Bogotá D.C. 21 junio de 2023

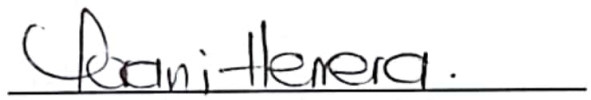
Doctora
SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46
Teléfonos-7-56-05-05
Ciudad.

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 4693 2023

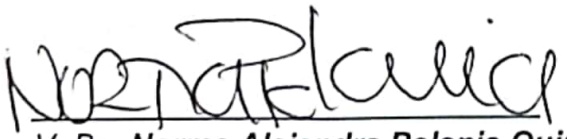
Respetado doctor ***SANDRA MILENA ROZO MATEUS,*** *reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar por terminada la orden de Prestación de Servicio No.* ***4693-2023****, cuyo objeto es:* ***"Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en 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* ***21/006/2023.***

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente.



WEINZETL YURANI HERRERA PEREZ
CC. ***1031131646 de Bogotá***
Dirección: KR 94 A 06ª 44
E-MAIL: wyuraniherrera@gmail.com
Celular: 31265191472



VoBo. ***Norma Alejandra Polania Quiroga***
Supervisor del contrato.

Powered by CamScanner

	PAZ Y SALVO- CONTRATISTAS	Versión	1
		Fecha de aprobación	1/07/2020
		Código	04-03-FO-0015

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA : weinzetl yurani Herrera Perez

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN : 1031131646

ÁREA Y/O DEPENDECIA: ENTORNO EDUCATIVO

FECHA DE DESVINCULACIÓN: 21/06/2023

SUPERVISOR	DIRECCION ADMINISTRATIVA	DIRECCION DE GESTION	SISTEMA DE	SEGURIDAD Y SALUD	DIRECCION FINANCIERA
Quien garantiza la ejecución total y con calidad del contrato de prestación de servicios. (Verificar entrega de archivos físicos y magnéticos por Gestión Documental)	Quien garantiza la entrega del inventario de elementos devolutivos que están a cargo del contratista.	Quien garantiza la entrega de elementos de identificación institucional. Desafiliación AR	Quien garantiza la cancelación del correo Institucional, claves de acceso que le hayan sido asignadas.	Quien garantiza la entrega de dosímetros. En los casos que se requiera.	Quien garantiza el pago de los honorarios de acuerdo a las cuentas de cobro y certificaciones expedidas por el supervisor.
ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA	ESPACIO PARA FIRMA Y	ESPACIO PARA FIRMA Y	ESPACIO PARA FIRMA Y	ESPACIO PARA FIRMA Y	ESPACIO PARA FIRMA Y
FECHA 21-Junio-2023	FECHA 21 06.23	FECHA 21-06-2023	FECHA 21/junio/23	FECHA 21/06/23	FECHA 21/06/2023
NOMBRE Yurani Herrera P.	NOMBRE HECTOR ESPINOSA	NOMBRE Lorena Gallego	NOMBRE Diana Cuervo	NOMBRE	NOMBRE Luz Yaneth Gomez
CARGO Ref. Educativo.	CARGO LIDER ACTIVIDAD FDS	CARGO Profesional I	CARGO Coord Soft-Tec	CARGO Prof E/P	CARGO Tesorera
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA

Powered by CamScanner