Dr. Juan David Diaz B.

Yopal, 09 de octubre 2024

002484
15 OCT 2024
elda

Señora
MARTHA MILADY PEÑALOZA
Supervisora del contrato CO1.PCCNTR.6043323

Asunto: Solicitud de terminación anticipada de contrato **CO1.PCCNTR.6043323**

Apreciada,

Yo, **JUAN DAVID DIAZ BARRERA** Representante legal de CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR. JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S de manera atenta le solicito adelantar tramite de terminación anticipada de contrato **CO1.PCCNTR.6043323** cuyo objeto es **CONTRATAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL CASANARE** a partir de 11 de octubre de la presente anualidad.

Lo anterior, teniendo en cuenta que las actividades objeto de contrato, a la fecha ya fueron ejecutadas, cumpliendo a satisfacción lo establecido.

Sin otro particular,

JUAN DAVID DIAZ BARRERA
Representante Legal
CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR. JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S