

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: SUSPENSIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PERSONAS NATURALES	CÓDIGO: GH-SECO-PR-01-FT-08
	UNIDAD: TALENTO HUMANO	FECHA DE EMISIÓN: 08-11-2017
	PROCESO: GESTIÓN HUMANA	VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

SUSPENSIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°UNTH-0233-2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	UNTH-0233-2023
CONTRATISTA	WENDY VALENTINA HERNANDEZ SALINAS
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.031.641.679 de Bogotá
OBJETO DEL CONTRATO	Auxiliar de Enfermería
VALOR	15.335.200
TERMINO DE EJECUCIÓN	Del 09 de marzo de 2023 al 31 de octubre de 2023
SUPERVISOR	SMSM MARIA NELSY TORO QUINTERO

JUSTIFICACIÓN SUSPENSIÓN Y REANUDACIONES DE CONTRATOS

La señora WENDY VALENTINA HERNANDEZ SALINAS, solicitó suspender el Contrato de Prestación de Servicios N°UNTH-0233-2023, por 31 días, a partir del 24 de abril al 24 de mayo de 2023, por Incapacidad Médica; razón por la cual mediante el Oficio N°I-00003-202312771-HMC Id: 259121 de fecha 25 de mayo 2023 el Supervisor del Contrato solicita la suspensión del mismo.

Anexo:

- Oficio de Solicitud del Contratista
- Oficio del Supervisor
- Incapacidad Médica

Por lo anterior, se procede a suspender el Contrato de Prestación de Servicios N°UNTH-0233-2023, a partir del 24 de abril de 2023.

TC. (RA) RICARDO A. HOYOS LANZIANO

Subdirector del Sector Defensa
Subdirección Administrativa

SMSM MARIA NELSY TORO QUINTERO

Servicio de Enfermería (E)

WENDY VALENTINA HERNANDEZ SALINAS

C.C. N° 1.031.641.679 de Bogotá

Elaboró: Juan Gabriel Santos Pineda
Auxiliar de Apoyo Sector Defensa
Área de Selección y Contratación

Revisó: Dra. Sandra Patricia Galeano Camacho
Profesional de Defensa
Área de Selección y Contratación

Revisó: Dra. María Andrea Grillo Roa
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Talento Humano

FORMATO	SUSPENSIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PERSONAS NATURALES	CÓDIGO	GH-SECO-PR-01-FT-08	VERSIÓN	01

REANUDACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°UNTH-0233-2023

Una vez cumplido el término de la suspensión solicitada, y habiéndose presentado el contratista para continuar con la ejecución del objeto contractual de la referencia; se reanuda el Contrato de Prestación de Servicios N°UNTH-0233-2023, a partir del 25 de mayo de 2023.

TC. (RA) RICARDO A. HOYOS LANZIANO

Subdirector del Sector Defensa
Subdirección Administrativa

SMSM MARIA NELSY TORO QUINTERO

Servicio de Enfermería (E)

Elaboró: Juan Gabriel Santos Pineda
Auxiliar de Apoyo Sector Defensa
Área de Selección y Contratación

Revisó: Dra. Sandra Patricia Galeano Camacho
Profesional de Defensa
Área de Selección y Contratación

Revisó: Dra. María Andrea Grillo Roa
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Talento Humano

Wendy H.
WENDY VALENTINA HERNANDEZ SALINAS
C.C. N° 1.031.641.679 de Bogotá



Bogotá, D.C.,

Página | 1

Señor Teniente Coronel (RA)
Ricardo Arturo Hoyos Lanziano
Director General de Entidad Descentralizada Adscrita al Sector Defensa
Hospital Militar Central

Señora Doctora
María Andrea Grillo Roa
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad Talento Humano
Hospital Militar Central

Asunto: Suspensión Temporal de Contrato N° 0233/2023 Wendy Valentina Hernandez Salinas

Con toda atención y debido respeto me permito solicitar la suspensión temporal de la orden de prestación de servicios N° 0233/2023 suscrito a nombre de la auxiliar de enfermería **Wendy Valentina Hernandez Salinas**, a partir de 24 de abril 2023 al 24 de mayo 2023, por motivos de incapacidad médica.

Lo anterior para los fines que estime convenientes.

Atentamente,

María Nelcy Toro Quintero
Servidor Misional en Sanidad Militar
Servicio de Enfermería
Hospital Militar Central

Anexos: Carta de solicitud
Incapacidades medicas

Bogotá, D.C 19/05/2023

Jefe Maria Nelcy Toro Quintero
Servidor Misional en Sanidad Militar
Servicio de Enfermería (E)
Hospital Militar Central
Supervisora Contrato

Asunto: Solicitud Suspensión Temporal Contrato N° 0233/2023

De manera atenta me dirijo a la Señora Jefe Servicio de Enfermería, con el fin de solicitar muy respetuosamente me sea autorizada la **Suspensión Temporal** de las obligaciones contractuales del contrato No. 0233/2023 suscrito con el Hospital Militar Central, a partir del 24 de abril 2023 al 24 de mayo 2023 por motivos de incapacidad médica.

De antemano agradezco la oportunidad brindada.

Atentamente,

Wendy H.
Hernandez Salinas Wendy Valentina
Cédula de Ciudadanía 1031641679
Contrato No. 0233/2023



CLINICA JUAN N. CORPAS
CORPAS - OSPEDALE
830113849
CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 25/04/23
Hora: 09:16:05
Página: 1



543944

Nombre: WENDY VALENTINA HERNANDEZ SALINAS	CC 1031641679	Día	Mes	Año
Ocupación:		25	4	2023
Empresa: SALUD TOTAL				
Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL		Historia Clínica 1031641679		
Fecha Inicia: 24/04/2023 Fecha Final: 13/05/2023 Días De Incapacidad O Licencia: 20 VEINTE				
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio Procedimiento:				
Diagnóstico Principal: M255 DOLOR EN ARTICULACION				
Diagnóstico Relacionador:				
Fecha Accidente: / / 00:00:00 Prórroga: NO Expedida En: CORPAS - OSPEDALE - CONS. NO RESPIRATORIOS 1				
Empresa Donde Trabaja: 00000				
Observaciones del Profesional:				

EPIJUA
OPDAx

DIEGO ARMANDO GUZMAN ABELLO

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Documento. CC 1098619766

Reg. 1098619766

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (890380)

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

25/04/2023 09:16:05

*** ORIGINAL ***

Fecha y Hora: 13 May 2023

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS

Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania

Documento: 1031641679

Nombre: WENDY VALENTINA HERNANDEZ SALINAS

Fecha de Nacimiento: 30 Mar 2004

Dirección: CL 128 54 67

Teléfono: 6332180

Departamento: (11) BOGOTA

Municipio: (001) Bogota

Teléfono Celular: 3052946750

Email: WVALENTINA.H@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA

Régimen:

Motivo:

Fecha Vencimiento:

Diagnóstico: M23.9

Nap Anterior: 01268-2327265492

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud:

Origen del servicio: Enfermedad General

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de incapacidad: 10

PR - 3538603

Fecha inicio incapacidad: 13 May 2023

Fecha final incapacidad: 22 May 2023

INFORMACION DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Lili Carolina Avila Garzon

Teléfono:

NIT: 800003765-1

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: VS CHAPINERO

Teléfono: 6014854555

Dirección: (Bogota) AV CARACAS 49 83

OBSERVACIONES

Virrey Solis I.P.S. S.A.
C.M. 1022 425 1021
Medica General
Universidad Nacional

OPD
OPD

Virrey Solis I.P.S. S.A. asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados a través de la atención de Urgencia. En caso que corresponda, tiene valor LA CUBIERTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las excepciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y derivados se manejan de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Autoridad Médica.

F02-A-V-3-2013

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

Firma Usuario

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.

Teléfonos: Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524

Bogotá Subsidizado: Información: 485 18 61 - Autorizaciones: 485 46 50 - Nacional 01 8000 122 219

Lili Carolina Avila Garzon REGISTRO: 1032492091

INCAPACIDAD

Página

Fecha y Hora: 23 May 2023

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania

Documento: 1031641679

Nombre: WENDY VALENTINA HERNANDEZ SALINAS

Fecha de Nacimiento: 30 Mar 2004

Dirección: CL 128 54 67

Teléfono: 6332180

Departamento: (11) BOGOTA

Municipio: (001) Bogota

Teléfono Celular: 3052946750

Email: WVALENTINA.H@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA

Régimen:

Motivo:

Fecha Vencimiento:

Diagnóstico: M70.5

Nap Anterior: 01354-2328972044

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud:

Origen del servicio: Enfermedad General

DETALLE

Días de incapacidad: 1

Fecha inicio incapacidad: 23 May 2023

PR - 3576161

Fecha final incapacidad: 23 May 2023

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Edgar Alberto Diaz Gutierrez

Teléfono:

NIT: 800003765-1

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: VS SUBA

Teléfono: 6014854555

Dirección: (Bogota) AV CL 145 85 52 LC 3

OBSERVACIONES

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el artículo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.

[Handwritten signature and stamp]

[Handwritten signature]
ORO AX

Virrey Solis I.P.S. S.A. asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados si hacen parte de la atención de Urgencias. En caso que correspondi, tener en cuenta LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO, de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que correspondi. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicitarse de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V3-20

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

Firma Usuario

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.

Teléfonos: Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524

Bogotá Subsidiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219

Edgar Alberto Diaz Gutierrez REGISTRO. 19233865



ELECTROFISIATRIA SAS
CLL 112 # 70B 28 Tel: 7441886 Nit: 900103925-5
HISTORIA CLINICA - CONSULTA EXTERNA
Historia N°: 1031641679
Código Habilitación: 110011612903
Sistemas CitiSalud SAS

Lugar Atención: Electrofisiatria Calle 112

Fecha Impre

Paciente: CC 1031641679 WENDY VALENTINA HERNANDEZ SALINA

Sexo: F

Fecha Nacimie

Edad: 19 A 1 M 25 D

Lugar Nacimiento: COLOMBIA - BOGOTA - SANTA FE DE BOGOTA D.C.

Lugar de Residencia: BOGOTA SANTA FE DE BOGOTA

Barrio: ABRAHAN LINCON

Zona Residencial: Urbana

Dirección: 1323

Teléfono: 3052946750

Tipo Discapacidad: SIN ESPECIFICAR

Grupo Etnico: NO APLICA

Religión:

Escolaridad:

Grupo Sanguíneo O +

Estado Civil: SOLTERO(A)

Ocupación:

Empresa/Contrato: SALUD TOTAL/EVENTO

Tipo Usuario: Contributivo

Tipo Afiliado: Colizante

Estrato: A

Cita N°: 738986

Fecha Ingreso: 24/05/2023 14:40

Fecha Atención: 24

Fecha Salida: 24/05/2023 14:36

Especialidad: ORTOPEDIA

Correo Electrónico: wvalentina.h@gmail.com

INCAPACIDADES MÉDICAS

Prorroga: SI

Fecha Inicio: 24/05/2023

Fecha Fin: 24/05/2023

Fecha Expedición: 24/05/2023 14:39

Grupo de servicios: Consulta externa

Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Tipo de incapacidad: LABORAL

Días de Incapacidad: 1

Incapacidad retroactiva: NO APLICA

Diagnosticos:

PPAL: S836 - ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA

Observaciones:

OSCAR ANDRES I
Cedula de Ciudad
MEDICO E
Nombre Firma y Sello

Impreso por: OS - OSCAR ANDRES RAMIREZ GUERRERO

el
OPC

Dane