192

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: ps4023 2022 **C.D.P. No.:** 530

Proceso que pertenece: PROCESO MISIONAL
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: EMERSON DAVID IBAÑEZ QUINTERO **C.C.** 1.010.012.064 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-12 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 1.978.752 **Valor a cobrar:** $ 1.978.752

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.303.560	$ 309.400	7825485122	2022/02/02
2	MARZO	$ 2.313.360	$ 309.400	7828410255	2022/03/02
3	ABRIL	$ 2.093.040	$ 309.400	7830796871	2022/04/06
4	MAYO	$ 1.701.900	$ 309.400	7833899513	2022/05/06
5	JUNIO	$ 2.269.200	$ 309.400	783465623	2022/06/08
6	JULIO	$ 1.248.060	$ 309.400	7841235845	2022/07/11
7	AGOSTO	$ 1.701.900	$ 309.400	7845075745	2022/08/11
8	SEPTIEMBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	785221117	2022/09/12
9	OCTUBRE	$ 1.815.360	$ 309.400	7852251494	22/10/10
10	NOVIEMBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	7855534861	9/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	7859014579	10/12/2022
12	ENERO	$ 1.588.440	$ 309.400	7862845066	2/01/2023
13	FEBRERO	$ 1.588.440	$ 358.900	7864627252	2/10/2023
14	MARZO	$ 1.701.900	$ 358.900	7870352664	3/03/2023
15	ABRIL	1.855.080	$ 358.900	7873085039	13/04/2023
16	MAYO	1.978.752	$ 358.900	7877920714	9/05/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 45.441.000	$ 45.441.000	$ 28.264.692	$ 17.176.308

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:** 2023-05-01 **Hasta:** 2023-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de MAYO DE 2023	Programacion de Turnos
2	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 deMAYO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	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 asignados el mes de MAYO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	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 enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de MAYO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	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	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en 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	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	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 clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de MAYO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	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 de MAYO DE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	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	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestion ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de MAYO DE 2023	seguimiento supervision
11	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 garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes deMAYO DE 2023	Libro de Inventario servicios
12	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 supervision
13	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	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	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	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	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	17. Realizar el control de líquidos 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 de MAYO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	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 deMAYO DE 2023	Concepto coordinadora
19	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 calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de MAYO DE 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio.	Reportes de PQR
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica 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	21 Mantener la reserva de la información clínica 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 supervision
22	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. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	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 supervision

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.

Emerson Ibañez
Firma del Contratista

C.C. 1.010.012.064 **de** BOGOTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LUMIRA CALAMBAS ALVAREZ
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

Lumira Calambas Enfermera U.T. 2022 Gerencia Seguridad en Salud

CUENTA DE COBRO #16 2023
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

EMERSON DAVID IBAÑEZ QUINTERO
C.C. 1.010.012.064 de BOGOTA D.C

LA SUMA DE:

UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS.
MCT $ 1.978.752

Por concepto de:

- Honorarios 192 horas por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 4023 2022 correspondiente de MAYO.

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/05/2023 AL 31/05/2023

Cordialmente

Emerson Ibañez

EMERSON DAVID IBAÑEZ QUINTERO
C.C. 1.010.012.064
Teléfono: 3193126452
Dirección: CLL 42G NO. 98-10
NO. CUENTA: 465834831 BANCO AV VILLAS
Fecha: 31 DE MAYO DE 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010012064
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EMERSON DAVID IBAÑEZ QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 G NO. 86-10	TELÉFONO:	2991053
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7877920714	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2023
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/09	NUMERO AUTORIZACIÓN:		2071962099

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSION						SALUD							ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1010012064	IBAÑEZ QUINTERO EMERSON DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.160.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.160.000	$101001206	$ 28.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

Planilla Pagada

1 Información general
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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf	PS 4023 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 4023-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (146).pdf	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (146).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	NC 17 - SUP 2 - DIR ENFERMERIA.zip	NC 17 - SUP 2 - DIR ENFERMERIA.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2 - 9 NOV.pdf	PS 4023 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2 - 9 NOV.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022 (27).pdf	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022 (27).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO ENERO_2023-01-20-132545276.pdf	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO ENERO_2023-01-20-132545276.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 (190).pdf	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 (190).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (63).pdf	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (63).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA 29-3-23.zip	NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA 29-3-23.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf	PS 4023 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022 .pdf	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022 .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 EMERSON DAVID IBAÑEZ QUINTERO JUNIO.pdf	PS 4023 EMERSON DAVID IBAÑEZ QUINTERO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4023 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

CERTIFICADO DE HORAS REALIZADAS EN EL MES DE MAYO 2023

Yo, Emerson David Ibañez Cuentas, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.010.012.061 y contrato de prestación de servicios No. PS1023 2022 por medio del presente escrito manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que según programación pactada con la Coordinación de enfermería realizare 192 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.

Emerson Ibañez 1.010.012.061

Firma y No. C.C.