Bogotá D.C. 16 de agosto de 2025

Doctora
LUCIA MORA QUIÑONEZ
SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46
Bogotá

REFERENCIA: SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 4352-2025

Respetada doctora **LUCIA MORA QUIÑONEZ**, reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de suspender la orden de Prestación de Servicio No. **4352-2025**, cuyo objeto es: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial como **PROFESIONAL EN PSICOLOGIA**, 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, desde el **16** de agosto de **2025** con fecha probable de reinicio el **01** de **septiembre** de **2025.**

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: CAMILA ANDREA ORTIZ JIMENEZ
C.C. 1032456715
Tel: 3160533690

VoBo. _____
MARIA CRISTINA TRIVIÑO
C.C. 52.279.556
Lider Entorno Comunitario

VoBo. _____
JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
C.C. 52.772.363
Coordinadora Pic

VoBo. _____
MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
C.C. 52.744.682
Directora Gestión del Riesgo en Salud