Bogotá D.C 08 de octubre 2026

Doctora.

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES
subgerente de Servicios de Salud
Sub red integrada de servicios de salud sur Occidente
Calle 9 No. 39-46

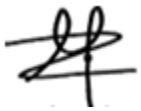
REFERENCIA: SOLICITUD DE SUSPENSIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 6417-2025

Respetado Doctora **BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES,** reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar suspensión de forma bilateral a la orden de prestación de servicio **No. 6417-2025** cuyo objetivo es prestar servicios como **profesional especializado 4**. de acuerdo al requerimiento institucional, del **08 al 31 de octubre 2026.**

La anterior solicitud obedece a situaciones de fuerza mayor.

Agradezco la valiosa colaboración y comprensión a la presente

Cordialmente.



Ana María Zuluaga Reyes
CC 1010190718 de Bogotá
CEL 3102999859



VoBo. Maribel Cortes Suarez
Apoyo a la supervisión

VoBo. JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
C.C 52.772.363
Coordinadora PIC

VoBo. MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
Supervisor del contrato

Outlook

SUSPENSION DE CONTRATO OPS 6417-2025

Desde Mónica Viviana Bello Flórez <directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co>
Fecha Jue 8/10/2026 12:15 PM
Para novedadesops <novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>
CC Judy Marcela Lopez Guerrero <pspic@subredsuroccidente.gov.co>; Maribel cortes Suarez <liderentornolaboral@subredsuroccidente.gov.co>

1 archivo adjunto (190 KB)
Carta de suspension OPS 6417_2025.pdf;

Cordial saludo,

De manera atenta me permito informar que la colaboradora **ANA MARIA ZULUAGA REYES** identificado con **CC:1010190718** y **OPS 6417-2025 del 8 al 31 de octubre.**

Cordialmente,

Mónica Viviana Bello Flórez
Directora
Dirección de Gestión del Riesgo en Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 301 3397940

De: Judy Marcela Lopez Guerrero <pspic@subredsuroccidente.gov.co>
Enviado: jueves, 8 de octubre de 2026 10:35
Para: Mónica Viviana Bello Flórez <directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co>
Cc: Maribel cortes Suarez <liderentornolaboral@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: RV: SUSPENSION DE CONTRATO OPS 6417-2025

Cordial saludo,

De manera atenta me permito informar que la colaboradora **ANA MARIA ZULUAGA REYES** identificado con **CC:1010190718** y **OPS 6417-2025** dio suspensión a su contrato como se indica en la carta adjunta.

Gracias,
Quedo atenta

Judy Marcela López Guerrero
Coordinadora PIC
Salud Publica
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: 4860033 Ext. 8520