Bogotá D.C. **31/12/2023**

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. 6094-2023.

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.* ***6094-2023*** *cuyo objeto es "****Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud, 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, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0012 de 2023.****" de acuerdo al requerimiento institucional.*
A partir del ***31/12/2023***

El motivo de la solicitud corresponde a la terminación del convenio 0012-2023.

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.

LINA MARIA CLAVIJO SANABRIA
CC. **1.033.786.696** *de Bogotá D.C*
Dirección: DG 36 SUR 25 A 61
E-MAIL: LINA080514@OUTLOOK.COM
Celular: 3228449379

Supervisor: EDGAR MAURICIO USEDA PÉREZ

Powered by CamScanner