Bogotá D.C Octubre 20 del 2021.

Doctora
MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES
Gerente
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 Nº. 39-46
Teléfono: 5551347
Ciudad.

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACION UNILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS # 2200- 2021

Respetada doctora, por medio de la presente solicito a usted, la Terminación del Contrato de Prestación de Servicios N° 2200 – 2021, a nombre de **LUISA FERNANDA SOTO FERNANDEZ – AUXILIAR ENFERMERIA**, Identificada con Cedula de Ciudadanía # 1.013.675.995 de Bogotá, a partir del 20 de Octubre del 2021

Por motivos personales que requieren de atención personal.

Cordialmente.

LUISA FERNANDA SOTO FERNANDEZ
C.C # 1.013.675.995 **de Bogotá**

V°B°
RODOLFO DUARTE C
SUPERVISOR
Líder Asistencial UMHES Fontibón