

<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>	(1) Nombre y apellidos: ERICA MAYERLY GONZALEZ CASTRO		(2) Documento Identificación/ Nit: 1.022.335.584		
	(3) Dirección de notificación: CRR 81 D 40G - 17SUR			(4) Municipio: Bogotá D.C	
	(5) Teléfono: 3124283569	(6) Celular: 3124283569	(7) Correo electrónico: erikamay22@hotmail.com		
<b>INFORMACIÓN DEL CONTRATO</b>	(8) No. Contrato: 4116 2024		(9) Objeto contractual Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermeria, 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: 01/02/2024		(11) Fecha de terminación con prórrogas: 31/01/2025		
	(12) Valor inicial del Contrato: \$ 10.503.792		(13) Valor final del Contrato con adiciones: \$ 41.341.269		
	(14) Fecha Terminación anticipada: NO APLICA		(15) Dirección Técnica: DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS		
	(16) Nombre del supervisor : BELTRAN BEJARANO DIANA MARITZA		(17) Área o dependencia: URGENCIAS		
<b>BALANCE PRESUPUESTAL</b>	<b>VALOR</b>				
	(18) Valor total del Contrato con Adiciones	<b>\$ 41.341.269</b>			
	(19) Valor total ejecutado:	<b>\$ 41.337.504</b>			
	(20) Valor a favor del contratista:	<b>\$ -</b>			
	<b>(21) Saldo a liberar</b>	<b>\$ 3.765</b>			
<b>(22) JUSTIFICACIÓN</b>	Describa el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa: TERMINACION CONTACTUAL				
<b>(23) FIRMA</b>	Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados				
	Nombre del supervisor	BELTRAN BEJARANO DIANA MARITZA			
C.C No.	52.099.480				
Firma					