Fecha 24 de enero de 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 DEFINITIVA DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1547-2022.

Respetada doctora ***SANDRA MILENA ROZO MATEUS,*** *reciba un cordial saludo, me permito solicitar la terminación definitiva del contrato de Prestación de Servicio No* ***1547-2022****, cuyo objeto es:* ***"TECNÓLOGO EN RADIOLOGÍA"*** *a partir del 24 de enero del año en curso.*

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.



AIDÉ SUSANA SUAREZ TORRES
C.C. 52.481.717 BOGOTÁ
E-MAIL: famipersua@gmail.com
Celular: 3193453670

VoBo. _____

Nombre del líder
(líder asistencial) Supervisor del contrato.