SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO

Pereira, 03 de Octubre de 2022

Doctora
CAMILA LUCIA MONTES BALLESTAS
Grupo de Contratación
Superintendencia de Notariado y Registro

ASUNTO: Suspensión Contrato 941 de 2022

Respetuosamente, me permito solicitar suspensión del contrato No. 941 de 2022, por incapacidad a nombre del contratista JUAN MANUEL MATIAS DUQUE a partir del día 30 de Septiembre al 09 de Octubre de los corrientes.

Se adjunta Oficio enviado por la contratista el día 30 de Septiembre de 2022.

Gracias

PAOLA ANDREA SALAZAR OSORIO
Coordinador Grupo Tecnológico y Administrativo

Oficina de Registro de Instrumentos Públicos
de Pereira- Risaralda
Avenida 30 de Agosto No. 37-24
3143313
E-mail: ofiregispereira@supernotariado.gov.co

Yo juan Manuel el dia de hoy viernes 30 de septiembre de 2022 siendo las 7:42 venia transitando por la vía nueva del parque industrial a 200 mts del rompoy en la via había regado aceite la moto se me fue resvalada me raspe las manos y me golpee un costado de la pierna gracias a Dios y a la virgen, venia despacio no paso a mayores, fui trasladado a la clincica de fracturas.

Atentamente

Juan Manuel Matías Duque

1088321125

FRACTURAS Y FRACTURAS S.A.S.
CLINICA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
NIT. 800.146.679 - 1
CARRERA 12BIS No. 9 - 22 Tel. 349 7077 Pereira

SOLICITUD DE INCAPACIDAD

1. Información del Paciente

CC **1088321125** **MATIAS DUQUE JUAN MANUEL** E.P.S. SEGUROS DEL ESTADO S.A

Fecha Nacimiento 04/08/1994 EDAD 28 A Sexo M H.C 1088321125 Fecha de Impresión : 30/09/2022

Direccion PEREIRA COMBIA FINCA BUENAVISTA Zona U Telefono l: 3135013428-3174739151

2. Información Sobre la Incapacidad

Fecha de Inicio : 30/09/2022 **Duración Incapacidad**

Fecha de Terminación : 09/10/2022 10 (DIEZ .) Días

Causa Incapacidad : 02 Accidente de Transito

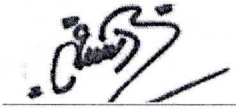
Diagnostico : S700 CONTUSION DE LA CADERA

3. Información del Médico

Certifico que la información Registrada es verídica y libre de ser confirmada.
Al Firmar como Paciente acepto las condiciones impuestas para mi Recuperación.

X

Firma Paciente



Firmado Electronicamente

Medico JAVIER H. BONILLA AFRICANO

Cèdula : 74184389

Registro Medico 8523705