Bogotá D.C. 28 de Diciembre de 2020

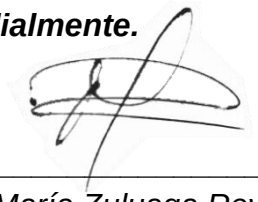
Doctor
OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46
Teléfonos-7-56-05-05
Ciudad.

REFERENCIA:SOLICITUD DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.713-2020.

Respetado doctor ***OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS,*** *reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar por terminado de forma bilateral la orden de Prestación de Servicio No.* ***713-2020****, cuyo objeto es:* ***"Psicologa"*** *a partir del* ***27/12/2020.***
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.



_____

Ana María Zuluaga Reyes
CC. 1010190718 de BOGOTA
Dirección: CR 101 70 55 INT 8 APTO 604
E-MAIL: ANMAZURE24@gmail.com
Celular: 3102999859