BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

NOTA INTERNA

20213200029393
20213200029393
Bogotá D.C., *25-05-2021_S

DE: CLARA YOLANDA PRADA GIL
Directora de Servicios Hospitalarios

PARA: OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
Gerente

ASUNTO: Solicitud modificación contrato

Respetado Doctor Perilla:

Cordial saludo, de manera atenta solicito su autorización para que se realice la modificación a la orden de prestación de servicios No.1444-2021 correspondiente a Solórzano Ramos Carlos Augusto identificado con cedula de ciudadanía No. 1.024.472.196, que de acuerdo a las necesidades del servicio definidas desde la Dirección, la supervisión de dicho contrato pasara a la Dirección de Servicios Hospitalarios.

Gracias por su atención.

Cordialmente,

CLARA YOLANDA PRADA GIL
Directora de Servicios Hospitalarios

Vo Bo

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.				
Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Autorizado por	Clara Yolanda Prada Gil	Directora de Servicios Hospitalarios (e)		25-05-2020
Elaborado por	Juliana Cediel Vargas	Secretaria		25-05-2020

16-06 21