



---

## SUSPENSION DE CONTRATO 7546-2025

---

Desde Angie Paola Buitrago Colorado <lideraph@subredsuoccidente.gov.co>

Fecha Lun 22/06/2026 9:21 AM

Para novedadesops <novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>

CC Lina Maria Garcia Cepeda <carpetascontratacion@subredsuoccidente.gov.co>

📎 1 archivo adjunto (177 KB)

incapacidad susana meneses.pdf;

Cordial saludo

Adjunto para su conocimiento y trámite la solicitud de **suspensión del contrato de prestación de servicios No. 7546-2025**, presentada por el colaborador **MARCIA SUSANA MENESES ORTIZ**, incapacidad por enfermedad general, se adjunta incapacidad generada por la eps.

- **Contrato:** 7546-2025
- **Fecha de inicio suspensión:** a partir del 23-06-2026
- **Fecha de finalización suspensión :** 22-07-2026

Solicito por favor dar el debido trámite y mantenernos informados ante cualquier requerimiento o actualización.

Quedo atenta a sus comentarios.

Atentamente




**Angie Paola Buitrago Colorado**

Líder Unidad Funcional APH — Salud Mental

Subred Sur Occidente E.S.E.

lideraph@subredsuoccidente.gov.co

Tel: (+57) 316 010 9051

	Admisión: 1548083	Fecha y Hora Ing: 21/06/2026 23:44	Fecha Egreso: 22/06/2026
	Nombre del Paciente: MENESES ORTIZ MARCIA SUSANA		
	Identificación: CC - 1032369077	Fecha Nac.: 27/07/1986	Edad: 39      Género: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS		CONTRIBUTIVO	Nivel: Rango A
Dx Principal de Egreso: S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA S098 OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS S800 CONTUSION DE LA RODILLA			

### INCAPACIDAD EXTRAHOSPITALARIA

#### INCAPACIDAD MÉDICA EXTRAHOSPITALARIA:

Modalidad de la presentación de servicio: Intramural

Grupo de servicio: Atención Inmediata

Presunto origen de la incapacidad: Común

Causa Externa:

Prórroga: No

Días de Incapacidad: 30

Fecha de Inicio de Incapacidad: 23/06/2026

Fecha Fin de Incapacidad: 22/07/2026

*PEDRO PABLO BECERRA*

Firma de Médico Tratante

Nombre Médico: PEDRO PABLO BECERRA ALBORNOZ

Registro Médico: 11937706

Identificación: CC 11937706

Especialidad: Medicina Familiar

NOTA: LA VALIDEZ DE ESTA INCAPACIDAD PUEDE SER CONSULTADA EN EL PORTAL DE LA CLINICA MEDICAL  
www.clinicamedical.com.co EN LA OPCION MODULO DE SOLICITUDES - INCAPACIDADES

Sede Principal: Calle 36 sur # 77-33 - PBX: 7442565, Sede Americas: Cra 66A # G-86, Sede Norte: Avenida Cra 45 # 94-31/39 (Autopista Norte), Sede Santa Juliana: Calle 1a Sur # 17A-35, Sede Fontibón: Cra 102 # 17 - 49/57