| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. | FORMATO DE NOVEDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CÓDIGO : AJ-F |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN : 1 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | | FECHA : 30/05/2018 |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nro. DEL CONTRATO Y VIGENCIA** | 0498 - 2020 | **ÁREA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | AMBULANCIAS APH |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | ORJUELA VILLARRAGA JESSEL TATIANA | **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA** | 1015468074 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | AUXILIAR DE ENFERMERIA - APH O TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA | **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO** | ROSSY YANETH PEÑA GARCÍA |

## 2. NOVEDAD CONTRACTUAL

| TIPO DE NOVEDAD ( Seleccione el tipo de novedad de la lista desplegable) | FECHA INICIO SUSPENSION DD/MM/AA | DIAS SUSPENDIDOS (Letra) | FECHA REINICIO DE CONTRATO DD/MM/AA | DIAS PENDIENTES POR EJECUTAR (Letra) | NUEVA FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO DD/MM/AA | FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DD/MM/AA | MOTIVO DEL INCUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TERMINACIÓN ANTICIPADA | | | | | | 29/02/2020 | | SE SOLICITA LA TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL COLABORADOR, POR TERMINACIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 870121 DE 2019 |

**ANEXOS:** (Se debe adjuntar el documento que soporta la novedad contractual)

**NOTA:** El supervisor contara con dos días hábiles improrrogables para hacer llegar el formato junto con el anexo de la novedad contractual, en físico o al correo contratacionops@gmail.com a la Coordinación OPS- Dirección de Contratación

**Dado en Bogotá a los (01) días del mes de Marzo del año (2020).**



**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**CORREO ELECTRÓNICO: coordinacionaph@subrednorte.gov.co - dircomplementarios@subrednorte.gov.co NÚMERO DE CONTACTO: 3012118428**