Fecha 06- Mayo **del 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. 6782 ***- 2022.***

Respetada doctora ***SANDRA MILENA ROZO MATEUS,*** *reciba un cordial saludo, me permito solicitar la terminación definitiva del contrato de Prestación de Servicio No* 6782 ***-2022,*** *cuyo objeto es:* Tecnologo en Radiologia *a partir del* 04 *de* Mayo *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.

Nombre: Gina Jailen lopez Suarez
CC. 1014272102
E-MAIL: ginnithalpzzrz@gmail.com
Celular: 310 8430770

VoBo _____

_____
(lider asistencial) Supervisor del contrato.