**Bogotá D.C. 04 de Julio de 2023**

Doctora
**SANDRA MILENA ROZO MATEUS**
Subgerente de Prestación de Servicios de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 N° 39-46
Teléfono: 5551347
Ciudad

**REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACIÓN BILATERAL DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS #5575-2023**

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión de la presente.

Respectada doctora **SANDRA MILENA ROZO MATEUS** reciba un cordial saludo de esperanza y paz, me permito solicitar por medio de está, la terminación de forma bilateral, del contrato de prestación de servicios **No. 5575-2023,** el cual concluye el día 31 de julio de 2023, con la orden a Nombre de **WILSON PULIDO CASTAÑEDA** identificado con CC # 79411187 de Bogotá, cuyo objetivo es prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial como **MEDICO GENERAL** dentro los diferentes procesos y procedimientos de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**.

La anterior solicitud se hace por motivos personales que incluyen problemas de seguridad y el bienestar propio y de mi familia que me impiden continuar laborando con la institución hasta el 30 de junio de 2023. Agradezco la confianza y el apoyo prestado por cada una de las personas que laboran en esta institución, y espero en una circunstancia diferente poder ser de ayuda en su noble labor.

Cordialmente



**WILSON PULIDO CASTAÑEDA**
**CC. 79411187 de Bogotá**
**Celular: 3106950815**

**V°B**
**JUANITA BARRERA GARCÍA**
**SUPERVISORA**
**Líder asistencial Unidad Trinidad Galan**