30 de octubre de 2019

Doctora
VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO
Gerente
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE

ASUNTO: Solicitud Terminación Bilateral contrato **2808-2019**

Respetada Doctora:

Me dirijo a usted muy respetuosamente con el fin de solicitar su aprobación en la terminación bilateral del contrato de prestación de servicios número **2808-2019,** el cual tiene como fecha de terminación el 31 de octubre de 2019.

Esto debido a inconvenientes personales, que me impiden continuar trabajando con ustedes.

Agradezco de antemano, la oportunidad que me brindaron de ser parte de esta Subred.

Cordialmente,

Gloria Inés Díaz Oñoro
CC 22590868