Bogotá, 27 de diciembre del 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 Nº. 39-46
Teléfono: 5551347
Ciudad. Bogota

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACION BILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS # ___4850 - 2022 _____

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Respetada doctora reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar por terminado de forma bilateral la orden de prestación de servicios **No. ___4850_- 2022_____** a nombre de **__RUTH LILIANA CUBIDES_____** identificada con CC # **_____52955251_____** de **_____BOGOTA_____**, cuyo objetivo es prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**, a partir del **28 de Diciembre de 2023**.

La anterior solicitud se hace a mi participación en la convocatoria que se llevó a cabo en la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**, para proveer mediante nombramiento en provisionalidad y en la cual fui aceptada y seleccionada.

Cordialmente.

NOMBRE ____ RUTH LILIANA CUBIDES _____
Contratista
Celular: _3108083246_____

V°B°_____
NOMBRE __NANCY CASALLAS ESPITIA CC 52035411
Líder Asistencial UMHES KENEDY__
Supervisor
Celular : _3156318799_____