SUSPENSIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°UNTH-2710-2022

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	UNTH-2710-2022
CONTRATISTA	**NATALY AVELLANEDA FRAILE**
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.015.472.952 de Bogotá
OBJETO DEL CONTRATO	Auxiliar de Gestión
VALOR	18.200.000
TERMINO DE EJECUCIÓN	Del 01 de noviembre de 2022 al 31 de octubre de 2023
SUPERVISOR	**SMSM JUAN OSWALDO BERDUGO MORENO**

JUSTIFICACIÓN SUSPENSIONES Y REANUDACIONES DE CONTRATOS

La señora NATALY AVELLANEDA FRAILE, solicitó suspender el Contrato de Prestación de Servicios NºUNTH-2710-2022, por 130 días, a partir del 01 de abril al 08 de agosto de 2023, por motivos licencia de maternidad; razón por la cual mediante el Oficio N°I-00003-202309435-HMC Id: 252468 de fecha 18 de abril 2023 el Supervisor del Contrato solicita la suspensión del mismo.

Anexo:

- Oficio de Solicitud del Contratista
- Oficio del Supervisor
- Incapacidad Médica

Por lo anterior, se procede a suspender el Contrato de Prestación de Servicios NºUNTH-2710-2022, a partir del 01 de abril de 2023.

TC. (RA) RICARDO A. HOYOS LANZIANO
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección Administrativa

NATALY AVELLANEDA FRAILE
C.C. Nº 1.015.472.952 de Bogotá

SMSM JUAN OSWALDO BERDUGO MORENO
Servicio de Radiología e Imágenes Diagnosticas

Elaboró: Juan Gabriel Santos Pineda
Auxiliar de Apoyo Sector Defensa
Área de Selección y Contratación

Revisó: Dra. Sandra Patricia Galeano Camacho
Profesional de Defensa
Área de Selección y Contratación

Revisó: Dra. María Andrea Grillo Roa
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Talento Humano

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202309435-HMC Id: 252468
Folios: 1 Fecha: 2023-04-18 12:09:47
Anexos: 1 DIGITAL
Remitente: RADIOLOGIA
Destinatario: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA - SUAD

Bogotá, D.C.,

Señor Teniente Coronel (RA)
Ricardo Hoyos Lanziano
Subdirector de Sector Defensa
Subdirector Administrativo
Hospital Militar Central

ASUNTO: Solicitud Suspensión y Liberación Saldo del Contrato No - 2710/2022

Respetuosamente, me permito solicitar al señor Coronel Subdirector de Sector Defensa - Subdirector Administrativo Hospital Militar Central, autorice a quien corresponda suspender y liberar saldo del contrato 2710/2022, que para la fecha se encuentra suscrito con la prestadora de servicios, **NATALY AVELLANEDA FRAILE,** Identificada con cédula de ciudadanía No. 1015472952, vinculada al servicio de radiología, con el objeto contractual como Auxiliar Gestión para el servicio de Radiología e Imágenes para el Servicio de Imágenes Diagnosticas.

Por lo anterior se solicita liberación del saldo de contrato No. 2701/2022, según oficio de solicitud S/N radicado en la coordinación, - incapacidad medica de ALIANSALUD EPS (Clínica Occidente), con diagnostica medico No. 0230 - licencia de maternidad por un lapso de 130 días calendario.

Teniendo en cuenta los soportes presentados con anterioridad, se requiere tener en cuenta la solicitud de suspensión de mencionado contrato a partir del 01 de abril 2023 al 08 de agosto 2023 así:

EJECUCION DEL CONTRATO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 18.200.000
VALOR EJECUTADO	$ 7.420.000
VALOR PENDIENTE DE PAGO	$ 0
SALDO DEL CONTRATO A LIBERAR POR LICENCIA DE MATENIDAD	$ 6.673.290

Lo anterior para su conocimiento y fines del mismo.

Atentamente,

Coronel (RA) **JUAN OSWALDO BERDUGO MORENO**
Servidor Misional Sanidad Militar
Coordinador Servicio de Radiología e Imágenes Diagnosticas

Bogotá, D.C.

Señor Doctor
Juan Oswaldo Berdugo Moreno
Servidor Misional en Sanidad Militar
Área de Imágenes Diagnosticas

Respetado Doctor:

De manera atenta me permito solicitar suspensión temporal de mí Contrato desde el 01 de abril hasta el 08 de agosto de 2023, por Licencia de Maternidad.

Agradezco su gentil colaboración.

Cordialmente,

Nataly Avellaneda Fraile
C.C. 1015472952

Anexo: Incapacidades

Aliansalud eps

COMPROBANTE DE RADICACIÓN INCAPACIDADES O LICENCIAS

821-1239612

I. DATOS DE LA OFICINA						
FECHA DE RADICACIÓN	AÑO: 2023	MES: 04	DÍA: 12	NOMBRE DE LA OFICINA: Radicación Web	CÓDIGO OFICINA: 821	CIUDAD: 11001

II. DATOS DEL AFILIADO		
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CC 1015472952	NOMBRES Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE: NATALY AVELLANEDA FRAILE	NIT Y NOMBRE DEL EMPLEADOR: 1015472952 NATALY NATALY AVELLANEDA FRAILE

III. DATOS DE LA INCAPACIDAD							
FECHA DE INICIO DE LA INCAPACIDAD	AÑO: 2023	MES: 04	DÍA: 05	TIPO DE ATENCIÓN: Ambulatoria			DÍAS SOLICITADOS: 126
TIPO DE RADICACIÓN: Licencia de Maternidad				FECHA DE RESPUESTA	AÑO: 2023	MES: 05	DÍA: 04

FIRMA

La EPS no conserva soportes físicos de las incapacidades o licencias, los mismos son devueltos en el momento de la radicación.
Tener en cuenta que Aliansalud EPS puede solicitar nuevamente los documentos radicados o documentación adicional requerida dentro del proceso de validación.

CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos como te sientes, deja [illegible] cuidarte

INCAPACIDAD MEDICA

E-mail: servicioalcliente@clinicadeloccidente.com - Web site:www.clinicadeloccidente.com.co

FOLIO 3

NUMERO INGRESO	
595093	
Numero Incapacidad:	274594

Fecha Expedición:	3/04/2023 5:27:31 p. m.	**Lugar:**	BOGOTA	**Tipo Paciente(PLAN):**	Contributivo	**Documento Paciente:**	
Entidad:	EPS001 ALIANSALUD EPS					1015472952	
Nombre Paciente:	**NATALY AVELLANEDA FRAILE**					Cédula_Ciudadanía	
Grupo de Servicio:	ConsultaExterna			**Causa Atención:**	Otra	**Edad:**	
Presunto Origen:	Comun			**Incapacidad retroactiva:**	Ninguna	25 AÑOS - 3 MESES - 11 DÍAS	
Modalidad:	Intramural	**Clase:**	Inicial			**Fecha Nacimiento:**	
						21/12/1997	

INCAPACIDAD

EMBARAZO DE 38.5 SSPREPARTO

Días de Incapacidad	Fecha Inicial	Fecha Final
6	03/04/2023	08/04/2023

DIAGNOSTICO QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD

Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Médico: JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS

Registro Médico: 79531797

Especialidad: GINECOBSTETRICIA

Firma J.C. ROMERO

Fecha Actual : lunes, 03 abril 2023

Pagina 1/0

Imprime : JCROMERO

HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

Hospital Universitario de la Samaritana
899999032
Incapacidad Médica

05AS32-V2

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

No. Historia Clinica	**1015472952**
Fecha de Expedición:	10/04/2023 13:41
No.	332633
Pagina:	Pagina 1/1

Datos Personales: **Nombre del Paciente:** NATALY AVELLANEDA FRAILE **Identificación:** 1015472952

Genero: Femenino **Fecha de Nacimiento:** 21/12/1997 0:00:00 **Edad:** 25 Años 3 Meses 18 Dias **Estado Civil:** UnionLibre

Telefono: 3002594378 **Dirección de Residencia:** CARRERA 108 # 74-16

Procedencia: LOC. ENGATIVA **Ocupación:**

Datos de Afiliación: **Entidad:** ALIANSALUD E.P.S. - CONTRIBUTIVO NO POS

Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado **Nivel Estrato:** CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

Datos del Ingreso: **Nombre del acudiente:** **Telefono del acudiente:**

Dirección del acudiente:

Diagnósticos

Código	Nombre
O330	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A DEFORMIDAD DE LA PELVIS OSEA EN LA MADRE

Detalle de Incapacidad

Clase de atención: Ambulatorio **Causa Externa:** Enfermedad_General

Motivo: Expedicion_Directa

Fecha de Inicio: 05/04/2023 **Fecha de Terminación:** 08/08/2023 **Dias de Incapacidad** 126

Dias de Prorroga: 0

Descripción De La Incapacidad

SE INCAPACIDAD POR LICENCIA DE MATERNIDAD - 126 DIAS DESDE EL 05/04/2023- PARTO A TERMINO

Profesional ZAMBRANO VERA MONICA ESTHER

Registro Profesional 32770250

141 - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 32770250 10 de abril de 2023 1:42 p. m.

Nombre reporte : HCRPIncapacidadMedica

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

INCAPACIDAD MEDICA

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos como te sientes, [illegible] como cuidarte

E-mail: servicioalcliente@clinicadeloccidente.com - Web site:www.clinicadeloccidente.com.co

FOLIO 3

NUMERO INGRESO	
595093	
Numero Incapacidad:	274594

Fecha Expedición:	3/04/2023 5:27:31 p. m.	**Lugar:**	BOGOTA	**Tipo Paciente(PLAN):**	Contributivo	**Documento Paciente:**	
Entidad:	EPS001 ALIANSALUD EPS					**1015472952**	
Nombre Paciente:	**NATALY AVELLANEDA FRAILE**					Cédula_Ciudadanía	
Grupo de Servicio:	ConsultaExterna			**Causa Atención:**	Otra	**Edad:**	
Presunto Origen:	Comun			**Incapacidad retroactiva:**	Ninguna	25 AÑOS - 3 MESES - 11 DÍAS	
Modalidad:	Intramural	**Clase:**	Inicial			**Fecha Nacimiento:**	
						21/12/1997	

INCAPACIDAD
EMBARAZO DE 38.5 SSPREPARTO

Días de Incapacidad	Fecha Inicial	Fecha Final
6	03/04/2023	08/04/2023
DIAGNOSTICO QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD		
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	

Médico: JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS
Registro Médico: 79531797
Especialidad: GINECOBSTETRICIA

Firma J.C. ROMERO

Fecha Actual : lunes, 03 abril 2023

Imprime : JCROMERO