	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: AP-CT-F-81
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 16/09/2024

FECHA DE LA SOLICITUD: 15 ENERO 2026

TIPO DE MODIFICACIÓN

Solicitud	Marcar con X según corresponda
Adición de valor	
Prórroga del plazo de ejecución	
Modificación, Aclaración o Corrección	
Suspensión o Reinicio	X
Cesión	
Terminación Anticipada	
Liberación de valor	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO OBJETO DE MODIFICACIÓN

Tipo	Número	Fecha de suscripción	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación Inicial	Fecha de Terminación Actual
Contrato de prestación de servicios	8882-2025	31/10/2025	01/11/2025	09/01/2026	


Nombre del Contratista	CONDUCTOR DE AMBULANCIA - APH
Supervisor / Interventor	ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO
Objeto	CONDUCTOR DE AMBULANCIA - APH
Certificado de Compromiso Presupuestal	CDP- 1642 CRP- 64545
Valor Inicial del Contrato	\$ 2,504,800

MODIFICACIONES ANTERIORES

Fecha	N° DE OTROSI	TIPO DE MODIFICACIÓN

ESTADO DE AVANCE Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Valor total del contrato	\$ 2,504,800
Valor pagado	\$ 2,504,800
Valor Pendiente por pagar	\$ 0
Saldo	\$ 2,504,800
Porcentaje de Avance	90.5 %

	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: AP-CT-F-81
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 2 DE 2
		FECHA: 16/09/2024

Para el presente contrato de prestación de servicios, se tiene que a la fecha la contratista ha cumplido con el objeto contractual y las obligaciones específicas, lo cual se encuentra soportado en los informes mensuales presentados por la contratista, avalados por la suscrita supervisora y que se encuentran cargados en SECOP II.

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA

Solicitud de SUSPENSIÓN del contrato 8882-2025 del convenio 8523057-2025 por reporte de incapacidad del Diagnostico **M54 DOLOR LUMBAR** , fecha inicio 09/01/2026 fecha de finalización: pendiente incapacidad oficial

SUPERVISOR



APROBADO POR

Nombre: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO
Cargo: Director Técnico Servicios de Urgencias

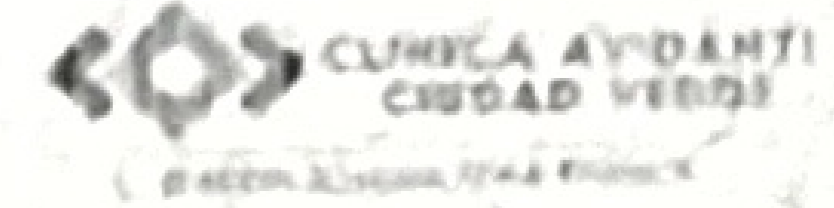
Elaboró:	BLANCA RONCANCIO MONROY
Revisó:	DIAZ VEGA OSCAR JAVIER

DIACOR SOACHA ZONA FRANCA S A S

NIT: 900777755 - 1

Sede: Clínica Avidanti Ciudad Verde

Código Habilitación: 257540471101

CARRERA 34 # 33 - 49 CIUDAD VERDE, Soacha - CUNDINAMARCA - Tel:
6002463**PACIENTE: WILLIAM ANDRES GONZALEZ SANZ (1069724532)**

ADMISION No. 130886

Identificación CC 1069724532 Sexo al nacer Hombre
Fecha nac. 18/08/1988 Edad 37 años
Tel. 3209441241 - 3222767269
Dirección conjunto palo rosa 1 indica no saber direccion
Municipio Soacha
Departamento CUNDINAMARCA
Tipo de zona Zona Urbana

Fecha admisión 9/01/2026 9:16:00 p. m.
Ubicación CACV-Hospitalización 5 Piso Sur
Clase de ingreso Urgencias
Origen DEMANDA ESPONTANEA
Servicio Urgencias
Grupo de servicios Atención inmediata
Contrato NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT 900156264
Plan- Cotizante CONTRIBUTIVO

NOTA MÉDICA UBICACIÓN: CACV-HOSPITALIZACIÓN 5 PISO SUR. FECHA EVENTO: 14/01/2026 5:36:00 p. m.**Anotaciones**

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO DESDE EL DIA 09/01/26 EN CLINICA AVIDANTI A CARGO DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA SIN FECHA CLARA DE EGRESO, SE EXPIDE A SOLICITUD DE LA FAMILIAR.

JESICA LILIANA PINZON GALLO
MEDICINA GENERAL
R.M. 1032494599-CC1032494599
CC 1032494599

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JESICA LILIANA PINZON GALLO Fecha Imp: 14/01/2026 5:37:00 p. m.
Generado por: COMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 1 de 1

Scanned with
TapScanner