Bogotá D.C Julio 25 de 2022

Doctora.

MARTHA YOLANDA RUIZ VALDEZ
GERENTE
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.7117-2022*

*Respetada doctora**MARTHA YOLANDA RUIZ VALDEZ**, 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**7117-2022**, cuyo objeto es:**" ENFERMERA JEFE"** a partir del dia31 DE JULIO 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.

NOMBRE CAROLINA HEREDIA POSADA
C.C. 52912592

DIR KR 96 # 72-83

E-MAIL: carolinaherediaposada@gmail.com

Celular: 3143684195

VoBo.

ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ

REFERENTE ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
	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: Carolina Heredia Posada.			
Tipo de Contrato: OPS	Dirección de la Residencia : Kr 96 # 72- 83		
Fecha de Inicio: 13 Mayo de 2022	Fecha de Retiro: 31 Julio 2022		
¿Habia laborado antes en la Sub Red Sur Occidente ó en alguna de sus unidades?: Cual		SI	NO X
Telefonos de Contacto:**** 3143684195			
Servicio donde se ubicaba	Salud Publica	Perfil Enfermera.	Antigüedad 2 meses

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:	X	SI X	NO
	Mejor Oferta Laboral:		JUSTIFIQUE SU RESPUESTA :	
	Traslado de Ciudad:			
	Razones de Estudio:			
	Estancamiento laboral:			
	Expectativas no cumplidas:			
	Ambiente Laboral:			
	Dificultad en relaciones con el supervisor :			
	Dificlutad en su relacion con los compañeros	X		
	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
Ambiente de trabajo				
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	X	
Programas de Inducción		X		
Relaciones con el grupo de compañeros			X	
Condiciones fisicas de lugar de trabajo			X	

SUGERENCIAS.

observación: la colaboradora manifiesta terminación bilateral por mejor oferta laboral

Firma y No de Cedula del Colaborador : 52.972.592 Bta