Bogotá D.C 31 de octubre del 2024

Doctor.

**Diana Milena Mendivelso Diaz**
subgerente de Servicios de Salud
Sub red integrada de servicios de salud sur Occidente
Calle 9 No. 39-46

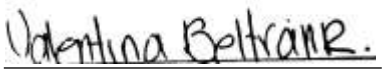
REFERENCIA: SOLICITUD TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO **5720-2024**

Respetado Doctor **Diana Milena Mendivelso Diaz,** reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar por terminado de forma bilateral la orden de prestación de servicio No. **5720-2024** cuyo objetivo es "Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de HOSPITALIZACION, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional" a partir del 01 de noviembre del 2024.

La anterior solicitud se hace:

Agradezco la valiosa colaboración y comprensión a la presente

Cordialmente.



**VALENTINA BELTRAN RODRIGUEZ**
**Contratista**
**CC 1000718684**

VoBo.



**DIANA MONTERO**
**SUPERVISOR**