Bogotá D.C 10 de enero del _2024

Doctora
DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD (E)
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46 Bogotá

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 6579-2024

Respetada doctora **DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ**, 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. 6579-2024, cuyo objeto es: : Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial 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 y en el marco del Convenio Interadministrativo No. 6598244 de, a partir del 30 de noviembre 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.

LEYDY JHOJANA ALARCON

NOMBRE: leydy jhojana Alarcón zicuariza
C.C. 1001045525
Tel: 3229466563

VoBo._____ _____
ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO
COORDINADORA DE CONVENIO
CC. 52816389

VoBo._____
MÓNICA MARÍA PEÑA OSORIO
C.C. 52.960.209
Directora Gestión del Riesgo en Salud