Bogotá D.C., 28 de abril de 2020

Rad No. 2020-422-005533-2
Fecha: 2020-04-28 07:18 Usr 1073674702
Destino: DESPACHO DEL GERENTE
Remitente: DARLYN JOHANNA PULIDO
Asunto: SOLICITUD DE REINTEGRO NUMERO DE CONTRAT
Folios: 1 Anexos:
RECIBIDO, SUJETO A VERIFICACIÓN, NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

Doctor
OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E
Calle 9 N° 39-46
Teléfono 7560505
Bogotá D.C.

REFERENCIA: SOLICITUD DE REINTEGRO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 1653

Cordial saludo, Doctor Omar

Me permito solicitar respetuosamente el reintegro a la labor que he venido desempeñando como Técnica Administrativa como lo indica el número de contrato 1653-2019. Como indica la incapacidad por licencia de maternidad de la EPS Famisanar la cual inicio el 28 de Diciembre de 2019 y finaliza el 30 de Abril de 2020.

Agradezco ser tenida en cuenta mi solicitud con fines de notificación, me puede contactar en la dirección Carrera 15 A Bis E #48-54sur Int 2 barrio Gaviotas o al celular 3208158854.

Cordialmente,

Darlyn Pulido M.

DARLYN JOHANA PULIDO MONTEALEGRE

C.C. 1.023.923.707