

| Numero de contrato | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
|                    | \$ 17.145.600            | \$ 44.556.000            | \$ 37.212.000    | \$ 7.344.000       |

|                                          |        |            |        |            |
|------------------------------------------|--------|------------|--------|------------|
| Relación de actividades para el periodo: | Desde: | 2021-05-01 | Hasta: | 2021-05-31 |
|------------------------------------------|--------|------------|--------|------------|

|                                                                                                                                                                         |     |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Observaciones:                                                                                                                                                          |     | <br>Firma del Contratista |
| HORAS                                                                                                                                                                   | 120 |                                                                                                               |
| FACTURA                                                                                                                                                                 |     |                                                                                                               |
| Se anexa certificado de pago a Salud, pensión y ARL.<br>En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro |     | C.C. 1.110.463.397 de 0                                                                                       |

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.  
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

|      |               |    |   |   |   |
|------|---------------|----|---|---|---|
| C.C. | 1.110.463.397 | de | 1 | 2 | 0 |
|------|---------------|----|---|---|---|

CARGO

REFERENTE GESTION HOSPITAL ARLA

71



## CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ANA MARIA URIBE HERNANDEZ**, identificada con **CC** número **1110463397**, aportó por el empleado **ANA MARIA URIBE HERNANDEZ**, identificado(a) con **CC** número **1110463397** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **50437377** para el periodo de salud **2021-04** y pensiones **2021-04** de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Mayo de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Cuenta de cobro 003 06 MAYO DE 2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
CENTRO ORIENTE E.S.E.**

Nit. 900.959.051-7

**DEBE A: ANA MARIA URIBE HERNANDEZ**

---

**C.C. No.: 1 1110 463 397**

---

**LA SUMA DE: \$ 11 280 000 (ONCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL)**

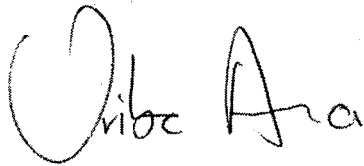
---

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No  
PS 430 de 2021 correspondiente al mes de Mayo de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,



---

**NOMBRE: ANA MARIA URIBE HERNANDEZ**

**C.C. No. 1 110 463 3697**

**Fecha: 06 MAYO 2021**