RV: terminacion de contrato 1507-2024

Islena Torres <pspic@subredsuroccidente.gov.co>
Jue 29/02/2024 12:53

Para:SubprocesoOps <ops@subredsuroccidente.gov.co>
CC:Adriana Ginnett Mariño Urrego <liderentornohogar@subredsuroccidente.gov.co>

1 archivos adjuntos (26 KB)
TERMINACION CONTRATO 1507-2024.pdf;

Buena tarde

Cordial saludo, de manera atenta remito solicitud desde entorno Hogar, quien realiza apoyo a la supervisión.

"Se adjunta terminación de contrato 1507-2024 de la colaboradora GINA PAOLA BAYONA MONROY identificada con cc 1032418691 perfil profesional en enfermería.."

Cordialmente

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Islena Torres Acosta
Líder PIC
Salud Publica
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: 4860033 ext 8520

De: Adriana Ginnett Mariño Urrego <liderentornohogar@subredsuroccidente.gov.co>
Enviado: jueves, 29 de febrero de 2024 12:48
Para: Islena Torres <pspic@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: terminacion de contrato 1507-2024

Buenas tardes cordial saludo,

se adjunta terminación de contrato 1507-2024 de la colaboradora GINA PAOLA BAYONA MONROY identificada con cc 1032418691 perfil profesional en enfermería.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Adriana Ginnett Mariño Urrego
Referente Entorno Hogar-PSPIC
Dirección de Gestión del Riesgo
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 3123041592

Bogotá D.C 29 de Febrero De 2024

Doctora
SANDRA MILENA ROZO MATEUS
SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1507 - 2024

Respetada doctora ***SANDRA MILENA ROZO MATEUS*** *, 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 1507-2024*** *, cuyo objeto es:* ***Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de acciones familiares como Enfermera Profesional , 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 01 de marzo 2024***

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.

Gina Paola Bayona M

NOMBRE: GINA PAOLA BAYONA MONROY
C.C. 1032418691
Tel: 3214552400

VoBo. _____

ADRIANA MARIÑO URREGO
C.C.1.019.014.847
Referente Entorno Hogar

VoBo. _____

ISLENA TORRES ACOSTA
C.C.51.840.427
Coordinadora Pic