Secretaria 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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CÓDIGO: AP-IA-FT-009
VERSIÓN: 03
FECHA: 2018-07-10

Fecha de Solicitud (A/M/D):	2018-09-19	**No Contrato**	PS 4611 2018

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	PAOLA ALEXANDRA MORENO HERNANDEZ
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN OPTOMETRIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Adición:		**Valor:**	
Prorroga:		**Tiempo:**	
Otro (*)	X		

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

(En caso de prorroga, debe relacionar el saldo con el que cuenta el contrato)

SOLICITUD DE SUSPENSIÓN A LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) N. PS 4611 2018

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

SE SOLICITA SUSPENSIÓN A LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) POR MOTIVO DE LICENCIA DE MATERNIDAD

FIRMAS	**Nombre y Firma del Supervisor:**	**JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ**	
	Nombre y Firma: Jefe de Oficina, Director Administrativo y/o Asistencial:	**LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA**	
	Firma del Ordenador del Gasto y/o Delegatario:		
	Elaborado por:	**JULY MARCELA BERNAL MORA**	**VoBo Dirección Contratación**

NOTA: De acuerdo a la Resolucion No. 284 del 27 de junio de 2018, seran delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.

La presente Resolucion no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.

Bogotá, 19 de septiembre de 2018

Dra.
MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES
Gerente
SUBRED CENTRO ORIENTE
Att. Dra LIDA MONTENEGRO PARRA
Att. Dr JAVIER RICARDO PEÑUELA

ASUNTO: Solicitud suspensión de contrato

Cordial Saludo.

Yo PAOLA ALEXANDRA MORENO HERNÁNDEZ identificada con Cedula de ciudadanía N. 35535877 de Facatativá solicito la suspensión del contrato N. PS-46112018 con la Subred integrada de servicios de salud Centro Oriente a partir del 14 de septiembre de 2018 al 19 de enero de 2019.

El Motivo de esta suspensión obedece que durante ese periodo me encuentro en licencia de maternidad, adjunto envío en copia soporte del motivo de la suspensión solicitada.

Agradezco su atención prestada.

Cordialmente,

PAOLA ALEXANDRA MORENO HERNÁNDEZ
C.C 35535877
Cel. 3112360509

Fecha y Hora de Solicitud: 14/09/2018 19:46 Consecutivo: IN-82730

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: MORENO HERNANDEZ, PAOLA ALEXANDRA
Historia Clinica: 203212-7 **Tipo de Identificación:** CC **Identificación:** 35535877
Segundo Identificador 20/11/1983
Edad 34 Años **Sexo:** Femenino **Tipo Paciente:** COTIZANTE
Servicio: HOSPITALIZACIÓN **Habitación:** 248
Ubicación: PISO SEGUNDO A - MATERNIDAD **Regimen:** CONTRIBUTIVO
Nombre de EPS/ARS: COLMEDICA PLANES ARDZO (U Y H)
Estructura Administrativa: CLINICA DE MARLY S.A.

Diagnóstico: Z358: SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO

INCAPACIDAD

Causa:	Licencia de Maternidad	Duración:	126 día(s)	Prórroga:	No

DESDE						HASTA					
Dia:	14	Mes:	9	Año:	2018	Dia:	17	Mes:	1	Año:	2019

Datos Clinicos: