

Fecha 18 de diciembre del 2024

Doctora

DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ

Subgerente 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: TERMINACIÓN DEFINITIVA DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 4958-2024

Respetada doctora, reciba un cordial saludo, me permito solicitar la terminación definitiva del contrato de Prestación de Servicio No **2024**, cuyo objeto es:” **Prestar Servicios Especializados a la Gestión Administrativa y/o asistencial en el área de laboratorio dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED ESPECIALIZADA DE LOS SERVICIOS SALUD SUBRED SUROCCIDENTE ESE de acuerdo al requerimiento institucional**”_a partir del 31 de diciembre del año en curso.

La anterior solicitud obedece a situaciones de carácter personal que me impiden la ejecución del contrato en mención.

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente.



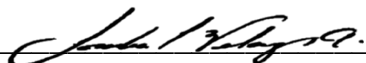
Nombre: Lina María Vejarano Posso

CC. 52032476

E-MAIL: linmar2008@gmail.com

Celular: 3103086431

Vo.Bo. _____



Nombre: Sandra Leonor Velásquez

Líder Laboratorio Clínico.