BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

*20203510011843*

*20203510011843*
Bogotá D.C., 02-03-2020

**NOTA INTERNA**

**DE:** Sandra Mireya Rodríguez Beltrán
Líder Espacio Trabajo

**PARA:** Mónica Etelmira González Montes
Directora de Contratación

Asunto: SOLICITUD CAMBIO DE SUPERVISOR

De manera atenta me permito solicitar su autorización para realizar el cambio de supervisor de la siguiente contratista, ya que fue trasladada de forma permanente al espacio educación, bajo la supervisión de la doctora Marcela López.

- CC 1012346367- NATHALI PÉREZ HERNANDEZ

Cordialmente,

**SANDRA MIREYA RODRÍGUEZ BELTRÁN**
Líder Espacio Trabajo

| Declaro que he revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma. | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Cargo Funcionario / Contratista | Nombre | Cargo | Firma | Fecha |
| Elaborado por: | Luz Bibiana Rodríguez Pérez | Técnico Administrativo | | 02-03-20 |