Bogotá, Septiembre 26 del 2022

Doctora
SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46
Teléfonos-7-56-05-05
Ciudad.

REFERENCIA:TERMINACION DEFINITIVA CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 8439- 2022.

Respetada doctora SANDRA MILENA ROZO MATEUS, reciba un cordial saludo, me permito solicitar la Terminacion del contrato de Prestación de Servicio No. 8439 - ***2022****, cuyo objeto es:* ***AUXILIAR DE FARMACIA*** *a partir del 26 de SEPTIEMBRE 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.

Paula Rincon

_____

Nombre: PAULA XIMENA RINCON RIVERA
CC.10000928568
E-MAIL: ximenarincon04@gmail.com
Celular: 3103191636

VoBo. _____
LUZ DARY TERAN MERCADO
Líder Servicio Farmacéutico
Supervisor del contrato.