SSO-2024-422-005652-2

Bogotá DC. 15 de abril 2024

Doctora.

SANDRA MILENA ROZO MATEUS.
Subgerencia de prestación de servicios de Salud.
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 1220-2024.

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* ***1220-2024****. Cuyo objeto es:* ***"prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área plc dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios en Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional – GESTORA COMUNITARIA"*** *a partir* ***15*** *de* ***ABRIL 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.

Nombre: **INGRID AGREDA CHASOY**
CC. 1.023.900.808 de Bogotá DC.
Dirección: CL 77A sur 19 11
E-MAIL: ingridagreda24@gmail.com
Celular: 3219315099

Vo Bo. _____
Nombre: _____
Referente Entorno Comunitario. Recibido 15/4/24

Vo Bo. _____
Nombre: ISLENA TORRES ACOSTA.
Supervisor del contrato.