Bogotá D.C 15 Octubre 2024

Doctora.

DIANA MENDIVELSZO
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 5835-2024

Respetado Doctora **DIANA,** 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. 5835-2024cuyo objetivo es "Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Psiquiatría, 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 31 -10-2024.

La anterior solicitud se hace por motivos personales que me impiden llevar a cabo las actividades contratadas.

Agradezco la valiosa colaboración y comprensión a la presente

Cordialmente.

MARIA DANIELA RUBIANO CASTAÑO
Contratista
CC 1015454579 De BOGOTÁ
Cel: 3006105217

VoBo.

DR RODOLFO DUARTE
Supervisor