Bogotá, 1 de octubre 2021

Dr.
HUGO RAMON VASQUEZ NIÑO
Subgerente De Servicios De Salud Subred Centro Oriente
Att. MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

ASUNTO: Solicitud de suspensión de contrato PS 5838 2021

Cordial saludo.

Yo **ROSA EMPERATRIZ CAMACHO PARRA** con la presente solicito la suspensión de mi contrato **PS 5838 2021** suscrito con la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente en el proceso de Salud Publica en el componente/espacio de **Epidemiologia VSP** a partir de 1 octubre 2021 hasta 25 octubre 2021, reiniciando labores el **26/10/2021,** por motivos de fuerza mayor, de salud.

Agradezco su atención prestada.

Cordialmente,

Rosa E Camacho P

FIRMA
NOMBRE: **ROSA EMPERATRIZ CAMACHO PARRA**
Cedula 41749482