

<b>Consecutivo:</b>	0003193177	<b>COLSUBSIDIO NIT 860007336-1</b>			
<b>Nombre del Paciente</b>	LESLY JASBLEIDY BARAHONA MART	<b>Tipo de documento</b>	Cédula de Ciudadania	<b>Número de documento</b>	1013607072
<b>Fecha de nacimiento</b>	30/07/1989	<b>Edad atención</b>	35 años 10 meses	<b>Sexo</b>	Femenino
<b>Episodio</b>	89915717	<b>Asegurador</b>	FAM COLS RESTREPO	<b>Categoría</b>	A
<b>Tipo de vinculación</b>	RCT: Cotizante	<b>Lugar de atención</b>	CM CALLE 63		
<b>Fecha de impresión:</b>	03/06/2025				

### Incapacidad Médica

**Hra Ingreso a Consulta:** 17:00      **Fecha Ingreso a Consulta:** 03/06/2025      **Clse incapacidad:** Enfermedad General

**Modalidad de atención:** Ambulatoria      **Tipo incapacidad:** Prorroga

**Fecha de Egreso:** 03/06/2025      **Procedimiento Estético:** NO

**Días de Incapacidad:** 30 TREINTA      **Fecha Inicio Incapacidad:** 03/06/2025      **Fecha Fin Incapacidad:** 02/07/2025

**Diagnóstico Principal:** S729

**Observaciones:**

**Firma del prestador:**

**Responsable:** RICO, ANDRES

**Número de identificación:** 1020776121

**Especialidad:** MEDICINA INTERNA



---

**RE: SUSPENSION DE CONTRATO 3231-2024**

---

**Desde** Diana Rocio Rodriguez Martinez <referenteenfermeriahospitalizacion@subredsuoccidente.gov.co>

**Fecha** Jue 12/06/2025 3:27 PM

**Para** novedadesops <novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>

 1 archivo adjunto (312 KB)

CamScanner 07-06-2025 12.41.pdf;

Buenos días

se envia proroga de incapacidad de la colaboradora BARAHONA MARTINEZ LESLY JASBLEIDY con CC 1013607072 para conocimiento y fines pertinentes

Gracias

---

**De:** novedadesops <novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>

**Enviado:** miércoles, 4 de junio de 2025 14:16

**Para:** Diana Rocio Rodriguez Martinez <referenteenfermeriahospitalizacion@subredsuoccidente.gov.co>

**Asunto:** RE: SUSPENSION DE CONTRATO 3231-2024

**Buen día.**

Se informa desde la Dirección de Contratación - Subproceso OPS, que el contrato **3231-2024** se encuentra suspendido por motivo Accidente de Transito-Incapacidad medica, desde el 10 de Enero 2025 hasta 7 de junio 2025 prorrogado; por lo que es necesario se informe de manera oportuna la situación actual del contratista que ejecuta el objeto del mencionado contrato.

Cordialmente,  
Lorena Urrego



Dirección de Contratación  
Subproceso - OPS  
Subred Sur Occidente E.S.E.

---

**De:** Diana Rocio Rodriguez Martinez <referenteenfermeriahospitalizacion@subredsuoccidente.gov.co>

**Enviado:** martes, 27 de mayo de 2025 3:39 p. m.

**Para:** novedadesops <novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>

**Cc:** JULIANA YANINNA CEDIEL <secretariaadministrativa1@subredsuoccidente.gov.co>

**Asunto:** RE: SUSPENSION DE CONTRATO 3231-2024

Buenos días

se envia prorroga de incapacidad de la colaboradora BARAHONA MARTINEZ LESLY JASBLEIDY con CC 1013607072 para conocimiento y fines pertinentes

Gracias

---

**De:** Diana Carolina Montero Cortes

**Enviado:** lunes, 13 de enero de 2025 11:22

**Para:** Brigette Vanessa Chaves López <novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>

**Cc:** JULIANA YANINNA CEDIEL <secretariaadministrativa1@subredsuoccidente.gov.co>

**Asunto:** SUSPENSION DE CONTRATO 3231-2024

Buenos días

Se solicita amablemente la **SUSPENSION** de contrato 3231-2024 de la colaboradora BARAHONA MARTINEZ LESLY JASBLEIDY con CC 1013607072 a partir 10 de ENERO del 2025 al 08 de FEBRERO del 2025, por el motivo de incapacidad se adjunta la incapacidad médica.

Gracias