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

NOTA INTERNA

20192500004723
Bogotá D.C., 08-02-2019

DE: Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano

PARA: Dra. Victoria Eugenia Martínez Puello
Gerente

ASUNTO: Solicitud de Modificación de Contrato.

Respetada doctora:

Por medio del presente me permito solicitar la modificación de la Cláusula de Forma de Pago, de los contratos No. 3701-2019 y 3906-2019, toda vez que por necesidad del servicio se requiere el perfil para los servicios de Urgencias y Hospitalización, motivo por el cual el valor hora de los contratos sería de $ 16.535.

Cordialmente,

MIRELLA PEÑA ROJAS
Jefe de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

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
Elaborado por:	Cindy Elizabeth Rojas Neira	Tecnólogo Administrativo		08/02/2019