Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO DE NOVEDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-46-01
		VERSIÓN : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA : 06/7/2018

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Nro. DEL CONTRATO Y VIGENCIA	2768-2022	**AREA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**	ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CLAUDIA PATRICIA CRUZ ACOSTA	**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA**	1030641425
OBJETO CONTRACTUAL	TECNICO ADMINISTRATIVO II	**NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**	DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ

2. NOVEDAD CONTRACTUAL

TIPO DE NOVEDAD (Seleccione el tipo de novedad de la lista desplegable)	FECHA INICIO SUSPENSIÓN DD/MM/AA	DIAS SUSPENDIDOS (Letra)	FECHA REINICIO DE CONTRATO DD/MM/AA	DIAS PENDIENTES POR EJECUTAR (Letra)	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DD/MM/AA	FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DD/MM/AA	MOTIVO DEL INCUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
TERMINACIÓN ANTICIPADA						8/04/2022		SOLICITUD TERMINACION SE ANEXA CARTA.

ANEXOS: (Se debe adjuntar el documento que soporta la novedad contractual)

NOTA: El supervisor contará con dos días hábiles improrrogables para hacer llegar el formato junto con el anexo de la novedad contractual, en físico o al correo contratacióndops@gmail.com a la Coordinación CPS- Dirección de Contratación

Dado en Bogotá a los (17) días del mes de Mayo del año (2022).

FIRMA DEL SUPERVISOR

CORREO ELECTRÓNICO dirfinanciero@subrednorte.gov.co NÚMERO DE CONTACTO 6767940

BOGOTA D.C 08 DE ABRIL 2022

SEÑORES:

SUBRED NORTE DE SALUD E.S.E

HOSPITAL ENGATIVA

AAT: YESID SUAREZ

LIDER DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES

ASUNTO: TERMINACION DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Cordial saludo.

Por la presente me permito informar mi decisión de concluir el contrato suscrito con ustedes a partir de la fecha, no sin antes agradecer, las oportunidades de crecimiento personal y preparación profesional que se me brindaron durante el tiempo laborado, aprendizajes que se me permitieron consolidar mi perfil técnico y humano ; pero por motivos personales me llevan a tomar esta difícil decisión, que espero sea tomada de la mejor manera por la dirección de esta empresa.

Sin más a que hacer referencia, y en espera de su comprensión y mayor consideración.

Atentamente,

Claudia Cruz

CLAUDIA PATRICIA CRUZ ACOSTA

CC. 1.030.641.425

TEL. 3022082073

Scanned by TapScanner