266

(4)

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E<br>APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO<br>FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | CÓDIGO: AP-IA-FT-038<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 2018-11-11 |
|---|---|---|

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (Profesionales o de Apoyo a la Gestión)

### ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | NELFI YANNETH PEÑA QUITIAN |
| **NIT O CÉDULA DE CIUDADANÍA** | 52.557.383 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $3.627.744 |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO** | UN ( 1 ) MES |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 26 DE ABRIL DE 2021 |
| **FECHA INICIACIÓN** | 4/05/2021 |
| **ADICIÓN** | $17.828.548 |
| **PRÓRROGA** | 4 MESES 28 DIAS |
| **FECHA SUSPENSIÓN** | NO APLICA |
| **FECHA REANUDACIÓN** | NO APLICA |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 5/09/2021 |

En Bogotá D.C., a los **07 dias del mes de Septiembre de 2021** se reunieron, HUGO RAMÓN VÁSQUEZ NIÑO con C.C N° 79.135.223, como subgerente de Prestación de Servicios de Salud y en calidad de ordenador del gasto, MARIA CRISTINA DUARTE GARZON identificada con C.C. 35.376.691 de EL COLEGIO PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO y en su calidad de Supervisor o Interventor, en representación de Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., y el (a) señor (a) NELFI YANNETH PEÑA QUITIAN mayor de edad, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía N. 52.557.383 de BOGOTA D.C. en calidad de contratista, con el objeto de dar por terminado el Contrato de Prestación de Servicios OPS N. PS 5683 2021 de acuerdo con la solicitud efectuada por el contratista mediante comunicación con fecha: 5/09/2021

Se deja constancia que en la fecha de suscripción del presente documento se da por terminada anticipadamente la ejecución del contrato, teniendo en cuenta que existe solicitud de terminación anticipada de mutuo acuerdo presentada por el contratista y aprobada por el supervisor.

En constancia, se firma por quienes en ella intervinieron:

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
35.376.691
Supervisor o Interventor

NELFI YANNETH PEÑA QUITIAN
52.557.383 DE BOGOTA D.C.
Contratista

HUGO RAMÓN VÁSQUEZ NIÑO
Subgerente de Servicios de Salud
Ordenador del Gasto

Elaboró: JULY M. BERNAL M.
Revisó: MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

Bogotá, 05 de septiembre de 2021

Doctor
**HUGO RAMON VASQUEZ NIÑO**
Subgerente De Servicios De Salud Subred Centro Oriente
Att. MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

ASUNTO: Solicitud terminación de contrato PS 5683 de 2021

Cordial Saludo.

YO Nelfi Yanneth Peña Quitián, identificada con Cedula de ciudadanía 52.557.383 de Bogotá; solicito la terminación anticipada del contrato PS 5683 de 2021 suscrito con la Subred integrada de servicios de salud Centro Oriente, realizaré actividades hasta el día de hoy 05 de septiembre de 2021. Por motivos netamente personales.

No tengo pagos pendientes con la Subred integrada de servicios de salud Centro Oriente, y manifiesto haber entregado los soportes físicos y magnéticos al supervisor de mi contrato.

Agradezco su atención prestada.

Cordialmente,

FIRMA
NOMBRE: Nelfi Yanneth Peña Quitián
Cedula: 52.557.383 de Bogotá