



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD NORTE E.S.E.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20222500022293

Fecha: 05-08-2022

Bogotá D. C. 05 de agosto de 2022

Doctora:

DIANA FARLEY VILLANI LADINO

Dirección de Contratación

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Calle 66 15 41

4431790

Ciudad

**ASUNTO: SOLICITUD ADICIONES Y PRORROGAS DEL 16 AL 31 DE AGOSTO 2022
DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD.**

Respetada Doctora Diana

Reciba un cordial saludo. De manera atenta me permito enviar la solicitud de adiciones y prorrogas para los días 16 a 31 de agosto de 2022 de los contratos suscritos con los colaboradores asignados a la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud, adicionalmente la matriz se envía a los correos indicados por su Dirección. Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Adjunto envío 9 folios.

Atentamente,

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

Directora de Gestión del Riesgo en Salud

Supervisora de Contratos

YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ

Subgerente de Prestación de Servicios de Salud

OSCAR JAVIER MANRIQUE LADINO

ORDENADOR DEL GASTO

