

Bogotá D.C 11 de septiembre 2023

Doctora.

ADRIANA FANNY ARIZA MEDINA

Subgerente Corporativa

Sub red integrada de servicios de salud sur Occidente

Calle 9 No. 39-46

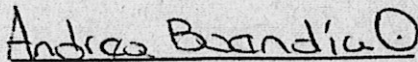
REFERENCIA: SOLICITUD TERMINACION DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 5467-2023

Respetada Doctora **ADRIANA FANNY ARIZA MEDINA** reciba un cordial saludo me permito solicitar la terminación del contrato de prestación de servicios No 5467-2023 cuyo objeto es "Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de facturación, 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 07 de septiembre 2023.

La anterior solicitud se realiza por cambio de área.

Agradezco la valiosa colaboración.

Cordialmente.



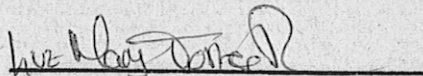
ANDREA BUENDIA ORTIZ

Contratista

CC 52175459 De Bogotá

Cel: 3143322469

VoBo.



LUZ MARY TORRES

Supervisor (E)

Cel: 3143316138