Asunto: Solicitud de suspensión de contrato por motivos de salud

Estimado Dr. Fernando José Muriel Andrade

Reciba un cordial saludo.

Por medio de la presente, yo, Claudia Patricia Cerón Pillinue, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.887.098, me permito solicitar de manera atenta la suspensión del contrato No. [número del contrato], debido a motivos de salud que me impiden cumplir con las obligaciones pactadas en los términos establecidos.

Agradezco su comprensión y quedo atenta a cualquier documento o trámite adicional que deba realizar para formalizar dicha solicitud.

Cordialmente,

Claudia Patricia Cerón Pillinue
C.C. 66887098
Teléfono: 3138131023
Correo electrónico: ccerom961@gmail.com.