262
(2)

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud 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: 02 FECHA: 2018-11-11

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (Profesionales o de Apoyo a la Gestión)	
ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PS 5092 2024	
CONTRATISTA	ANGIE KATHERINE GARCIA
NIT O CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.013.623.990
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AREA DE SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 6591670/2024 SED
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 5.602.083)
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	DOS (2) MESES Y CINCO (5) DIAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA INICIACIÓN	29 DE SEPTIEMBRE DE 2024
ADICIÓN	
PRÓRROGA	
FECHA SUSPENSIÓN	
FECHA REANUDACIÓN	
FECHA TERMINACIÓN	16 DE OCTUBRE DE 2024

08 DE OCTUBRE DE 2024 BOGOTA D.C.

Doctora:

Lorenza Becerra Camargo

Directora de gestión del riesgo

Subred Centro Oriente

Asunto: Terminación de contrato.

Yo ANGIE KATHERIN GARCIA identificada con cedula de ciudadanía 1013623990 de BOGOTA, Solicito la terminación anticipada del contrato PS 5092 2024 del convenio 6591670-2024, como promotora de salud, a partir del 16 octubre 2024.

agradezco su atención brindada.

Angie K Garcia

FIRMA:

CC 1013623990

Teléfono: 3184805210

Correo: joswar_2011@hotmail.com

Dirección: CL 81b bis 8b 04 este