Bogotá D.C 15 de mayo de 2.021

Señores
SUBRED INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

REFERENCIA. Solicitud de terminación unilateral del contrato prestación de servicios

Respetados señores

Yo, Laura Camila Romero Mayorga identificada con cedula de ciudadanía No. 1032501532 de Bogotá, me dirijo a ustedes con el fin de solicitar la cancelación del contrato No. 5793-2021, con fecha de terminación el día 17 de mayo de 2021, que se encuentra en ejecución.

Para dar requerimiento al nuevo contrato en el Modelo de salud

Esperando su pronta respuesta.

Cordialmente,



LAURA CAMILA ROMERO MAYORGA
C.C 1032501532
Dirección: Cl 48 No. 8-66
Celular: 3057615547
Correo: Camila_30016@hotmail.com