Bogotá D.C. 10 de mayo de 2022

Doctora
SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Subgerente de prestación de servicios de salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46
Teléfonos-7-56-05-05
Ciudad.

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1217-2022.

*Respetada doctora **SANDRA MILENA ROZO MATEUS**, reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar por terminado de forma bilateral la orden de Prestación de Servicio No. **1217-2022**, cuyo objeto es: "prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de los procesos y procedimiento de la SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo a las necesidades de la institución en concordancia con el contrato interadministrativo a partir del 5 de mayo de 2022."*

La anterior solicitud obedece a situaciones de fuerza mayor que me impiden la ejecución del contrato en mención.

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente.

LORENA C.

Nombre ANGELA LORENA CALDERON ESCANDON

CC. 65707717 de Espinal Tolima
Dirección: CL 29 A 5 B 14 ESTE
E-MAIL: lorenacalderonescandon@gmail.com
Celular: 3138950972

VoBo.

Nombre SANDRA PATRICIA SILVA DUARTE

Supervisor del contrato.

Scanned with CamScanner

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO		
	Sub Proceso: Administración del Talento Humano	Código:	
	Tipo de Documento: Formato	Versión:	
	Nombre: Entrevista de Retiro	Página 1 de 1	

Objetivo : Identificar las causas de retiro del personal de la Subred Integrada de Servicios de Salud y generar las Acciones de mejora y estrategias necesarias de acuerdo a los resultados

Fecha de diligenciamiento: 09/05/2022

Nombre del Colaborador: Angela Lorena Calderon Escandon

Tipo de Contrato: Prestacion de servicios

Fecha de Inicio: 06/09/2018

Dirección de la Residencia : Cl 29 A 5 B 14 Este

Fecha de Retiro: 05/05/2022

¿Habia laborado antes en la Sub Red Sur Occidente ó en alguna de sus unidades?: Cual | SI | NO X

Telefonos de Contacto: 3138950972

Servicio donde se ubicaba: Vigilancia Salud Publica | Perfil:Auxiliar de Enfermeria | Antigüedad : -

Por favor seleccione con una X LA OPCION (es) QUE DESCRIBE (n) SU MOTIVO DE RETIRO

MOTIVO DE RETIRO

CAUSAS		VOLVERIA A LA SUB RED	
Mejor Remuneración:		SI X	NO
Mejor Oferta Laboral:		JUSTIFIQUE SU RESPUESTA : POR CONDICIONES DE SALUD Y EL DICTAMEN MEDICO MIENTRAS ME HACIAN EL TRATAMIENTO ERA EVITAR TRANSLADOS Y AL ESPACION DONDE ME UBICARON ,ME CORRESPONDIA CAMINAR DURANTE EL DIA.	
Traslado de Ciudad:			
Razones de Estudio:			
Estancamiento laboral:			
Expectativas no cumplidas:			
Ambiente Laboral:			
Dificultad en relaciones con el supervisor :			
Dificiutad en su relacion con los compañeros			
Otro ¿Cuál?	X		

Por favor seleccione con una X la opción que usted encuentre mas adecuada para calificar los siguientes items en el momento de su retiro

ITEM A EVALUAR	MUY ADECUADO	ADECUADO	MEDIANAMENTE ADECUADO	POCO ADECUADO	SUGERENCIAS.
Ambiente de trabajo		X			
Remuneración		X			
Programas de Capacitación y desarrollo		X			
Liderazgo de los Jefes		X			
Proyección Profesional		X			
Estabilidad Laboral		X			
Comunicación Institucional		X			
Horarios de Trabajo		X			
Programas de Inducción		X			
Relaciones con el grupo de compañeros		X			
Condiciones físicas de lugar de trabajo		X			

Firma y No de Cedula del Colaborador : LORENA C.

Scanned with CamScanner