Bogotá D.C. 16 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.

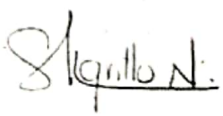
REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 6132-2022

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. 6132-2022, cuyo objeto es: "prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PSICOLOGA 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 11 de MAYO 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.



Nombre SHARON CONSUELO GRILLO NARANJO

CC. 1.026.581.079 de BOGOTA
Dirección: CARRERA 68 A # 55 A - 20
E-MAIL: PSICOSHARONGRILLO@GMAI.COM
Tel.: 3057319782 Celular: 3057319782

VoBo.

Nombre: **SANDRA PATRICIA SILVA DUARTE**

Supervisor del contrato.

Escaneado con CamSc

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
	Sub Proceso: Administración del Talento Humano	Código:	
	Tipo de Documento: Formato	Versión:	
	Nombre: Entrevista de Retiro	Pagina 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:

Nombre del Colaborador: SHARON CONSUELO GRILLO NARANJO				
Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS		Dirección de la Residencia : Transversal 74 a 81f 05		
Fecha de Inicio: 08 MARZO 2022		Fecha de Retiro: 11 MAYO 2022		
¿Habia laborado antes en la Sub Red Sur Occidente ó en alguna de sus unidades?: Cual			SI	NO X
Telefonos de Contacto: 3057319782 - 3124851578				
Servicio donde se ubicaba	SUR OCCIDENTE	Perfil: PROFESIONAL UNIVER	Antigüedad	3 MESES

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

	CAUSAS		VOLVERIA A LA SUB RED	
MOTIVO DE RETIRO	Mejor Remuneración:		SI X	NO
	Mejor Oferta Laboral:		**JUSTIFIQUE SU RESPUESTA :** Considero que las actividades realizadas no se ajustan a un profesional en psicología.	
	Traslado de Ciudad:			
	Razones de Estudio:			
	Estancamiento laboral:			
	Expectativas no cumplidas:	X		
	Ambiente Laboral:	X		
	Dificultad en relaciones con el supervisor :			
	Dificutad en su relacion con los compañeros			
	Otro ¿Cuál?			

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
Ambiente de trabajo			X	
Remuneración	X			
desarrollo			X	
Liderazgo de los Jefes		X		
Proyección Profesional				X
Estabilidad Laboral				X
Comunicación institucional		X		
Horarios de Trabajo				X
Programas de Inducción			X	
compañeros		X		
de trabajo			X	

SUGERENCIAS.

Informar sobre las actividades a realizar con previo aviso.

Estipular las actividades a realizar con tiempos logrables que no excedan los horarios de trabajo.

Impulsar espacios de crecimiento personal dentro de los grupos de trabajo.

Firma y No de Cedula del Colaborador : Grillo D. 1026581079

Escaneado con CamSc

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

PAZ Y SALVO- CONTRATISTAS

Versión	1
Fecha de aprobación	22-16-2017
Código	04-02-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA : SHARON CONSUELO GRILLO NARANJO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN : 1026581079

ÁREA Y/O DEPENDECIA: SALUD PUBLICA

FECHA DE DESVINCULACIÓN: 11 MAYO 2022

SUPERVISOR	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA (ACTIVOS FIJOS)	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	SISTEMA DE INFORMACIÓN / TIC	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERÍA
Quien garantiza la ejecución total y con calidad del contrato de prestación de servicios. (Verificar entrega de archivos físicos y magnéticos por Gestión Documental)	Quien garantiza la entrega del inventario de elementos devolutivos que están a cargo del contratista.	Quien garantiza la entrega de elementos de identificación institucional.	Quien garantiza la cancelación del correo Institucional, claves de acceso que le hayan sido asignadas.	Quien garantiza la entrega de dosímetros. En los casos que se requiera.	Quien garantiza el pago de los honorarios de acuerdo a las cuentas de cobro y certificaciones expedidas por el supervisor.
ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA	**ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA**	**ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA**	**ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA**	**ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA**	**ESPACIO PARA FIRMA y FECHA**
FECHA: 16 Mayo 2022.	FECHA: 16.05.2022	FECHA: 16-05-2022	FECHA: 16-05-2022	FECHA: 16 05 2022.	FECHA: 16-05-2022
NOMBRE: Sandra Silva	NOMBRE: JOHANNA ACEVEDO	NOMBRE: Camila Saenz.	NOMBRE: Fernando Chaus	NOMBRE: Jon Bainal	NOMBRE: Luz Myriam Rodriguez
CARGO: Líder Operativa	CARGO: PROF ACTIVOS FIJOS AG	CARGO: Aux. Adma.	CARGO: Ing Sistemas.	CARGO: Aux Area	CARGO: Tesorero E.
FIRMA:	FIRMA: P/ Johanna.	FIRMA: Camila Saenz	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA: