Bogotá 28 agosto 2025

Dra. Constanza Mosquera

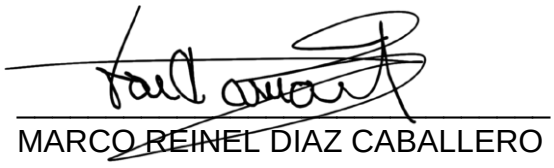
Líder asistencial Trinidad Galán

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

Yo **MARCO REINEL DIAZ CABALLERO**, identificado con **CC** y **RM 1033712693**, por medio de la presente, me dirijo a usted para solicitar la suspensión del contrato adscrito a la Subred Suroccidente **N° 97 - 2025** adjudicado a mi nombre, ya que debo cumplir con unas obligaciones de carácter académico en el extranjero, la fecha de suspensión va desde el 1 de septiembre de 2025 hasta 28 de septiembre de 2025, reincorporándome a mis labores a partir del 29 de septiembre del 2025.

Agradezco su amable colaboración prestada a esta solicitud, quedo atento a cualquier inquietud.

Cordialmente;



MARCO REINEL DIAZ CABALLERO
CC 1033712693
CEL: 30143018181
E-mail: amin_faruq@hotmail.com



Nombre completo: Yorby Constanza Mosquera Rodríguez

C.C. 52161705

Cargo Líder asistencial