Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME LIBERACIÓN DE SALDOS - OPS**	**VERSION**	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		FECHA DE APROBACIÓN	13/05/2025	
		CODIGO	18-03-FO-0010	

INFORMACIÓN DEL GENERAL CONTRATISTA

(1) Nombre y apellidos: RUIZ CARDONA DIEL AMILER		(2) Documento Identificación/ Nit: 79692021
(3) Dirección de notificación: CL 35A SUR 78D 41 BL 12 APT 101 ENTRADA 1 Y 2		(4) Municipio: Bogotá
(5) Teléfono: 3152121764	(6) Celular: 3152121764	(7) Correo electrónico: dielruiz@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

(8) No. Contrato 8106-2024	(9) Objeto contractual: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area PSPIC 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. de acuerdo al requerimiento institucional y en el marco del convenio CO1.PCCNTR.6912002	
(10) Fecha de inicio: 11/14/2024		(11) Fecha de terminación con prórrogas: 12/1/2024
(12) Valor inicial del Contrato: 973874		(13) Valor final del Contrato con adiciones: 973874
(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 COMUNITARIO

BALANCE PRESUPUESTAL

	VALOR
(18) Valor total del Contrato con Adiciones	$ 973874
(19) Valor total ejecutado:	$ 768848
(20) Valor a favor del contratista:	$ 0
(21) Saldo a liberar	$ 205026

(22) JUSTIFICACIÓN

Describa el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa: Terminación Anticipada de Contrato

(23) FIRMA

Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados

Nombre del supervisor MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ

C.C No. 52744682

Firma 

Elaboró:
MARIA
CRISTINA
TRIVIÑO DIAZ