Bogotá D.C., 12 de Febrero de 2019

Doctora
VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO
GERENTE
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E
La Ciudad

ASUNTO: SOLICIUD DE MODIFICACION VALOR HORA CONTRATO OPS **2492-2019 AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Respetada Doctora Victoria:

Por medio de la presente solicito su colaboración con el fin de realizar la respectiva modificación al contrato OPS No **2492-2019** suscrito con el **AUXILIAR DE ENFERMERIA, SILVIA ALEJANDRINA RAMOS ALVARADO**, toda vez que de conformidad con la Cláusula Tercera del contrato suscrito correspondiente al valor del contrato, el mismo indica que "*El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de* ***CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE. ($ 4757910).*** *valor resultante del* ***VALOR HORA CONTRATADA: $ 8527 x CANTIDAD DE HORAS REQUERIDAS:558",*** de acuerdo a la Resolución 036 de 2019 por medio de la cual se establece la tabla de honorario de la Subred Sur Occidnete; y dr acuerdo a la experiencia el valor hora es de**$8984,** por lo cual se solicita sea modificada la clausula para todos los efectos del contrato.

Agradezco la atencion prestada

Cordialmente

DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO
LIDER OPERATIVO ENFERMERIA URGENCIAS USS KENNEDY
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE