Bogotá D.C. 25 de mayo del 2026

Señores

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte

Dirección Financiera

Bogotá

Motivo: Terminación del Contrato de Prestación de Servicios No.3611-2026

Por medio de la presente me permito informar mi decisión de dar por terminado el contrato por prestación de servicios **No. 3611-2026** como PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII, suscrito por ambas partes, hasta el día 31 de mayo del 2026.

Mi decisión obedece a motivos personales, agradezco toda la confianza depositada en mi durante todo este tiempo, la oportunidad que me brindaron y el aprendizaje recibido.

Cordialmente,



Adriana Martínez Mojica

C.C. 23351388

Tel: 3105086248