

Barranquilla, 17 de septiembre de 2025

Señores

ESE HOSPITAL LOCAL DE CALAMAR

SUB-GERENTE ADMINISTRATIVO

Asunto: Solicitud de cesión y/o terminación del contrato de prestación de servicios No. 2025-C529

Estimada DOC.Shanel Vanessa Lamar Cabarcas reciba un cordial y respetuoso saludo.

La suscrita, identificada como aparece al pie de mi firma, vinculada mediante el contrato de prestación de servicios No.2025- C529, con la ESE HOSPITALLOCAL DE CALAMAR, me permito manifestar mi decisión de solicitar la cesión y/o terminación y liquidación del mencionado contrato, cuyo objeto es:

“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE CALAMAR.”

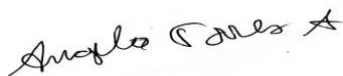
Dicha solicitud obedece a motivos personales de fuerza mayor que me imposibilitan continuar con la ejecución del contrato hasta el plazo inicialmente pactado, es decir, el 31 de octubre de 2025. Por tal razón, informo que mi vinculación con la entidad se extenderá únicamente hasta el **día 17 de Septiembre del 2025**, fecha hasta la cual cumpliré cabalmente con todas las obligaciones contractuales, incluyendo la entrega de la información y documentación que me sea requerida.

1

En caso de que la cesión del contrato no logre formalizarse en debida forma dentro del plazo aquí mencionado, solicito de manera expresa que se proceda, al trámite de terminación y liquidación del contrato No. **2025-C529**.

Agradezco profundamente la oportunidad, la confianza y el apoyo brindado durante el tiempo que presté mis servicios profesionales como contratista de la ESE HOSPITAL LOCAL DE CALAMAR. Ha sido una experiencia enriquecedora que me permitió crecer tanto profesional como personalmente.

Atentamente,



ANGELA ROSA TORRES ALFARO

C.C. 22656563 de Barranquilla-Atlántico