Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES**	

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) NAYIBE SOLANLLY CASTIBLANCO TRIANA identificado con Cédula No, 52966573 suscribió, la orden de servicio que se relaciona más adelante,

Contrato	Tipo	Perfil	Duración	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Unidad	*RF*
2002	PRINCIPAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	8 MESES 25 DIAS	06/04/2015	31/12/2015	9460000	PABLO VI	*108991*
1064	PRINCIPAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3 MESES 29 DIAS	01/01/2016	30/04/2016	5160000	PABLO VI	*111085*
105	PRINCIPAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	29 DIAS	01/09/2016	30/09/2016	1290000	PABLO VI	*111470*
2-2632	PRINCIPAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1 MES 15 DIAS	26/11/2016	10/01/2017	1935000	PABLO VI	*112438*
2-2361	PRINCIPAL-ADIC PROR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	6 MESES 20 DIAS	11/01/2017	31/07/2017	1290000	PABLO VI	*115568*
SO-3642	*PRICIPAL ADIC PRO*	*AUXILIAR DE ENFERMERIA*	*5 MESE S 30 DIAS*	*01/08/2017*	*31/01/2018*	*1290000*	*SUBRED*	*138132*

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

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 un (1)dia del mes de febrero de 2018y tiene validez por tres meses.

Atentamente,

Cordialmente,

MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES
DIRECTORA DE CONTRATACION

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Sur Occidente E.S.E

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