

Bogotá D.C., 27 de mayo de 2026.

Señor:

**T1. WILMER ACUÑA GIL**

Supervisor Contrato

Bogotá DC

**Asunto:** Notificación de cirugía medica e incapacidad.

Me dirijo a usted con el fin de informar que el próximo viernes 29 de mayo de 2026 seré sometida a un procedimiento quirúrgico programado.

Como consecuencia de esta intervención, requiero un periodo de recuperación por lo cual se me expedirá una incapacidad medica formal a partir de la fecha mencionada. Estimo que el primer periodo serán 15 días lo cual estaría sujeto a la valoración médica posterior.

Por lo anterior, solicito amablemente se gestione el trámite de suspensión temporal de mi contrato de prestación de servicios N° **013-00-B-COFAC-BACOF-2026**, a partir del 29 de mayo de 2026 y hasta que cuente con el alta médica definitiva.

Una vez finalizado este periodo y tras recibir el aval medico reanudare mis actividades de manera habitual.

Agradezco de antemano su comprensión y colaboración en la gestión de esta novedad.

**Cordialmente,**



**CARMEN SOFIA APOLINAR CASTAÑEDA**

Contratista

Cc 20.831.055

013-00-B-COFAC-BACOF-2026