RE: Solicitud: Suspensión contrato 1443-2024

Daniel Castillo Caicedo <liderentornoeducativo@subredsuroccidente.gov.co>

Mar 02/04/2024 15:22

Para:SubprocesoOps <ops@subredsuroccidente.gov.co>
CC:Islena Torres <pspic@subredsuroccidente.gov.co>

1 archivos adjuntos (67 KB)

INCAPACIDAD OPS 1443-2024.pdf;

Cordial saludo,

De manera atenta, el Entorno Educativo, remite prorroga de incapacidad allegada por familiar de la colaboradora, lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Datos de la colaboradora ANDREA CAROLINA MATERON RUIZ *CC* 52715782 contrato ops 1443-2024

Atentamente

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Daniel Castillo Caicedo
Referente Entorno Educativo
Dirección Gestión del Riesgo en Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 311 533 4220

De: SubprocesoOps <ops@subredsuroccidente.gov.co>
Enviado: martes, 20 de febrero de 2024 10:43
Para: Daniel Castillo Caicedo <liderentornoeducativo@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud: Suspensión contrato 1443-2024

Buenos días

Cordial Saludo

Teniendo en cuenta el correo que precede, se informa que la suspensión ya fue cargada, y que es necesario que el contratista ingrese a la plataforma secop II y apruebe la suspensión.

Codialmente: Mariana Gonzalez

De: Daniel Castillo Caicedo <liderentornoeducativo@subredsuroccidente.gov.co>
Enviado: domingo, 4 de febrero de 2024 19:27
Para: SubprocesoOps <ops@subredsuroccidente.gov.co>; Rocio Tobar <apoyofinancierogestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: Solicitud: Suspensión contrato 1443-2024

Cordial saludo,

De manera atenta,me permito solicitar la suspensión del contrato de la colaborada:

ANDREA CAROLINA MATERON RUIZ *CC* 52715782 contrato ops 1443-2024*, lo anterior en atenciòn a correo electronico recibido por incidente de transito donde la colaboradora se encuentra hospitalizada a la fecha.*

Anexo soportes allegados por familiar.

Quedo atento

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Daniel Castillo Caicedo
Referente Entorno Educativo
Dirección Gestión del Riesgo en Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 311 533 4220

Fecha Impresión 19/03/2024

INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

Entidad: COMPENSAR EPS
Lugar: BOGOTA
Prestador: ANDRADE CASTRO HERMANN
NIT prestador: 19364575 **REPS:** 19364575

Paciente: ANDREA CAROLINA MATERON RUIZ
Edad: 42 Años **Sexo:** Femenino **Tipo Identificación:** CC **Identificación:** 52715782

Grupo Servicios: Consulta externa
Servicio de prestación: Telemedicina no interactiva
Origen Prestación: Común
Incapacidad Retroactiva:
Causa:
Modalidad Atención: Ambulatorio
Tipo Incapacidad: Inicial
Prórroga: No
Causa Incapacidad: Enfermedad General
Fecha Expedición: 19/03/2024
Hora: 00:00:00
Días Incapacidad: 30
Inicio Incapacidad: 19/03/2024
Fin Incapacidad: 17/04/2024

Nit Empleador: 52715782
Número Incapacidad: 13167017
Número Interno: 4527019

Diagnóstico Principal
L97X

Diagnósticos Relacionados

Observaciones

Firma: ANDRADE CASTRO HERMANN
CC 19364575

Registro Médico: 19364575

Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: RED INSCRITOS

VIGILADO SuperSubsidio
VIGILADO Supersalud