Bogotá, DC, 18 de mayo del 2021

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

REFERENCIA. Solicitud de terminación bilateral de contrato de prestación de servicio # 5081-2021

Respetados señores:

Yo Anyelica Rocha Gutierrez identificada con cedula de ciudadanía # 1.082.904813 me dirijo a ustedes con el fin de solicitar la cancelación del **contrato # 5081-2021**que se encuentra en ejecución, pero en mis actividades asistí del 12 de abril al 13 de abril del 2021.

Para dar requerimiento como auxiliar de enfermería para algún proyecto de la subred integrada de servicios de salud sur occidente donde sea requerido mi perfil.

Sin otro particular y esperando su respuesta.

Cordialmente.

Anyélica Rocha G

C.C. # 1.082.904.813
Móvil: 3043260438
Email: anyel-17.89@hotmail.com
Dirección: calle 25 sur # 9-20 Este

18/5/2021 Sticker web
Rad No. 2021-422-006609-2
Fecha: 2021-05-18 07:37 - Us:1022356149
Destino: DESPACHO DEL GERENTE
Remitente: ANYELICA ROCHA GUTIERREZ
Asunto: TERMINACION BILATERAL DEL CONTRATO No 50
Folios: 1 Anexos
RECIBIDO, SUJETO A VERIFICACIÓN, NO IMPLICA ACE