Bogotá D.C.13 de Septiembre de 2018

Doctora

VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO
GERENTE
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46
Teléfonos-7-56-05-05
Ciudad.

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.5488.2018

Respetada doctora ***VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO****, reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar por terminado de forma bilateral la orden de Prestación de Servicio No.****5488-2018****, cuyo objeto* es **Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.** a partir del 12 de Septiembre de 2018.
La anterior solicitud obedece a situaciones de fuerza mayor que me impiden la ejecución del contrato en mención.

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente.

ENITH ALEXANDRA BOCANEGRA OSPINA

CC. 51858043 de Bogotá
Dirección : Carrera 78k N.326-08 sur bloque 37 entrada 7y 8 Apto 407
Kennedy- Central

E-MAIL: alexia_847@hotmail.com

Tel.: 3053613 Celular: 3142418418

VoBo. _____

ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ

Supervisor del contrato.

28 SEP 2018