ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
GERENCIA
Fecha: 02-08-2019. 24:
Para: Contratación
- [ ] ARCHIVO
- [ ] TRATE CONMIGO
- [ ] RESPONDA URGENTE
- [x] ENCARGUESE DEL ASUNTO
- [ ] DEVUELVAME CON SU COMENTARIO
- [ ] SUMINISTRE LA INFORMACIÓN
- [ ] PREPARE LA RESPUESTA
- [ ] PARA SU CONOCIMIENTO
- [ ] OBSERVACIONES VENIR.

# NOTA INTERNA

*20192200037183*
Bogotá D.C., 02-08-2019

DE: LILIANA RÍOS VELANDIA-Jefe Oficina de Desarrollo Institucional

PARA: DRA. VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO- Gerente

ASUNTO: SOLICITUD MODIFICACIÓN CONTRATOS.

Cordial Saludo Dra. Victoria Eugenia:

Atentamente me permito solicitar su autorización para la modificación en su cláusula segunda "Obligaciones específicas del contrato" a los siguientes contratos:

| N° DE CONTRATO | CÉDULA | NOMBRES |
|---|---|---|
| 1254-2019 | 1024514849 | MARLY YURLEY SARMIENTO HERNÁNDEZ |
| 1260-2019 | 1012397666 | MARÍA CRISTINA CONTRERAS FULA |
| 1257-2019 | 79655003 | MIGUEL CUBIDES PUERCHAMBUD |

Adicionar la siguiente obligación: Realizar las actividades requeridas por el Supervisor en cumplimiento del Convenio Interadministrativo N° 0698 de 2019 y a los procedimientos Institucionales.

Agradezco su atención.

Cordialmente,

**LILIANA RÍOS VELANDIA**
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional

| Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma. | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Cargo Funcionario / Contratista | Nombre | Cargo | Firma | Fecha |
| Aprobado por: | Diana Silva | Profesional Especializada | | 02/08/2019 |
| Elaborado por: | Gloria Parra | Secretaria | | 02/08/2019 |