Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
**APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-014**
**VERSIÓN: 03**
**FECHA: 2021-12-27**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 4000 2022 | **C.D.P. No.:** | 530 | **Proceso que pertenece:** | MISIONAL |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | URGENCIAS |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | UMHES SANTA CLARA |

**Nombre del Contratista:** NABIA OBEIDA GARCIA MUÑOZ **C.C.** 21076735 **de:** BOGOTA DC

**Fecha Inicio:** 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 1.855.080 **Valor a cobrar:** 1.855.080

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 216.192 | 860 | 2023-04-01 | 2023-12-31 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBREO | 660.960 | 309.400 | 9429924376 | 08/02/2022 |
| 2 | MARZO | 1.652.400 | 309.400 | 9431343272 | 10/03/2022 |
| 3 | ABRIL | 1.652.400 | 309.400 | 9432676481 | 04/04/2022 |
| 4 | MAYO | 1.815.360 | 309.400 | 9433928221 | 09/05/2022 |
| 5 | JUNIO | 2.269.200 | 309.400 | 9435188607 | 08/06/2022 |
| 6 | JULIO | 1.134.600 | 309.400 | 9436478116 | 12/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | 1.588.440 | 310.400 | 9437741940 | 10/08/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | 1.701.900 | 311.000 | 9439113744 | 1309/2022 |
| 9 | OCTUBRE | 1.701.900 | 310.400 | 9440444680 | 13/10/2022 |
| 10 | NOVIEMBRE | 1.701.900 | 309.400 | 9441724766 | 10/11/2022 |
| 11 | DICIEMBRE | 1.815.360 | 310.600 | 9443478569 | 12/12/2022 |
| 12 | ENERO 2023 | 1.701.900 | 309.400 | 9444662720 | 05/01/2023 |
| 13 | FEBRERO 2023 | 1.701.900 | 358.900 | 9445425294 | 12/01/23 |
| 14 | MARZO 2023 | 1.701.900 | 173.300 | 9447945543 | 07/03/23 |
| 15 | ABRIL2023 | 1.701.900 | 173.300 | 9448561260 | 10/04/23 |
| 16 | MAYO 2023 | 1.855.080 | 174.700 | 9449906728 | 15/05/23 |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| 39.657.600 | 39.873.792 | 26.357.100 | 13.516.692 |

## 2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 01/05/2023 **Hasta:** 31/05/2023

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
| 1 | Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. | Se recibe y entrega turno en tiempo y forma según lo acordado con el supervisor | Programacion de actividades |
| 2 | Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital. | Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de MAYO DE 2023 | Historias clinicas aplicativo dinamica |
| 3 | Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento | se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asiganados el mes de MAYO DE 2023 | Historias clinicas aplicativo dinamica |
| 4 | Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud. | El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de MAYO DE 2023 | Historias clinicas aplicatico dinamica |
| 5 | Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte | Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de MAYO DE 2023 | Aplicativo Almera |
| 6 | Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientesen forma oportuna y adecuada | Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de MAYO DE 2023 | Lista de Novedades |
| 7 | Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente | Se realizo la revision de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de MAYO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes deMAYO DE 2023 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 9 | Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad | Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de MAYO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás politicas Institucionales | Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de MAYO DE 2023 | Seguimiento supervisión |
| 11 | Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades | Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de MAYO DE 2023 | Libro de inventarios en los servicios |
| 12 | Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato | Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de MAYO DE 2023 | Seguimiento supervisión |
| 13 | Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad | Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de MAYO DE 2023 | Listado de Asistencia |
| 14 | Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de MAYO DE 2023 | Formato de registro limpieza y desinfeccion |
| 15 | Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento | Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de MAYO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 16 | Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso | Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de MAYO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 17 | Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional | Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes deMAYO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 18 | Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred | Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de MAYO DE 2023 | Concepto coordinadora |
| 19 | Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana | Se garantizo la atencion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de MAYO DE 2023<br>Y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio | Reportes de PQR |
| 20 | Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en casa de acuerdo a la situación clinica del paciente | Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de MAYO DE 2023 | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 21 | Mantener la reserva de la información clinica y personal de los pacientes | Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de MAYO DE 2023 | Seguimiento supervisión |
| 22 | Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio | El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de MAYO DE 2023 | Seguimiento supervisión |

**Observaciones:**

**Nota:** Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Nabba Garcia

**Firma del Contratista**

C.C. 21076735 de BOGOTA DC

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | JENNY PATRICIA BARAZETA AVLA |
| CARGO: | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| FIRMA | Patricia Barazeta Enfermera Especialista Patricia Barazeta A |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | INDIRA JUDITH CALAMBAS ALVARES |
| CARGO: | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| FIRMA | |

**CUENTA DE COBRO No. 14-2023**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**
**NIT 900.959.051-16**

**DEBE A**

NABIA OBEIDA GARCIA MUÑOZ
**C.C.** 21076735de Bogota **D.C**

**LA SUMA DE:**

**($1.855,080) UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHENTA PESOS M/CTE**

**Por concepto de: 180 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4000 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de MAYO de 2023**

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/05/23 AL 31/5/23

Nabia Garcia

**NABIA OBEIDA GARCIA MUÑOZ**
**C.C. 21076735 DE BOGOTA DC**
**Cel. 3053321562**
**Dir: cra 3 N 4-26**
**Cuenta de Ahorros 0570004870191519 BANCO:DAVIVIENDA**
**31 DE MAYO DE 2023**

aportes en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 21076735 | | GARCIA MUÑOZ NABIA OBEIDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 3a #4-26 mochuelo Alto | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7391851 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2080996262 | 9449906728 | I | 2023/05/09 | 2023/05/15 | NEQUI | 6 | $174,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | | $28,300 | | $0 | $0 | | $173,300 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | | $28,300 | | $0 | $0 | | $173,300 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | | $28,300 | | $0 | $0 | | $173,300 |
| 1 | CC | 21076735 | GARCIA NABIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $1,160,000 | 2.436% | $28,300 | 0 | $0 | $0 | No | $173,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | | $28,300 | | $0 | $0 | | $173,300 |


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 21076735 | | GARCIA MUÑOZ NABIA OBEIDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 3a #4-26 mochuelo Alto | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7391851 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2080996262 | 9449906728 | I | 2023/05/09 | 2023/05/15 | NEQUI | 6 | $174,700 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $300 | $0 | $28,600 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $28,300 | $300 | $0 | $28,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $1,100 | $0 | $146,100 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $145,000 | $1,100 | $0 | $146,100 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$173,300** | **$1,400** | **$0** | **$174,700** |

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Sí No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de |
|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Carga |
|---|---|---|---|
| ☐ | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022 .pdf | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022 .pdf | Compr |
| ☐ | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf | Compr |
| ☐ | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf | Compr |
| | RESPUESTA TT-NABIA OBEIDA GARCIA MUÑOZ-AUX ENFERMERIA.pdf | RESPUESTA TT-NABIA OBEIDA GARCIA MUÑOZ-AUX ENFERMERIA.pdf | Compr |
| | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 (1).pdf (Archivado) | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 (1).pdf | Provee |
| ☐ | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf | Provee |
| ☐ | NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip | NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip | Compr |
| | PS 4000 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf | PS 4000 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf | Compr |
| ☐ | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf | Compr |
| ☐ | PS 4000-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf | PS 4000-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf | Compr |
| ☐ | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (126).pdf | PS 4000 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (126).pdf | Compr |
| ☐ | NC 17 - SUP 2 - DIR ENFERMERIA.zip | NC 17 - SUP 2 - DIR ENFERMERIA.zip | Compr |

1 Información general

Cancelar

< Ev

Colpensiones

Bogotá, 6 de marzo de 2023 BZ2023_2859844-0690685

Señor (a)
NABIA OBEIDA GARCIA MUÑOZ
KR 3 4 26
BOGOTA D.C - BOGOTÁ, D.C.

**Referencia:** Notificación por Aviso 2023_2859844 de 1/26/2023 12:00:00 AM
**Ciudadano:** NABIA OBEIDA GARCIA MUÑOZ
**Identificación:** Cédula de ciudadanía 21076735
**Tipo de Trámite:** Notificación

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES. Como resultado de la solicitud de la referencia, le informamos que se ha vencido el término para notificarse personalmente, por lo tanto anexo a esta comunicación se hace entrega de la copia integra del Acto Administrativo SUB 48714, mediante el cual se resuelve la solicitud. Se advierte que la notificación se considerará surtida al finalizar el día hábil siguiente a la entrega de esta comunicación en el lugar de destino; en virtud del artículo 69 de la ley 1437 de 2011.

Enterado de su contenido, se informa que la procedencia de los recursos se mencionan en la parte resolutiva del acto administrativo, en caso que procedan los recursos de reposición y/o subsidio de apelación deberán interponerse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación, lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 76 de la ley 1437 del 2011. Los recursos de reposición serán estudiados por la dirección o subdirección que expidió el acto administrativo y los de apelación por su superior jerárquico.

En caso de requerir información adicional, lo invitamos a consultar el estado de su trámite a través de nuestro página web www.colpensiones.gov.co link atención al ciudadano y a conocer la oferta de trámites virtuales que hemos dispuesto para usted, ingresando por el link trámites en Línea, o acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 601 4890909, en Medellín al 604 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza y le recordamos que estamos para servirle.

Atentamente,

LUIS GABRIEL REYES ESCOBAR
**Director de Atención y Servicio (A)**

Anexo: Copia acto administrativo SUB 48714 22 de febrero de 2023

# CERTIFICADO DE HORAS REALIZADAS EN EL MES DE MAYO 2023

Yo, Nabia Obeida Garcia identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 21076735 de Bogota y contrato de prestación de servicios No. PS 4000-2023 por medio del presente escrito manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que según programación pactada con la Coordinación de enfermería realizare 180 Horas en el mes de MAYO 2023 en la unidad de Santa Clara.

En caso de alguna eventualidad que impida el cumplimiento de estas horas se notificara directamente a la Coordinación de Enfermería.

El presente certificado lo realizo de manera espontánea y voluntaria y se expide a los 16 días del mes de MAYO de 2023.

Nabia Garcia

Firma y No. C.C.