Bogotá D.C. 22-08-2023

Doctora.

Sandra Milena Rozo Mateus
Subgerente Prestación de Servicios de salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46
Bogotá D:C
Teléfonos-7-56-05-05

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 6252-2023.

Respetada doctora, **SANDRA MILENA ROZO MATEUS** *reciba un cordial saludo, me permito solicitar dar por terminado de forma bilateral la orden de Prestación de Servicio No.* ***6252 -2023*** *cuyo objeto es "****prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial 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 y en el marco del convenio interadministrativo No 0012 de 2023****" de acuerdo al requerimiento institucional."*
A partir del ***22-8-2023***

Por motivo de honorarios

Del mismo modo quiero agradecer por la confianza y la oportunidad de trabajar con ustedes, además de todo el aprendizaje adquirido durante mi estancia en la institución.

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente.

Mary Luz Rodriguez Rodriguez

NOMBRE DEL COLABORADOR
CC. 52457555 de Bogotá
Dirección: kr 3 1-45
E-MAIL: maryl2808@hotmail.com
Celular: 3182785111

VoBo. Supervisor Edgar Mauricio Useda Perez