Bogotá 18/09/2024

Doctora
DIANA MENDIVELSO
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 19 No.39-46
Teléfonos-7-56-05-05
Ciudad.

REFERENCIA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2958-2024

Respetada doctora ***DIANA MENDIVELSO*** *, reciba un cordial saludo, me permito solicitar la terminación del contrato de Prestación de Servicio No 2958-2024, cuyo objeto es:* ***Prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial como auxiliar de enfermería*** *., a partir de la fecha 18/09/2024 2024 de terminación.*

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente.

Leidy Moncada.

Nombre LEIDY JHOANA MONCADA PEÑA
CC. 1026556432 DE BOGOTA
E-MAIL: *LMONCADAPENA@GMAIL.COM*
Celular: *3123550651*

VoBo. _____
Nombre del líder
Ibet Jusseff Mora Murcia
Supervisor del contrato.

Recibido 18-09-2024
nora 15:06

Powered by CamScanner