**29 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.*

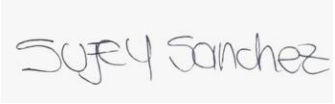
***REFERENCIA: TERMINACION DEL CONTRATO 4874-2024***

*Respetada doctora**,** reciba un cordial saludo, me permito solicitar la terminación del contrato 4874-2024, cuyo objeto es Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Laboratorio, 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 2 de marzo del 2024*

*Esta solicitud obedece a situaciones de asunto personal que me impiden la ejecución del contrato en mención, a partir del 30 de noviembre de 2024.*

*Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.*

***Cordialmente.***



Nombre: BLANCA SUJEY SANCHEZ AYALA
CC: 52192436
sujasanchez10@hotmail.com
Celular: 3223242903



**Nombre: Sandra Leonor Velásquez Arévalo**
Supervisor del contrato.