

Bogotá D.C., noviembre 24 de 2021

Señores

CORONEL ALEXANDER PEÑA CRISTANCHO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y LOGÍSTICO JEFATURA SALUD FUERZA
AÉREA COLOMBIANA
ORDENADOR DEL GASTO

CAPITÁN BRIAN SANCHEZ AYALA

COORDINADOR MEDICINA GENERAL DMEFA

Respetuosamente me dirijo a ustedes con el fin de dejar constancia sobre la reunión que tuve el día de hoy en horas de la mañana con el Capitán Brian Sánchez Ayala y la Doctora Guiomar Pedraza supervisora suplente del contrato, en la cual acordamos realizar el trámite respectivo para la terminación anticipada de contrato por mutuo acuerdo en el que he realizado las actividades para las que fui contratada hasta el 20 de noviembre de 2021.

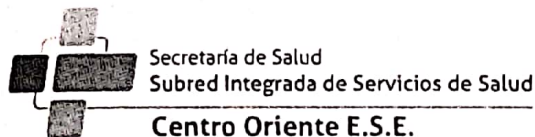
Dicha terminación anticipada tiene fundamento en la cláusula 14 numeral 3° del contrato mencionado que establece esta posibilidad por razones de fuerza mayor. En mi caso, mi estado de salud mental me impide continuar con las labores contratadas y de ello anexo soportes.

Mi salud mental puede empeorar en caso de volver a cumplir con mis funciones y la incapacidad vigente puede prorrogarse de manera indeterminada razón por la cual no podré continuar cumpliendo el contrato No. 053-03-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSa-FAC-2021 suscrito entre la NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA y ALBA YANNETH BUITRAGO NOVOA;

Atentamente,



Alba Yanneth Buitrago Novoa
C.C. 51.989.842 de Bogotá D.C.



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

INCAPACIDAD MÉDICA N°102263

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DOCUMENTO 23/noviembre/2021 05:44 a. m.**MEDICO** 12116301 HENRY POLANCO MONJE**INFORMACION
PACIENTE** ALBA YANNETH BUITRAGO NOVOA**TIPO PACIENTE** Contributivo **Sexo:** Femenino**TIPO DOCUMENTO** CédulaCiudadanía **NUMERO** 51989842 **EDAD** 51 Años \ 4 Meses \ 18 Días **F. NACIMIENTO** 05/07/1970**ENTIDAD** EPS008 RC072 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPS-C**AREA DE SERVICIO:** 5OLU02 - OLAYA URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

DIAS DE INCAPACIDAD 5 **FECHA INICIAL** 23/noviembre/2021 **FECHA FINAL** 27/noviembre/2021**COD DX:** F412 **NOM DX:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

PACIENTE CON EPISODIO ANSIOSO DEPRESIVO



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.

900959051

INCAPACIDAD MÉDICA

Nº102146

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DOCUMENTO 20/noviembre/2021 06:50 a. m.

MEDICO 78304344 HERNAN YAIR FLOREZ DE MOYA

INFORMACION PACIENTE ALBA YANNETH BUITRAGO NOVOA

TIPO PACIENTE Contributivo

Sexo: Femenino

TIPO DOCUMENTO CédulaCiudadanía **NUMERO** 51989842 **EDAD** 51 Años \ 4 Meses \ 15 Días **F. NACIMIENTO** 05/07/1970

ENTIDAD EPS008 RC072 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPS-C

AREA DE SERVICIO: 50LU01 - OLAYA URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS ADULTOS

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

DIAS DE INCAPACIDAD 3 **FECHA INICIAL** 20/noviembre/2021 **FECHA FINAL** 22/noviembre/2021

COD DX: I10X **NOM DX:** HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

se otorga incapacidad medica por 03 dias



Hermanas
Hospitalarias
CLINICA LA INMACULADA

HERMANAS HOSPITALARIAS del Sagrado
Corazón de Jesús
NIT: 860007760
Dirección: Cra 7 No 68-70
Tels: 5870366

INCAPACIDAD MÉDICA					
NOMBRES-APELLIDOS	BUITRAGO NOVOA ALBA YANNETH	51989842	EDAD:	51	SEXO: Femenino
CENTRO DE ATENCIÓN	Clinica La Inmaculada	VÍA INGRESO:		Urgencias	
TIPO AFILIADO	OTROS	RESPONSABLE:		COMPENSAR PLAN COMPLEMENTARIO	
DATOS DE HISTORIA CLÍNICA					
Dx Principal	EPISODIO DEPRESIVO LEVE				
DATOS DE INCAPACIDAD					
Consecutivo	6306			Prórroga	No
Tipo Incapacidad	Enfermedad general			Días de Incapacidad	1
Fecha Inicio Incapacidad	2021-11-19	Fecha Fin Incapacidad	2021-11-19		
Observaciones					
Profesional Responsable	<div> Dra. Mariana Mayorga Merino Medica General RM 102082 Universidad C. J. F. C.</div> <div>MAYORGA MERINO MARIANA 1020821791 Especialidades. MEDICINA GENERAL</div>				