Bogotá D. 3 de octubre del 2024

Doctora

DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
Subgerente de servicios de salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46

REFERENCIA: SOLICITUD TERMINACION BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 5855-2024

Respetada doctora SANDRA MILENA ROZO MATEUS, *reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de TERMINACION de forma bilateral la orden de prestación de servicio No* ***5855-2024****, cuyo objeto es: Prestar servicio de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Nutricion, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED SUR INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD SUR OCCIDENTE E. S.E. de acuerdo al requerimiento institucional ",*

A PARTIR DEL 3 DE OCTUBRE DEL 2024

La anterior solicitud se hace por motivos personales

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente.

Nombre: PAULA MILENA RAMIREZ MONTOYA
CC: 53005378 53.005.378 Bogota
Celular: 3192350884

VoBo.

Ruth Margarita Fernández Morris
Supervisora del contrato
CC 32670645
CEL 3115510237

Powered by CamScanner