



UNIDAD CLINICA SAN NICOLAS LTDA.

Calle 52 No 17-85 Tel: 6225895-3187765427

Barrancabermeja – Santander

NIT. 900.064.250-4

CIRCULAR EXTERNA No.002

De: Dirección Médica

Para: Contratistas Profesionales Independientes

Asunto: Planilla de Oferta para Contratistas

Fecha: julio 09 de 2024. Barrancabermeja D.E.

Me permito socializarles que la Unidad Clínica San Nicolás Ltda., para asegurar la calidad de sus procesos institucionales, estableció la planilla adjunta denominada. (Planilla de Oferta de Servicios para Contratistas Independientes); para los que ofertan sus Servicios profesionales en la Unidad Clínica San Nicolás Ltda.

La planilla en el adjunto; Permitirá que nuestros colaboradores independientes relacionen su oferta de servicios del mes siguiente de la siguiente manera:

- Mañana 1 (M1): 6:00 a 14:00
- Mañana 2 (M2): 7:00 a 15:00
- Tarde 1 (T1): 14:00 a 22:00
- Tarde 2 (T2): 18:00 a 22:00
- Completo (C): Oferta los servicios las 24 horas
- Completo día 1 (CD1): 6:00 a 18:00
- Completo día 2 (CD2): 7:00 a 19:00
- Noche (N): 22:00 a 6:00
- Completo Noche (CN): 18:00 a 6:00

La Planilla de Oferta de servicios para Contratistas se recibe diligenciada y firmada por el profesional a más tardar 10 días antes de acabar el mes. (Máximo al 20 de cada mes). Notificar al correo prestadores@unidadclnicasannicolas.com. De no informar la oferta de servicios que ofrezca el contratista a la Unidad Clínica San Nicolás Ltda., no podrá ser programado para las actividades del siguiente mes.



UNIDAD CLINICA SAN NICOLAS LTDA.

Calle 52 No 17-85 Tel: 6225895-3187765427

Barrancabermeja – Santander

NIT. 900.064.250-4

Quedamos atentos a sus inquietudes.

Atentamente:

Dra. Ingrid Quintero Angarita

Directora Médica

UNIDAD CLINICA SAN NICOLÁS LTDA.





UNIDAD CLINICA SAN NICOLAS LTDA.

Calle 52 No 17-85 Tel: 6225895-3187765427
 Barrancabermeja – Santander
 NIT. 900.064.250-4

| | | | |
|--|--|---------|------------------|
| | UNIDAD CLINICA SAN NICOLAS LTDA. NIT. 900.064.250-4 Calle 52 No 17-85 Barrio: Uribe Uribe Tel: 6225895-3187765427 Barrancabermeja – Santander | ELABORO | Contratación |
| | | APROBO | Dirección médica |
| | | FECHA | 9/07/2024 |
| | | VERSION | 1 |
| | | CODIGO | GTH-FT-033-V1 |

PLANILLA DE OFERTA PARA CONTRATISTAS INDEPENDIENTES

Nombre Completo Contratista: _____ C.C. No. _____ C.E. _____ P.T.T. No. _____ De _____

Especialidad _____ Oferta del Mes _____ Año _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

La planilla permitirá que nuestros colaboradores independientes relacionen su oferta de servicios para el mes siguiente de esta manera:

Mañana1 (M1) ___ 6:00 a 14:00 Mañana 2 (M2) ___ 7:00 a 15:00 Tarde1 (T1) ___ 14:00 a 22:00 Tarde 2 (T2): ___ 18:00 a 22:00

Completo (C) ___ Oferta los servicios las 24 Horas Completo día 1 (CD1) ___ 6:00 a 18:00 Completo día 2 (CD2) ___ 7:00 a 19:00

Noche (N) ___ 22:00 A 6:00 Completo Noche ___ 18:00 a 6:00

Contratista: _____
 Fecha: ___ Día ___ Año _____ VoBo Dirección Médica _____

OBSERVACIÓN:

*La planilla de Oferta de servicios para contratistas independientes se recibe diligenciada y firmada por el profesional a más tardar 10 días antes (Máximo al 20 de cada mes).

*Este formato debe ser enviado al correo prestadores@unidadclnicasannicolas.com

*La planilla (Planilla de Oferta de Servicios Para Contratistas Independientes); se encuentra en la **página web** <https://www.unidadclnicasannicolas.com/> (Opción : UCSN / Portal Institucional / Contratistas / Circular Externa 002 Planilla de Oferta Para Contratista.