| | | |
|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. | **FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL** | CÓDIGO: AP-CT-F-81 |
| | | VERSIÓN: 2 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | PÁGINA: 1 DE 2 |
| | | FECHA: 19/01/2026 |

**FECHA DE LA SOLICITUD**: 25 JUNIO 2026

**TIPO DE MODIFICACIÓN**

| **Solicitud** | Marcar con X según corresponda |
|---|---|
| Adición de valor | |
| Prórroga del plazo de ejecución | |
| Modificación, Aclaración o Corrección | |
| Suspensión - 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 | 8767-2025 | 31/10/2025 | 01/11/2025 | 25/06/2026 | 16/07/2026 |

| | |
|---|---|
| **Nombre del Contratista** | CAMACHO MONTAÑO LADY JOHANA |
| **Supervisor / Interventor** | ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO |
| **Objeto** | Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE. E.S.E. |
| **Certificado de Compromiso Presupuestal** | CDP-550 CRP-16666 |
| **Valor Inicial del Contrato** | $ 2,611,440 |

**MODIFICACIONES ANTERIORES**

| **Fecha** | **N° DE OTROSI** | **TIPO DE MODIFICACIÓN** |
|---|---|---|
| | | |

**ESTADO DE AVANCE Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **Valor total del contrato** | $ 2,611,440 |
| **Valor pagado** | $ 2.583.360 |
| **Valor Pendiente por pagar** | $ 0 |
| **Saldo** | $ 0 |
| **Porcentaje de Avance** | 85.4% |

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 SUSPENSION del contrato 8767-2025 del convenio 8523057-2025 por reporte de incapacidad del Diagnostico S932-OTROS ESTADOS POSQUIRURGICOS ESPECIFICADOS fecha inicio 25/06/2026 fecha finalización: 16/07/2026 |

**SUPERVISOR**



**APROBADO POR**

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

| | |
|---|---|
| ***Elaboró:*** | *Eliana Cristina Sotelo V* |
| ***Revisó:*** | *Eliana Cristina Sotelo V* |

CENTRO MEDICO GALERIAS

NIT. 9010416913
Código de Habilitación Prestador (REPS): 110013630018
Cra 24 # 50-47.Teléfono: 6014871929

## INCAPACIDAD No. 2026062511379907

2026-06-25 09:40 - BOGOTA D.C.

Servicio: 01. Consulta externa - Modalidad: null. null

Primer apellido: CAMACHO Segundo apellido: MONTAÑO
Primer nombre: LADY Segundo nombre: JOHANA
Identificación: CC 1019125210 - Sexo: Femenino - Edad: 29 Años
Fecha de nacimiento: 1996/11/17

Tipo de Usuario: Otro - Otro
Contrato E.P.S Sanitas: 8-318728720-1-1

**DIAGNÓSTICO(S)**

Diagnóstico que genera la incapacidad: Z988 Otros estados postquirurgicos especificados .
Otro(s) diagnóstico(s): S932,M942.
Presunto origen incapacidad: Enfermedad general
Causa que motiva la atención: Enfermedad general. Descripción de la causa que motiva la atención: debe llegar a 6 semanas minimo trabajo de despalzameinto y fuerza es posibel que necesita mas tiempo
Prorroga: No
Incapacidad retrospectiva: No
Días de incapacidad: 22 día(s)

Desde: 25/06/2026 - Hasta: 16/07/2026

**MÉDICO**

Jaime Andrés Rodríguez Suárez
Médico Ortopedista
C.C. 1032 366 448

Jaime Andres Rodriguez Suarez - Ortopedia y Traumatologia
CC 1032366448 - RM. Registro médico 1032366448

**DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE**

Original de prescripción de incapacidad o licencia.

Centros Médicos Colsanitas
NIT. 901.041.691-3
Centro Médico Galerías
Carrera 24 No. 50 - 47

**Favor tramitar la incapacidad antes de 72 horas**

* De conformidad con el Decreto 780 de 2016 y el concepto No. 202011600068081 del 20 de enero de 2020, emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social, no se debe exigir la entrega de la historia clínica de los pacientes para tramitar y reconocer el pago de las incapacidades médicas.

# CENTRO MEDICO GALERIAS

## INCAPACIDAD No. 2026062511379907

NIT. 9010416913
Cra 24 # 50-47.Teléfono: 6014871929

BOGOTA D.C.
2026-06-25 09:40

Primer apellido: CAMACHO Segundo apellido: MONTAÑO
Primer nombre: LADY Segundo nombre: JOHANA
Identificación: CC 1019125210 - Sexo: Femenino - Edad: 29 Años
Fecha de nacimiento: 1996/11/17

Tipo de Usuario: Otro - Otro
Contrato E.P.S Sanitas: 8-318728720-1-1

**RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, LADY JOHANA CAMACHO MONTAÑO.
Motivo de consulta: ME OPERARON. ;
Enfermedad Actual: Paciente quien el dia 26/5/2026 revcibe tto de artroscpia de tobillo con condroplastia (nos e describe lugar probablemtne astragalo) + bostrom de LPAA.

hoy s e cumple un mes. pendiente val qx de pie 17/07/2026

trabajo: ambulancia PH. .

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:
Frecuencia cardiaca: 72 latidos/min
Frecuencia respiratoria: 16 Respiraciones/min
Talla: 1.75 m

- Hallazgos:
Estado General: Buen estado general
Extremidades Inferiores: ¿Presenta edemas? (Si), Observaciones: Usando bota walker herida qxca en mi derecho buena cicatrizacion. homans negativo, dorsjfelxion 20ª platniflexion 10º .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

condrompasltia y recosntrucciond eLpaa debe contonariu con incpacadiad por timepo estandar de recuperacion de la misma continaur con FST. apoyo parcial no inciar completo aun.

DIAGNÓSTICO

**"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"**

**DATOS DEL MÉDICO**

Jaime Andres Rodriguez Suárez
Médico Ortopedista
C.C. 1032 366 448



**Original**

Firmado Electrónicamente

## CENTRO MEDICO GALERIAS

### INCAPACIDAD No. 202606251137990 7

NIT. 9010416913
Cra 24 # 50-47.Teléfono: 6014871929

BOGOTA D.C.
2026-06-25 09:40

Primer apellido: CAMACHO Segundo apellido: MONTAÑO
Primer nombre: LADY Segundo nombre: JOHANA
Identificación: CC 1019125210 - Sexo: Femenino - Edad: 29 Años
Fecha de nacimiento: 1996/11/17

Tipo de Usuario: Otro - Otro
Contrato E.P.S Sanitas: 8-318728720-1-1

**RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**

Diagnóstico Principal: Condromalacia (M942), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Otros estados postquirurgicos especificados (Z988), Confirmado nuevo.
Diagnóstico Asociado 2: Ruptura de ligamentos a nivel del tobillo y del pie (S932), Derecho (a), Confirmado repetido.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se incapacita por 22 días.

**"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"**

**DATOS DEL MÉDICO**

Jaime Andres Rodriguez Suarez
Medico Ortopedista
C.C. 1032 366 448

Jaime Andres Rodriguez Suarez - Ortopedia y Traumatologia
CC 1032366448 - RM. Registro médico 1032366448



**Original**

Firmado Electrónicamente

**ACTA DE SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS-8767-2025 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. Y CAMACHO MONTAÑO LADY JOHANA**

Entre los suscritos **VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 30.772.851, expedida en Turbaco - Bolívar, nombrada de conformidad con el Decreto Número 180 del veintiuno (21) de mayo de dos mil veinticuatro (2024) expedido por la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. y Acta de Posesión del veintitrés (23) de mayo de (2024), obrando en nombre y representación legal de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE** creada mediante el Acuerdo No. 641 del 6 de Abril de 2016, emanado del Concejo de Bogotá, D.C, y facultada para celebrar el presente contrato de conformidad con el Estatuto Acuerdo N° 026 de 10 de octubre de 2024 y Manual de Contratación Resolución N° 0766 de 08 de noviembre de 2024 de la Subred, y sus modificaciones, quien en adelante se denominará el **CONTRATANTE** por una parte y por la otra **CAMACHO MONTAÑO LADY JOHANA**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA**, convienen de común acuerdo suspender y posteriormente reiniciar el contrato de prestación de servicios No. **CPS-8767-2025** previas las siguientes consideraciones: **1.** Que el **1 de noviembre de 2025**, se suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No. **CPS-8767-2025,** cuyo objeto es **Prestar servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA O TECNOLOGO - APH dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución..** de acuerdo a las necesidades de la Institución. **2.** Que mediante oficio y/o soportes presentados por el (la) contratista solicita la suspensión del contrato en mención a partir del **25 de junio de 2026** y su posterior reinicio a partir del **17 de julio de 2026**. Por lo tanto, se procede conforme a las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA:** Suspender temporalmente el Contrato de prestación de servicios No. **CPS-8767-2025,** a partir del **25 de junio de 2026**, por el término de **21 días** . **CLÁUSULA SEGUNDA** Reanudar el Contrato de prestación de servicios N° **CPS-8767-2025,** a partir del **17 de julio de 2026**. **CLÁUSULA TERCERA:** Para todos los efectos se entiende perfeccionado con la firma electrónica de las partes intervinientes en la plataforma SECOP II

**VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO**
**ORDENADORA DEL GASTO**
**CONTRATANTE**

**CAMACHO MONTAÑO LADY JOHANA**
**C.C. N° 1019125210**
**CONTRATISTA**

| | Nombre | Cargo |
|---|---|---|
| **Elaborado por:** | Brad Angelo Zebchue Galvis Cuenca | Auxiliar Administrativo I |
| **Revisado por:** | Juan Pablo Mahecha Hernández | Líder Subproceso OPS |
| **Aprobado por:** | Ana Tatiana Quintana Torres | Directora de Contratación |