Bogotá D.C 03 de enero de 2025

Doctora
DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud (e)
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. 9353-2024

Respetada doctora ***Diana Milena Mendivelso Díaz****, reciba un cordial saludo, me permito solicitar dar terminación al contrato número 9353-2024 firmado a partir del 04-12-2024, y ejecutado hasta el 03-01-2025; 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 se solicita por cambio de perfil de tecnóloga a profesional

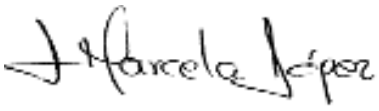
Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente.

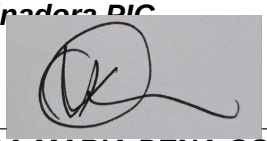


_____
LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ
CC. 1.016.060.165
Celular : 3158947238

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. _____
MONICA MARIA PENA OSORIO
C.C. 52.960.209
Directora Gestión del Riesgo en Salud.