

Bogotá D.C. Septiembre 14 de 2020

Doctor

ÓMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS.

Gerente

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE

Calle 9 No 39-46

Teléfonos: 7560505

Ciudad

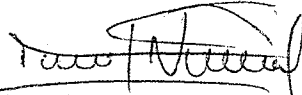
**REF: SOLICITUD DE TERMINACION UNILATERAL DEL CONTRATO DE
PRESTACION DE SERVICIOS No 5859-2020**

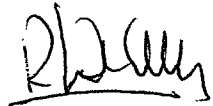
Respetado doctor **ÓMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS**, por medio de la presente solicito a usted, la terminación unilateral de la orden de Prestación de Servicios No 5859-2020 a nombre de **NATALIA NUMPAQUE QUINTERO**, identificada con C.C. No 1.030.573.631 – AUXILIAR DE ENFERMERIA, a partir del 11 de Septiembre de 2020.

La anterior solicitud obedece a motivos personales que me impiden la ejecución del contrato en mención.

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente;

Cordialmente;


NATALIA NUMPAQUE QUINTERO
C.C.1.030.573.631


V°B°
RODOLFO DUARTE CELY
LIDER ASISTENCIAL UMHES FONTIBON
Supervisor