

Bogotá D.C abril 2021

Doctor.

OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
GERENTE

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46
Teléfonos-7-56-05-05
Ciudad.

**REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 5616-2021**

Respetado doctor **OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS**, reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar por terminado de forma bilateral la orden de Prestación de Servicio No **5616-2021**, cuyo objeto es: **"Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional"** a partir del 20 de abril 2021.

La anterior solicitud obedece a situaciones de fuerza mayor que me impiden la ejecución del contrato en mención.

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente.

Edison Palencia

NOMBRE: Edison Arley Palencia Vega
C.C. 1015408640

DIR. KR 92ª #127C 25

E-MAIL: sonedy1988@gmail.com

Celular: 3208423594

VoBo Diego Mauricio Ordoñez

DIEGO MAURICIO ORDOÑEZ

REFERENTE ENTORNO COMUNITARIO

DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO		 <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</small>			
Sub Proceso: Administración del Talento Humano		Código:			
Tipo de Documento: Formato		Versión:			
Nombre: Entrevista de Retiro		Página 1 de 1			
Objetivo : Identificar las causas de retiro del personal de la Subred Integrada de Servicios de Salud y generar las Acciones de mejora y estrategias necesarias de acuerdo a los resultados			Fecha de diligenciamiento:		
Nombre del Colaborador: Edison Alley Palencia Vega					
Tipo de Contrato: OPS		Dirección de la Residencia: Cra 92 A # 123 C25			
Fecha de Inicio: 16/04/2021		Fecha de Retiro: 20/04/2021			
¿Había laborado antes en la Sub Red Sur Occidente ó en alguna de sus unidades?: Cual nuevo modelo de Salud			SI ☒ NO ☐		
Telefonos de Contacto:****					
Servicio donde se ubicaba		Perfil	Antigüedad		
Por favor seleccione con una X LA OPCION (es) QUE DESCRIBE (n) SU MOTIVO DE RETIRO					
MOTIVO DE RETIRO	CAUSAS		VOLVERIA A LA SUB RED		
	Mejor Remuneración:		SI ☐ NO ☐		
	Mejor Oferta Laboral: ☒		JUSTIFIQUE SU RESPUESTA : me llevo una mejor oferta laboral.		
	Traslado de Ciudad:				
	Razones de Estudio:				
	Estancamiento laboral:				
	Expectativas no cumplidas:				
	Ambiente Laboral:				
	Dificultad en relaciones con el supervisor :				
	Dificultad en su relacion con los compañeros				
Otro ¿Cuál? ☒					
Por favor seleccione con una X la opción que usted encuentre mas adecuada para calificar los siguientes items en el momento de su retiro					
ITEM A EVALUAR	MUY ADECUADO	ADECUADO	MEDIANAMENTE ADECUADO	POCO ADECUADO	SUGERENCIAS.
Ambiente de trabajo					
Remuneración					
Programas de Capacitación y desarrollo					
Liderazgo de los Jefes					
Proyección Profesional					
Estabilidad Laboral					
Comunicación institucional					
Horarios de Trabajo					
Programas de Inducción					
Relaciones con el grupo de compañeros					
Condiciones físicas de lugar de trabajo					
Edison Palencia CC: 1015408640 Firma y No de Cedula del Colaborador :					