Bogotá. D.C 17 de mayo del 2021

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

Ciudad

REFERENCIA. Solicitud de terminación Unilateral del Contrato Prestación de Servicios

Respetados señores:

Yo MONICA MILENA MARTINEZ MARIN Identificada con cedula de ciudadanía

52.763.231 de Bogotá, me dirijo a ustedes con el fin de solicitar la cancelación del contrato # 5795-2021 desde el día 17 de mayo de 2021, que se encuentra en ejecución.

Para dar requerimiento al nuevo contrato.

Sin otro particular y esperando su pronta respuesta.

Cordialmente.

MONICA MILENA MARTINEZ MARIN

C.C # 52.763.231

Móvil: 3012563529

Email: monicamartinez79@hotmail.com