Bogotá D.C

19 de junio del 2026

Doctora

Bertha Lucia Mora Quiñones
subgerente de Servicios de Salud
Sub red integrada de servicios de salud surOccidente
Calle 9 No. 39-46

REFERENCIA: SOLICITUD TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 219-2026

Respetada Doctora **Bertha Luica Mora Quiñones** 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. 219-2026 cuyo objetivo es "Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Medicina interna, 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 17-07-2026.

La anterior solicitud se hace:

Dada la finalización de mis estudios en infectología y la oportunidad de trabajar en esta área.

Agradezco la valiosa colaboración y comprensión a la presente

Cordialmente.

Andrea Carolina Noches Buelvas

cc 1065619644 de Valledupar
Cel: 3013878473

Elena Visitacion
Castro Solarte
Supervisor

Outlook

RE: Terminacion de contrato 219-2026

Desde Elena Visitacion Castro Solarte <hospitalariainfectologia@subredsuroccidente.gov.co>
Fecha Vie 3/07/2026 12:17 PM
Para novedadesops <novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>
CC Rafael David Rojas Serrano <directorhospitalizacion@subredsuroccidente.gov.co>; Luisa Fernanda Riaño Sánchez <referenteinfectologia@subredsuroccidente.gov.co>

1 archivo adjunto (72 KB)
terminacion_dra_noches (1).pdf;

Dando alcance a correo anterior envió formato de terminación de contrato.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ
Elena Castro Solarte.
Medica Hospitalaria Infectología
Dirección de Gestión Hospitalaria
Subred Sur Occidente E.S.E.

De: Elena Visitacion Castro Solarte
Enviado: viernes, 3 de julio de 2026 11:31
Para: novedadesops <novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>
Cc: Rafael David Rojas Serrano <directorhospitalizacion@subredsuroccidente.gov.co>; Luisa Fernanda Riaño Sánchez <referenteinfectologia@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: Terminacion de contrato 219-2026

Cordial saludo.

De manera atenta, me permito informar que el contrato del colaborador ha finalizado, razón por la cual se requiere adelantar los trámites administrativos correspondientes para el cierre contractual, adjunto informe final y liberación de saldo correspondiente.

Así mismo, se solicita a la Dirección Hospitalaria de manera respetuosa gestionar el respectivo requerimiento para la contratación de medico infectologo por tratarse de un cambio en el perfil el cual ya fue previamente autorizado por Usted y con esto garantizar la continuidad de las actividades y procesos del área de infectología

Agradezco la atención prestada y quedo atenta a cualquier información adicional que se requiera.

Cordialmente,



Elena Castro Solarte.
Medica Hospitalaria Infectología
Dirección de Gestión Hospitalaria
Subred Sur Occidente E.S.E.