

	INFORME LIBERACIÓN DE SALDOS - OPS	VERSION 1	FECHA DE APROBACIÓN 13/05/2025 CODIGO 18-03-FO-0010	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA	(1) Nombre y apellidos: RESTREPO ESTRADA KAREN LISETH		(2) Documento Identificación/ Nit: 1022385378	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	(3) Dirección de notificación: CL 6 B 70 55		(4) Municipio: Bogotá	
	(5) Teléfono: 3005468928	(6) Celular: 3005468928	(7) Correo electrónico: karenlisethr@yahoo.com	
	(8) No. Contrato 1707-2024	(9) Objeto contractual: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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.		
	(10) Fecha de inicio: 2/1/2024		(11) Fecha de terminación con prórrogas: 10/15/2024	
	(12) Valor inicial del Contrato: 1230187		(13) Valor final del Contrato con adiciones: 20913180	
	(14) Fecha Terminación anticipada:		(15) Dirección Técnica: DIRECCION DE SERVICIOS DEL RIESGO EN SALUD	
	(16) Nombre del supervisor: Mónica Viviana Bello Flórez		(17) Área o dependencia: ENTORNO INSTITUCIONAL	
BALANCE PRESUPUESTAL	VALOR			
	(18) Valor total del Contrato con Adiciones	<input type="text" value="\$ 20913180"/>		
	(19) Valor total ejecutado:	<input type="text" value="\$ 20913179"/>		
	(20) Valor a favor del contratista:	<input type="text" value="\$ 0"/>		
	(21) Saldo a liberar	<input type="text" value="\$ 1"/>		
(22) JUSTIFICACIÓN	Describa el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa: Terminación Anticipada de Contrato			
(23) FIRMA	<p style="text-align: center;">Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados</p> <p>Nombre del supervisor MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ</p> <p>C.C No. 52744682</p> <p>Firma </p> <p style="text-align: right;">Elaboró: ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO</p>			