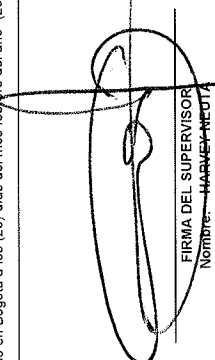
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		REPORTE DE NOVEDADES - CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN					CÓDIGO: AP-CT-F-46-03 VERSIÓN: 3 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 23/02/2023	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN								
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO								
No. DEL CONTRATO Y VIGENCIA		1443-2023		ÁREA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO		URGENCIAS-SUBA		
CONTRATO BAJO COBERTURA DE CONVENIO		Plazo Convenio:						
NOMBRE DEL CONTRATISTA		CASTAÑO RIANO HILDA MAVERLYS		IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA		52811065		
OBJETO CONTRACTUAL		ENFERMERA		NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO		HARVEY NEUTA		
2. NOVEDAD CONTRACTUAL								
TIPO DE NOVEDAD (Seleccione el tipo de novedad de la lista desplegable)	FECHA INICIO SUSPENSIÓN DD/MM/AA	DÍAS SUSPENDIDOS (Letra)	FECHA REINICIO DE CONTRATO DD/MM/AA	DÍAS PENDIENTES POR EJECUTAR (Letra)	VALOR PENDIENTE POR CERTIFICAR	FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DD/MM/AA	OBSERVACIONES	
SUSPENSIÓN	1/02/2023		2/05/2023				SE ANEXA INCAPACIDAD	
Anexos: Se debe adjuntar el documento que soporta la novedad contractual, en caso de ser un asunto de petición verbal, el supervisor deberá realizar la respectiva justificación en la casilla de "OBSERVACIONES".								
NOTA: El supervisor contará con dos días hábiles improrrogables para hacer llegar el formato junto con el anexo de la novedad contractual, en físico o al correo contrataciónops@subrednorte.gov.co a la Coordinación CPS- Dirección de Contratación. Toda novedad cuyo efecto legal haya expirado no será tramitada y en su defecto se devolverá al área solicitante.								
Dado en Bogotá a los (23) días del mes febrero del año (2023).								
 FIRMA DEL SUPERVISOR Nombre: HARVEY NEUTA CORREO ELECTRÓNICO: dirurgencias@subrednorte.gov.co NÚMERO DE CONTACTO: 4431790 EXT 2050								

Handwritten signature

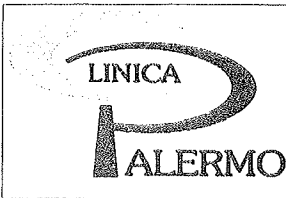
Fecha y Hora de Solicitud: 28/12/2022 13:20

Consecutivo: UR-702550

Pag 1/ 1

- COPIA -

Fecha de la Copia: 31/12/2022 13:16



DATOS DEL PACIENTE

Paciente: CASTAÑO RIAÑO, HILDA MAHERLY, Identificado(a) con CC-52811065

Edad y Género: 41 Años, Femenino

Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE

Nombre de la Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
FAMISANAR CONTRIBUTIVO

Servicio/Ubicación: TERCERO NORTE/TERCERO NORTE

Habitación: 305B

Identificador Único: 225605-1

Diagnóstico: O829: PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION

INCAPACIDAD

Causa:		Licencia de maternidad				Duración:		126 día(s)		Prórroga:		No
DESDE						HASTA						
Día:	28	Mes:	12	Año:	2022	Día:	2	Mes:	5	Año:	2023	
Datos Clínicos:		LICENCIA DE MATERNIDAD										

Datos Clínicos:

LICENCIA DE MATERNIDAD

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: GUILLERMO SUAREZ GARCIA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, CC: 73569538, Reg: 73569538

Firmado Electrónicamente

01001 - CLINICA PALERMO

Dirección: CL. 45C #22-02, BOGOTÁ - Teléfono: 5727777 BOGOTÁ - 169 - Web: www.clinicapalermo.com.co

Tipo de Identificación: Nit 860006745 - Código de Habilitación: 110010895201