Bogotá D.C. Marzo 04 de 2021

Doctor
OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.
Calle 9 No 39 – 46
Teléfono 756 0505
Ciudad

REF:
TERMINACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 93 – 2021

Respetado doctor, por medio de la presente solicito a usted la terminación del Contrato de Prestación de Servicios No **93 - 2021** a nombre de **NANCY MARCELA PATIÑO RINCON**, identificada con Cedula de Ciudadanía No **52.445.783** de **BOGOTA**, a partir del **01 de Marzo del 2021** por motivos personales.

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente;

Cordialmente;

NANCY MARCELA PATIÑO RINCON
Cedula de Ciudadanía No **52.445.783** de **BOGOTA**

VºBº
RODOLFO DUARTE CELY
Supervisor
LIDER ASISTENCIAL UMHES Fontibón