Señor:
EDINSON BARRERA REYES
SECRETARIO DE SALUD
Supervisor del Contrato SS-CD-2026-522
Municipio de Soledad
E. S. D.

Asunto : **Solicitud de terminación anticipada y/o cesión – Contrato SS-CD-2026-522**

Respetado Doctora:

Yo, **YULIANA PATRICIA ALMANZA ROJAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. **YULIANA PATRICIA ALMANZA ROJAS**, en calidad de contratista del **Contrato de Prestación de Servicios SS-CD-2026-522**, suscrito con el Municipio de Soledad, me permito solicitar formalmente la terminación anticipada por mutuo acuerdo a partir del día 8 de octubre de 2026.

La presente solicitud obedece a circunstancias personales que me impiden continuar con la ejecución contractual en los términos inicialmente previstos. En tal sentido, solicito se sirva evaluar la alternativa jurídica que resulte más conveniente para la administración, garantizando la continuidad del servicio y el cumplimiento del objeto contractual.

Agradezco se adelante el trámite administrativo correspondiente conforme a las disposiciones legales y contractuales aplicables.

Cordialmente,



YULIANA PATRICIA ALMANZA ROJAS
C.C. 1.140.883.105