67
(4)

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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
ACTA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. PS 2868 DEL 01/02/2023	
CONTRATISTA	MICHAEL FELIPE PALACIO ESPINOSA
NIT O CÉDULA DE CIUDADANÍA	CC. No 1.022.426.644
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	SEIS MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($6.118.200)
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	TRES (3) MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01 DE FEBRERO DE 2023
FECHA INICIACIÓN	01 DE FEBRERO DE 2023
ADICIÓN	
PRÓRROGA	
FECHA SUSPENSIÓN	
FECHA REANUDACIÓN	
FECHA TERMINACIÓN	28 DE FEBRERO DE 2023

En Bogotá D.C. al primer (1) día del mes de MARZO de 2023 se reunieron CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES identificada con C.C N° 39.681.610 de Bogotá D.C, GERENTE de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE; en su calidad de ordenador del gasto, MARLENY RAMOS GUERRA, identificada con C.C. N°.52.312.236 de Bogotá PROFESIONAL ESPECIALIZADO en su calidad de Supervisor I, ORLANDO MARTINEZ HENAO, identificado con C.C 79.268.161 de Bogotá DIRECTOR FINANCIERO (E) en su calidad de supervisor II, , en representación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.,y el señor MICHAEL FELIPE PALACIO ESPINOSA mayor de edad, identificado con CC. No 1.022.426.644, en calidad de contratista, con el objeto de dar por terminado el Contrato de Prestación de Servicios No. PS 2868 de 2023, de acuerdo con la solicitud efectuada por el contratista mediante comunicación del 01 de marzo de 2023.
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 por motivos personales

En constancia, se firma por quienes en ella intervinieron:

Michael Palacio

MARLENY RAMOS GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Supervisor I

MICHAEL FELIPE PALACIO ESPINOSA
CC. No 1.022.426.644
Contratista

ORLANDO MARTINEZ HENAO
DIRECTOR FINANCIERO (E)
Supervisor II

CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES
GERENTE
Ordenador del Gasto

Revisó: Marleny Ramos Guerra - Profesional especializado
Elaboró: Milena León Lara - Auxiliar Administrativo

Bogotá, 01 de marzo de 2023

SEÑORES:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

ASUNTO: SOLICITUD TERMINACION DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No PS 2868 2023

Cordial Saludo,

Respetuosamente me permito solicitar la terminación bilateral del contrato **PS 2868 2023** suscrito con la SUBRED CENTRO ORIENTE fecha de terminación anticipada a partir del día 01 de marzo de 2023.

Esta solicitud debido a motivos personales que me impiden continuar con la ejecución del contrato, de antemano agradezco la oportunidad y el aprendizaje adquirido durante el tiempo que presté mis servicios para la Subred

Cordialmente

Michael Palacio

MICHAEL FELIPE PALACIO ESPINOSA
CC. No 1.022.426.644

Nombre: Michael Felipe Palacios Dirección: _____
Cargo: Tecnico Dependencia: Dirección Financiera - Facturación
Fecha de ingreso: 01-06-2017 Fecha de retiro: 28-02-2023 Edad: 25
Nivel académico: Bachiller Tipo de vinculación: Planta ____ OPS X

1. Con el fin de conocer su perspectiva frente a la experiencia de haber estado vinculado a la entidad, solicitamos se evalúen los siguientes aspectos, con el fin de continuar implementando acciones de mejora, para el bienestar del Talento Humano.

	MS	S	MD	I	OBSERVACIONES
Relaciones interpersonales con los jefes	X				
Relaciones interpersonales con compañeros	X				
Ambiente físico de la planta		X			
Jornada de trabajo	X				
Remuneración-Honorarios		X			
Ambiente laboral		X			
Actividades de bienestar	X				
Actividades de Capacitación/Adquisición de nuevas competencias	X				
Actividades de protección de la Seguridad y Salud en el Trabajo	X				
Crecimiento personal y profesional	X				
Gestión del Talento Humano	X				
Elementos de Trabajo necesarios(insumos, recurso, ergonomía)	X				

MS = Muy satisfactorio
S= Satisfactorio
MD=Medianamente satisfactorio
I= Insatisfactorio

2. Motivo de retiro: Por favor seleccione la opción o las opciones que representan el motivo de la desvinculación de la entidad.

Remuneración-Honorarios:	☐	Mudanza a otra ciudad	☐	Jornada de trabajo	☐
Nueva oportunidad laboral	☒	Ambiente físico	☐	Situación familiar	☐
Condiciones de salud	☐	Desmotivación	☐	Carga Laboral	☐
Ambiente laboral	☐			Desplazamiento al lugar de trabajo	☐

Otro: _____

3. Describa las principales Fortalezas que percibió durante su permanencia en la entidad:

- ✓ Aprendizaje en el area administrativa
- ✓ Competencias y tolerancia
- ✓ Oportunidades para ascenso administrativo
- ✓ _____

4. Describa los aspectos que considera puede mejorar la entidad

- ✓ Capacitacion para la facturacion de cuentas
- ✓ Mejores cursos para una buena funcion administrativa
- ✓ _____
- ✓ _____

OBSERVACIONES:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Recibido Dirección de Gestión del Talento Humano: _____ Fecha: _____