RV: Solicitud: Suspensión contrato 1443-2024

Islena Torres <pspic@subredsuroccidente.gov.co>

Mar 30/04/2024 11:26 AM

Para:Lizeth Carolina Palacios Moreno <novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>

1 archivos adjuntos (40 KB)

1443-2024 prorroga incapacidad.pdf;

Buen día

Cordial saludo, de manera atenta remito solicitud desde el entorno Educativo quien realiza apoyo a la supervisión.

"*De manera atenta, el Entorno Educativo, remite prorroga de incapacidad de colaboradora* ANDREA CAROLINA MATERON RUIZ, ops 1443-2024, *CC* 52715782."

Cordialmente,

Islena Torres Acosta
Líder PIC
Salud Publica
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: 4860033 ext 8520

De: Daniel Castillo Caicedo <liderentornoeducativo@subredsuroccidente.gov.co>
Enviado: martes, 30 de abril de 2024 9:47
Para: SubprocesoOps <ops@subredsuroccidente.gov.co>
Cc: Islena Torres <pspic@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud: Suspensión contrato 1443-2024

Cordial saludo,

De manera atenta, el Entorno Educativo, remite prorroga de incapacidad de colaboradora ANDREA CAROLINA MATERON RUIZ, ops 1443-2024, *CC* 52715782.

lo anterior para conocimiento y fines pertienentes

Atentamente

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, 2 de abril de 2024 16:39
Para: Daniel Castillo Caicedo <liderentornoeducativo@subredsuroccidente.gov.co>
Cc: Carmina Quiroga <systrabajo@subredsuroccidente.gov.co>; Jayson Galindo Alviz <gseleccion@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud: Suspensión contrato 1443-2024

Buen día,

Tramitado en SECOP II, para suspensión del contrato.

Quedamos atentos.

Subproceso OPS
Dirección de Contratación

De: Daniel Castillo Caicedo <liderentornoeducativo@subredsuroccidente.gov.co>
Enviado: martes, 2 de abril de 2024 15:22
Para: SubprocesoOps <ops@subredsuroccidente.gov.co>
Cc: Islena Torres <pspic@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud: Suspensión contrato 1443-2024

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

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 19/04/2024

INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

Entidad: COMPENSAR EPS
Lugar: BOGOTA

Prestador: ANDRADE CASTRO HERMANN
NIT prestador: 19364575 **REPS:** 19364575

Paciente: ANDREA CAROLINA MATERON RUIZ
Edad: 43 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: 18/04/2024
Hora: 00:00:00
Días Incapacidad: 30
Inicio Incapacidad: 18/04/2024
Fin Incapacidad: 17/05/2024

Nit Empleador: 52715782
Número Incapacidad: 13192460
Número Interno: 4593769

Diagnóstico Principal S878
Diagnósticos Relacionados

Observaciones

Firma: ANDRADE CASTRO HERMANN
CC 19364575

Registro Médico: 19364575

Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: RED INSCRITOS

VIGILADO SuperSubsidio
VIGILADO Supersalud