Bogotá, 07 de Noviembre de 2018

DRA.**VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO**

Gerente

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

Reciba un cordial saludo

Por medio de la presente, Yo Claudia Patricia Rojas López, identificada con CC No. 35.537.610 de facatativá, me dirijo a usted para solicitar la terminación de mi contrato, a partir del día 08 de noviembre del presente año, dicha solicitud obedece a motivos personales y de movilidad desde mi lugar de vivienda.

Agradezco su atención y colaboración.

Claudia Patricia Rojas López

CC-No. 35.5.37.610 de Facatativá

Cra 3a No 6- 69 Funza

3118435498

Vo Bo. LUZ MARY ALVAREZ TORRES

Referente AUTORIZACIONES Subred Sur Occidente.

Zimbra: **ops@subredsuroccidente.gov.co**

Fwd: CARTA

De : Luz Mary Torres <luzmarytorresr@gmail.com> mié, 07 de nov de 2018 12:43
Asunto : Fwd: CARTA 1 ficheros adjuntos
Para : OPS Subred Sur Occidente <ops@subredsuroccidente.gov.co>

Buena tarde

Por medio del presente notifico la novedad de la colaboradora Claudia Patricia Rojas Lopez CC 35537610, quien a través de carta que adjunto solicita la terminación anticipada del contrato No. 2710
a partir del 8 de noviembre del 2018.

Quedo atenta

LUZ MARY TORRES RINCON
REFERENTE DE AUTORIZACIONES SUBRED