RV: TERMINACION DE CONTRATO 4839-2024

Islena Torres <pspic@subredsuroccidente.gov.co>
Mar 02/04/2024 14:59

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

1 archivos adjuntos (31 KB)
Terminacion de Contarto 4839-2024.pdf;

Buena tarde

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

"Adjunto terminación de contrato 4839-2024 de la colaboradora Natalia Camila Vasquez Guio identificada con cc 1073714931 perfil profesional de 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: martes, 2 de abril de 2024 14:56
Para: Islena Torres <pspic@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: TERMINACION DE CONTRATO 4839-2024

Buenas Tardes

Adjunto terminación de contrato 4839-2024 de la colaboradora Natalia Camila Vasquez Guio identificada con cc 1073714931 perfil profesional de 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 01 de Abril Del 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. 4839-2024

Respetada doctora ***SANDRA MILENA ROZO MATEUS 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 4839-2024****, cuyo objeto es:* ***Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de acciones familiares como Enfermera, 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 01/04/2024***

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.

Natalia Vasquez Guio

NOMBRE: NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO
C.C. 1073714931
Tel: 322 731 4529

VoBo. _____

ADRIANA MARIÑO URREGO
C.C.1.019.014.847
Referente Entorno Hogar

VoBo. _____

ISLENA TORRES ACOSTA
C.C.51.840.427
Coordinadora Pic