DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.
GERENCIA
Fecha: 4-03-2020 10:10
Para: Monica
OK
- [ ] ARCHIVO
- [ ] TRATE CONMIGO
- [ ] RESPONDA URGENTE
- [x] ENCARGUESE DEL ASUNTO
- [ ] DEVUELVAME CON SU COMENTARIO
- [ ] SUMINISTRE LA INFORMACIÓN
- [ ] PREPARE LA RESPUESTA
- [ ] PARA SU CONOCIMIENTO
- [ ] OBSERVACIONES

Bogotá D.C. 03 de Marzo de 2020

Doctora.

VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO
GERENTE
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46
Teléfonos-7-56-05-05
Ciudad.

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.865-2020.

Respetada doctora **VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO**, reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar por terminado de forma bilateral la orden de Prestación de Servicio No.**865-2020**, cuyo objeto es: ***"Prestar apoyo como auxiliar de enfermería dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo a las necesidades de la institución, en cumplimiento de las obligaciones adquiridas en virtud al contrato"*** a partir del 03 de Marzo de 2020.

La anterior solicitud obedece a situaciones de fuerza mayor que me impiden la ejecución del contrato en mención.

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente.

Rad No. 2020-422-003896-2
Fecha: 2020-03-04 09:45 - Us 1071987437
Destino: DESPACHO DEL GERENTE
Remitente: DIANA KATHERINE MOZO
Asunto: TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO OPS
Folios: 1 Anexos:
RECIBIDO. SUJETO A VERIFICACIÓN, NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

DIANA KATHERINE MOZO RIVERA
CC. 1.023.929.259 **de** Bogotá D.C
Dirección: KR 88 130 D 30
E-MAIL: keithya0904@gmail.com
Tel.: 7962841 **Celular:** 3107946449

VoBo.

ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ
REFERENTE ESPACIO VIVIENDA.

4/3/20
12:53