Bogotá D.C 08-11-2024

Doctora
DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46
Teléfonos 7-56-05-05
Ciudad.

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.

Respetada doctora ***Diana Milena Mendivelso Diaz****, reciba un cordial saludo, me permito solicitar dar terminación al contrato número 7310-2024 firmado a partir del 19-10-2024 y ejecutado hasta el 07-11-2024; cuyo objeto de contrato es Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, 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. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.*

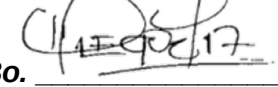
Esta terminación la solicito atendiendo motivos de acoso laboral que no me permiten desarrollar mis actividades.

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

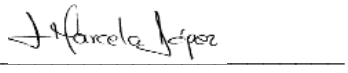
Cordialmente.



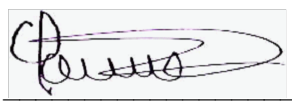
_____ _____
NATALIA JANETH RODRIGUEZ PUCHE
CC. 1031177779
Celular : 3229371671

VoBo. 

DIEGO CASTILLO ORTIZ
C.C.79.837.057
REFERENTE VIGILANCIA AMBIENTAL.

VoBo. 

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
C.C.52.772.363
Coordinadora PIC.

VoBo. 

BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ
C.C. 2.088.182
Directora Gestión del Riesgo en Salud.