2016    | 777450  | SUR    |
| 1735     | Principal          | AUXILIAR DE ENFERMERIA | CATORCE (14) DIAS CALENDARIO Y TRES (3)      | 16 DE FEBRERO DE 2016    | 31 DE MAYO DE 2016       | 5810585 | SUR    |

Tel 7560505 Ext 1211  
Calle 9 N° 39-46  
Nit 900.959.048-4

|                                                                                                                                                                          |                       |                                     |                                   |                        |                            |                                                                                     |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Sur Occidente E.S.E.<br>Unidad de Servicios de Salud Sur |                       | <b>CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES</b> |                                   |                        |                            |  |     |
| 1735                                                                                                                                                                     | Adición y<br>Prorroga | AUXILIAR DE<br>ENFERMERIA           | QUINCE (15)<br>DIAS<br>CALENDARIO | 1 DE AGOSTO<br>DE 2016 | 15 DE<br>AGOSTO DE<br>2016 | 030004                                                                              | SUN |

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 a solicitud del interesado a los once (11) días del mes de mayo de 2017

Atentamente,

  
**RAMON SEGURA MOLINA**  
 DIRECTOR DE CONTRATACIÓN  
 OFICINA JURIDICA-CONTRATACION

Tel 7560505 Ext 1211  
 Calle 9 N° 39-46  
 Nit 900.959.048-4