

633 48  
Bogotá, Noviembre 03 de 2020

Doctora:

**GLORIA LILIANA MARTINEZ MERISALDE**

Ordenador del Gasto

Sub red Integrada de Servicios de la Salud

Centro Oriente E.S.E

Unidad de Prestación de Servicios de Salud San Blas.

Referencia: **Terminación Unilateral del Contrato.**

Respetada Doctora:

Cordial saludo, de acuerdo al tema de la referencia me permito solicitar a ustedes, la Terminación Unilateral de mi contrato No **PS 1807 2020**, por prestación de servicios, como Auxiliar de enfermería del servicio de Salas de Cx, a partir del 04 de Noviembre del 2020. Esto debido a motivos personales.

Agradezco la atención prestada y el apoyo brindado.

Cordialmente,

*Natalia Francheska Espinel Poveda.*  
**NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA**

CC: 1023002274

Auxiliar de enfermería

*P/P Mayeli Martinez*  
CC: Enf. Melba Quintero Forero- Referente de Enfermería Subred Centro Oriente

| CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (Profesionales o de Apoyo a la Gestión)                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (AUXILIAR DE ENFERMERIA) No.PS 1807 2020 DEL 09/15/2020 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CONTRATISTA                                                                                                                    | NATHALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NIT O CÉDULA DE CIUDADANÍA                                                                                                     | 1023002274                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                            | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                                                     | \$ 3.960.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| PLAZO INICIAL DEL CONTRATO                                                                                                     | 1 MESES Y 15 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                                                                                           | 9/15/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA INICIACIÓN                                                                                                               | 9/15/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ADICIÓN                                                                                                                        | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PRÓRROGA                                                                                                                       | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| FECHA SUSPENSIÓN                                                                                                               | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA REANUDACIÓN                                                                                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA TERMINACIÓN                                                                                                              | 31/10/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

En Bogotá D.C., a los tres (3) días del mes de Noviembre de 2020 se reunieron, NATHALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA , identificado con C.C N° 1023002274 de Bogotá D.C., AUXILIAR DE ENFERMERIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, GLORIA LILIANA MARTINEZ MERIZALDE identificado con C.C. N°.52.220.480 de Bogotá, Subgerente servicios de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., en su calidad de ordenadora del gasto, y la señora MELBA QUINTERO mayor de edad, identificado (a) con C.C. No. 41.743.374 de Bogotá., en calidad de Supervisora Contractual, con el objeto de dar por terminado el Contrato de Prestación de Servicios No.PS 1807 2020 de 2020, de acuerdo con la solicitud efectuada por el contratista mediante comunicación del 18 de Septiembre de 2020.

Se deja constancia que en la fecha de suscripción del presente documento se da por terminada anticipadamente la ejecución del contrato, teniendo en cuenta (1. Existe solicitud de terminación anticipada de mutuo acuerdo presentada por el contratista y aprobada por el supervisor.

En constancia, se firma por quienes en ella intervinieron:

*P/P: Mayali V. Martinez*  
NATALY DUQUE SALAZ  
Supervisora

*Natalia Francheska Espinel Poveda*  
NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA  
C.C. 1023002274 de Bogotá D.C.  
Contratista

*Gloria Liliana Martinez Merizalde*  
GLORIA LILIANA MARTINEZ MERIZALDE  
Subgerente Servicios de Salud Subred Centro Oriente E.S.E.  
Ordenador (a) del Gasto