

05 DE NOVIEMBRE DEL 2024

Doctora

DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Calle 9 No.39-46

Teléfonos-7-56-05-05

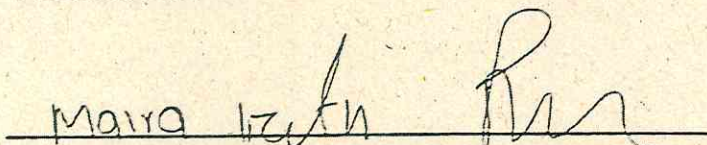
Ciudad.

REFERENCIA: TERMINACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 6228-2024

Respetada doctora **DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ**, reciba un cordial saludo, me permito solicitar terminación del contrato de Prestación de Servicio No 6228-2024 cuyo objeto es: AUXILIAR DE ENFERMERIA a partir del 16 DE AGOSTO del 2024 del año en curso.

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente.

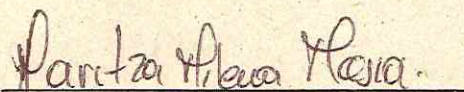


Nombre: **MAIRA LIZETH RIVERA TORRES**

CC.1000931712

E-MAIL: riveratorreslizet@gmail.com

Celular: 3004739548

VoBo. 

Dra Maritza Milena Mejía Lozano

Líder Gerencial Hospital de Bosa