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 GENERAL

(1) Nombre y apellidos:		(2) Documento Identificación/ Nit:
MABIS YOHANA GONGORA LOBATO		57.466.706
(3) Dirección de notificación:		(4) Municipio:
CALLE 6 BIS A # 90 A - 50		BOGOTA D.C.
(5) Teléfono:	(6) Celular:	(7) Correo electrónico:
3168663831	3168663831	yohanita1428@hotmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

(8) No. Contrato:	(9) Objeto contractual	
4144 2024	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:	12/02/2024	(11) Fecha de terminación con prórrogas: 31/10/2024
(12) Valor inicial del Contrato: $ 11.066.814		(13) Valor final del Contrato con adiciones: $ 33.319.440
(14) Fecha Terminación anticipada: NO APLICA		(15) Dirección Técnica: DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS
(16) Nombre del supervisor : DANIEL ARTURO JIMENEZ FRANCO		(17) Área o dependencia: URGENCIAS

BALANCE PRESUPUESTAL

	VALOR
(18) Valor total del Contrato con Adiciones	**$ 33.319.440**
(19) Valor total ejecutado:	**$ 27.587.703**
(20) Valor a favor del contratista:	$ -
(21) Saldo a liberar	**$ 5.731.737**

(22) JUSTIFICACI

Describa el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa:
TERMINACION CONTACTUAL

(23) FIRMA

Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados

Nombre del supervisor DANIEL ARTURO JIMENEZ FRANCO
C.C No. 1.020.762.516



Firma