Bogotá, 3 de diciembre de 2020

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT. 900.959.048-4
ATT. GESTION DEL TALENTO HUMANO
Ciudad

Respetados señores:

Por medio de la presente les quiero manifestar mi no aceptación al contrato No. 6452-2020, como Terapeuta Respiratoria firmado el día 1ro de Diciembre de 2020, los motivos que me llevan a esta decisión son personales los cuales lamentablemente no me permiten continuar laborando con ustedes.

Adjunto el carné de la entidad, entregado el día 1ro de diciembre.

De antemano les agradezco por esta valiosa oportunidad esperando que en un futuro puedan contar con mis servicios profesionales.

Cordialmente

Pilar Yesenia Sanchez Tenjo

PILAR YESENIA SANCHEZ TENJO
FISIOTERAPEUTA
ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACION
CC No. 52.857.871 de Bogotá
CEL: 311 4784290

Recibí.
Sandra A Pergond
03/12/2020.

Escaneado con CamScanner