Bogotá, D. C. 17 de mayo de 2021

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

Ciudad Bogotá

REFERENCIA. Solicitud de terminación unilateral del Contrato Prestación de Servicios número 5799-2021 dando la terminación del mismo al día 17 de mayo del año 2021

Respetados señores

Yo, **JENNY IBETH GONZALEZ DURAN** identificada con cedula de ciudadanía número 53028237

de Bogotá, me dirijo a ustedes con el fin de solicitar la cancelación del contrato número 5799-2021 que se encuentra en ejecución, al dia 17 de mayo de 2021.

Para dar requerimiento al nuevo contrato en **EL NUEVO MODELO DE ATENCION EN SALUD.**

Sin otro particular y esperando su pronta respuesta.

Cordialmente,



JENNY IBETTH GONZALEZ DURAN

C. C. Número 53028237 de Bogotá.

Móvil: 3102240294

E-mail: jenygodu3084@hotmailc.om

Dirección: Dg 16 c # 96 g 79 Fontibon