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
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 06/04/2022

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DEL CONTRATO Y VIGENCIA		5199-2023	ÁREA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	EQUIPOS DE ATENCION EN CASA
CONTRATO BAJO COBERTURA DE CONVENIO	SI: __X__ NO:_____ Cuál: Convenio 0002-2022	Plazo Convenio:	Septiembre 2022 - Abril 2023	
NOMBRE DEL CONTRATISTA		KELLY JOHANNA GUZMAN TINOCO	IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	1023916015
OBJETO CONTRACTUAL		Prestar AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	Sandra María Bocarejo Hernández

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
SUSPENSION	5/05/2023	126	7/09/2023				Contratista adjunta soporte de maternidad

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 dias hábiles improrrogables para hacer llegar el formato junto con el anexo de la novedad contractual, en físico o al correo contratacióops@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 (18) días del mes de Mayo del año (2023).

FIRMA DEL SUPERVISOR
Nombre: Sandra María Bocarejo Hernández
CORREO ELECTRÓNICO: equiposterritoriales@subrednorte.gov.co **NÚMERO DE CONTACTO: 4431790 ext. 3903**

R Stefany M.

Powered by CamScanner

HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

4.68

DATOS DEL PACIENTE					
Paciente:	GUZMAN TINOCO, KELLY JOHANNA, identificado(a) con CC-1023916015				
Edad y Género:	31 Años, Femenino				
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE	Nombre de la Entidad:	SALUD TOTAL EPS-S.S.A.		
Servicio/Ubicación:	OBSTETRICIA/RECUPERACION OBSTETRICIA	Habitación:		Identificador Única:	2277007-3

Diagnóstico: O800: PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

INCAPACIDAD											
Causa:	Maternidad					Duración:	126 día(s)	Prórroga:	No		
DESDE						HASTA					
Día:	5	Mes:	5	Año:	2023	Día:	7	Mes:	9	Año:	2023

Datos Clínicos: 1. O800: PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE 2. FECHA PROBABLE DE PARTO: 05/05/2023 3. EDAD GESTACIONAL: 40.0 SEMANAS 4. EMBARAZO UNICO 5. NUMERO DE CERTIFICADO DE NACIDO VIVO: 2305573045990

--* LA ORDEN TIENE UNA VIGENCIA DE 30 DIAS *--

MEDICO QUE ORDENA

PAOLA BAZURDO ORTIZ

Firmado Por: JENNIFER PAOLA BAZURDO ORTIZ, GINECOLOGIA, CC: 1090420845, Reg: 1090420845
Firmado Electrónicamente

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner