Bogotá D.C junio 06 del 2022

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Asunto: Terminación del contrato de prestaciones de servicios 6455-2022.

Cordial saludo,

Yo **PAULA DANIELA RODRIGUEZ CORREDOR**, con cedula de ciudadanía número **1.013.671.200** de Bogotá, atentamente solicito por motivos personales de fuerza mayor la terminación unilateral del contrato de prestación de servicios número **6455-2022**.

Atentamente,

Omar Leonardo Diaz M
C.C. 1026266687.
07/06/2022.

Daniela Rodriguez C.

PAULA DANIELA RODRIGUEZ CORREDOR
1.013.671.200