TERMINACION DE CONTRATO 4880-2024

Diana Carolina Montero Cortes
<referenteenfermeriahospitalizacion@subredsuroccidente.gov.co>
Vie 5/07/2024 11:52 AM

Para:Lizeth Carolina Palacios Moreno <novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>
CC:JULIANA YANINNA CEDIEL <secretariaadministrativa1@subredsuroccidente.gov.co>

1 archivos adjuntos (256 KB)
SSO-2024-320-002606-3.pdf;

buenos días

Se solicita amablemente la terminación de contrato 4880-2024 del colaborador PAULA ANDREA ROJANO DE AVILA
identificado con CC 1084730122 a partir del 01 de mayo del 2024; quien tenía el perfil de auxiliar DE ENFERMERIA de la unidad de Kennedy; Se adjunta formato de reintegro y el agilsalud. Se solicito carta por medio de correo electrónico, el cual responde que traía la carta, pero a la fecha no trajo la carta ni contesto más el correo.



Imprimir Cerrar

SOLICITUD DE CARTA DE TERMINACION DE CONTRATO OPS 4880-2024

Diana Carolina Montero Cortes <referenteenfermeriahospitalizacion@subredsuroccidente.gov.co>
Mié 15/05/2024 12:00
Para: rojanopaulaandrea@gmail.com <rojanopaulaandrea@gmail.com>
CC: Lizeth Carolina Palacios Moreno <novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>; JULIANA YANINNA CEDIEL <secretariaadministrativa1@subredsuroccidente.gov.co>

1 archivos adjuntos (17 KB)
formato terminacion de contrato.docx

Estimada
PAULA ANDREA ROJANO DE AVILA
CC1084730122

El presente correo es para solicitarle amablemente la carta de terminación de contrato que de acuerdo con la información de la supervisora de su contrato Diana montero nos informa que por el NO cumplimiento de las actividades programadas de su contrato se da la directriz de solicitar la terminación de contrato, por consiguiente, se le solicita la terminación del contrato vigente para poder iniciar el trámite del requerimiento para cubrir su perfil.

Si no presenta la carta a más tardar el día siguiente al envió de este correo se iniciará el proceso de terminación por parte de enfermería.

SE ADJUNTA FORMATO, FAVOR DILIGENCIARLO Y HACERLO LLEGAR POR ESTE MEDIO FIRMADO PARA VISTO BUENO DEL SUPERVISOR

Gracias

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Gracias

Diana Carolina Montero Cortes
Referente Enfermería Hospitalización
Enfermeria Uss Kennedy
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 301 2337073