Bogotá, D.C. noviembre 03 de 2020

Doctora:
LILIANA MARTINEZ MERIZALDE
Subgerente de Servicios de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
Ciudad

Asunto: Terminación Unilateral contrato PS 3411 2020

Respetada Dra.

De manera atenta solicito a usted la terminación unilateral del contrato de OPS 3411 2020; a partir del 04 de noviembre de 2020, ya que, por motivos personales, no puedo continuar prestando mis servicios como auxiliar de enfermería de la UMHES Santa Clara; de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. en el servicio de consulta externa.

Agradezco la oportunidad laboral y la experiencia obtenida durante estos años de contrato con la Subred Centro Oriente y espero volver a ser parte del grupo de colaboradores de esta Subred.

Cordialmente,

Adriana Paola Espitia Albarracin.
ADRIANA PAOLA ESPITIA ALBARRACIN
CC. 1.026.564.789
Auxiliar de Enfermería

V°B°

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (Profesionales o de Apoyo a la Gestión)	
ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (Profesionales o de Apoyo a la Gestión) No. _PS 3411__ DEL 11/02/2020	
CONTRATISTA	ADRIANA PAOLA ESPITIA ALBARRARIN
NIT O CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.026.564.789 de Bogotá
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO, EN SU CONDICIÓN DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS PROCESOS DE GESTION AMBULATORIA Y RIESGO, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$10.031.634
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	5 MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	27 de Enero 2020
FECHA INICIACIÓN	11 de Febrero 2020
ADICIÓN	4
PRÓRROGA	4
FECHA SUSPENSIÓN	
FECHA REANUDACIÓN	
FECHA TERMINACIÓN	04 de Noviembre 2020

En Bogotá D.C. los ___CUATRO_____ (_4_) días del mes de _NOVIEMBRE_____ de 2020 se reunieron, ___CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES identificado (a) con C.C N° __39681610_ de _BOGOTA, (*GERENTE*) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE; en su calidad de ordenador (a) del gasto, SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ_ , identificado (a) con C.C. N°. 24370475_ de ____Aguadas____ (*ENFERMERA*) en su calidad de Supervisor o Interventor, en representación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., y el(a) señor(a) ADRIANA PAOLA ESPITIA ALBARRARIN, mayor de edad, identificado (a) con C.C. No. 1026564789 de Bogotá, en calidad de contratista, con el objeto de dar por terminado el Contrato de Prestación de Servicios (Profesionales o de Apoyo a la Gestión) No. _PS_3411_ de 2020, de acuerdo con la solicitud efectuada por el contratista mediante comunicación del 4 de NOVIEMBRE de 2020, de radicado No. _____.
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. 2. Se dio cumplimiento al objeto del contrato pactado antes de la finalización del plazo pactado. (TERMINACION ANTICIPADA DE MUTUO ACUERDO POR EL CONTRATISTA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR).

En constancia, se firma por quienes en ella intervinieron:

SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ
CC 24.370.475 de Aguadas
Supervisor o Interventor

Adriana Paola Espitia Albarracin
ADRIANA PAOLA ESPITIA ALBARRARIN
CC 1.026.564.789 de Bogotá
Contratista

LILIANA MARTINEZ MERIZALDE
CC 52.220.480
Subgerente de Servicios de Salud
Ordenador (a) del Gasto

Elaboro: Lucy Rodriguez, Tecnóloga en salud consulta externa Umhes Santa Clara.

Reviso: Sandra Isabel Loaiza Gonzalez, Referente Consulta externa Umhes Santa Clara.