Fecha 15 de diciembre 2022.

Doctora
Sandra Milena Rozo Mateus
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46
Teléfonos-7-56-05-05
Ciudad.

REFERENCIA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. # - #. 3913

Respetada doctora ***Sandra Milena Rozo Mateus,*** *reciba un cordial saludo, me permito solicitar la terminación del contrato de Prestación de Servicio No 3913-* ***2022****, cuyo objeto es:* ***Psicóloga consulta externa*** *a partir del* ***15 de febrero de 2022***

La anterior solicitud obedece a situaciones de fuerza mayor que me impiden la ejecución del contrato en mención.

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente.

Alejandra Piñeros B

Nombre Lilia Alejandra Piñeros Benavides
CC. ***52890704***
E-MAIL: lili.ale31@gmail.com
Celular: 3144853643

VoBo. _____
Nombre del lider
(Líder asistencial) Supervisor del contrato.

Escaneado con CamScanner