287

Bogotá, D.C. 22 de septiembre de 2021

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Atn. Dra. Claudia Lucia Ardila Torres
Gerente

REFERECIA: SOLICITUD SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO POR PRESTACION SE DERVICIOS POR 146 DIAS POR LICENCIA DE MATERNIDAD

Yo STEFANY MILDRETH JAIMES ALFONSO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.026.260.862 de Bogotá en mi condición de empleada de esta entidad, según contrato No 4009-2021, de manera atenta solicito a ustedes la suspensión temporal del contrato por (146) dias, por Licencia de Maternidad, del 6 de agosto de 2021 al 29 de diciembre de 2021.

Agradezco la colaboración prestada.

Cordialmente,

STEFANY MILDRETHJAIMES ALFONSO
No. 1.026.260.862 BTA
Contrato: No 4009-2021
Celular 3204806771

Mónica Angelina Quintero
52 279 797
28/09/21

Recibido Hospital
24-09-2021
11:20 P.M.