2019330004982 3

ALCALDÍA MAY
DE BOGOTÁ D
SALUD
Subred Integrada de Ser
de Salud Sur Occidente

Rad No. 2019-330-004982-3
Fecha: 2019-10-04 07:41 - Us 1049603614
Remitente: DIRECCION DE CONTRATACION
Destino: DIRECCION DE CONTRATACION DIRECCION DE CONTRATACION
Asunto: SOLICITUD MODIFICACION VALOR HORA CONTRA
Folios: 0 Anexos:
RECIBIDO: SUJETO A VERIFICACIÓN, NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

Bogotá D.C., 26 de Septiembre 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 **6746-2019 MEDICO GENERAL**

Respetada Doctora Victoria:

Por medio de la presente solicito su colaboración con el fin de realizar la respectiva modificación al contrato OPS No **6746-2019**suscrito con el **MYRIAM ROSALBA RIVEROS QUIROGA**, toda vez que de conformidad con la Cláusula QUINTA.- FORMA DE PAGO: El CONTRATANTE cancelará el valor total del contrato a suscribir, a título de honorarios, por mensualidades vencidas, fraccionamiento de tiempo, actividades o metas cumplidas estipuladas en la certificación de pago que para este efecto expida el supervisor del presente contrato, sobre la base del valor hora **TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS DOCE ($31.512)** por la cantidad de horas requeridas, conforme a la tabla de honorarios, susceptibles de descuentos, retenciones y reservas a que haya lugar o que indique la ley.

Se solicita la modificacion del valor hora, por cambio a la Unidad de Fontibon, ante la necesidad del servicio, de que para todos los efectos del contrato se fije por el valor hora **$29.658.** teniendo en cuenta tabla de honorarios año 2019.

Agradezco la atencion prestada

Cordialmente

OSCAR ENRIQUE GARCIA JIMENEZ
LIDER ASISTENCIAL

Vo. Bo. YANITH PIRAGAUTA GUTIÉRREZ
DIRECTORA DE SERVICIOS DE URGENCIAS

Calle 9#39-46
Código postal 110851
Tel.: 7560505
www.subredsuroccidente.gov.co
Info: 195

ACREDITACIÓN EN SALUD
•USS Pablo VI
•USS Fontibón

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS