

Bogotá D.C 12 de Febrero de 2026

Doctora

**BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ**

Subgerente de Servicios de Salud

Subred Integrada de Servicios de Salud

Suroccidente Calle 9 No. 39-46

REFERENCIA: SOLICITUD TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 7506-2025

Respetada Doctora **BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ**, reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar por terminado de forma bilateral la orden de prestación de servicios No 7506-2025 cuyo objetivo es Prestar servicios a la gestión administrativa y/o asistencial en el área del Convenio de Equipos Extramurales dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional. A partir del 12 de Febrero de 2026.

Se da claridad que se realizó que se prestaron servicios hasta el 5 de febrero de 2026 anterior solicitud obedece a razones de fuerza mayor que me impiden la ejecución del contrato en mención.

Cordialmente.



NOMBRE: Jorge Hernando Vega Velasquez

CC: 1030638665

Cel: 3165325758

Dirección: Carrera 79 a # 6 a 27

Correo: jorgeh.vega808@gmail.com

VoBo. 

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA,

C.C. 52.779.671

Coordinadora EMBH

VoBo. 

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ, C.C.

52.744.682

Directora Gestión del Riesgo en Salud

## RE: Terminacion OPS 7506

---

**De:** Mónica Viviana Bello Flórez  
[directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.c](mailto:directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.c)

[o](#)

**Para:** novedadesops  
[novedadesops@subredsuroccidente.gov.co](mailto:novedadesops@subredsuroccidente.gov.co)

**Enviado:** jueves, 12 de febrero, 2:03 p. m.

Buen día

De manera atenta remito ajusta a la carta de terminación.

Cordialmente,



**Mónica Viviana Bello Flórez**  
Directora de Gestión del Riesgo en Salud  
Gestión del Riesgo en Salud  
Subred Sur Occidente E.S.E.  
Tel: (+57) 3013397940

---

**De:** novedadesops

[<novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>](mailto:novedadesops@subredsuroccidente.gov.co)

**Enviado:** jueves, 12 de febrero de 2026 0:00

**Para:** Mónica Viviana Bello Flórez

[<directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co>](mailto:directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co)

**Cc:** Yenny Espinosa

[<lideratencionencasa@subredsuroccidente.gov.co>](mailto:lideratencionencasa@subredsuroccidente.gov.co)

**Asunto:** RE: Terminacion OPS 7506

Cordial saludo

En atención a su solicitud, confirmar la fecha de terminación ya que para el (5 de febrero 2026) ya es extemporáneo. Ajustar fecha de terminación.

Recordar que la plataforma SECOP II es transaccional, es decir todas las actuaciones se

realizan en línea y en tiempo real.

Atentamente,



Dirección de Contratación  
Subproceso - OPS  
Subred Sur Occidente E.S.E.

**De:** Mónica Viviana Bello Flórez

[<directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co>](mailto:directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co)

**Enviado:** viernes, 6 de febrero de 2026 11:52 a. m.

**Para:** novedadesops

[<novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>](mailto:novedadesops@subredsuroccidente.gov.co)

**Cc:** Yenny Espinosa

[<lideratencionencasa@subredsuroccidente.gov.co>](mailto:lideratencionencasa@subredsuroccidente.gov.co)

**Asunto:** RE: Terminacion OPS 7506

Buen día

De manera atenta me permito hacer alcance de la terminación de contrato del siguiente ops, con fecha de 5 de febrero de 2026.



NUMERO CONTRATO	CEDULA DEL CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA	PERFIL DEL CONTRATISTA
7506-2025	1.030.638.665	VEGA VELASQUEZ JORGE HERNANDO	TÉCNICO 1

Cordialmente,



**Mónica Viviana Bello Flórez**  
Directora de Gestión del Riesgo en Salud  
Gestión del Riesgo en Salud  
Subred Sur Occidente E.S.E.  
Tel: (+57) 3013397940

**De:** Mónica Viviana Bello Flórez

[<directorgestionriesgo@subredsuoccidente.gov.co>](mailto:directorgestionriesgo@subredsuoccidente.gov.co)

**Enviado:** viernes, 30 de enero de 2026 13:44

**Para:** novedadesops

[<novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>](mailto:novedadesops@subredsuoccidente.gov.co)

**Cc:** Yenny Espinosa

[<lideratencionencasa@subredsuoccidente.gov.co>](mailto:lideratencionencasa@subredsuoccidente.gov.co)

**Asunto:** RV: Terminacion OPS 7506

Buena noche

Se envía formato de terminación de la OPS 7506 del siguiente contratista

NUMERO CONTRATO	CEDULA DEL CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA	PERFIL DEL CONTRATISTA
7506-2025	1.030.638.665	VEGA VELASQUEZ JORGE HERNANDO	TÉCNICO 1

Cordialmente,



**Mónica Viviana Bello Flórez**  
Directora de Gestión del Riesgo en Salud  
Gestión del Riesgo en Salud  
Subred Sur Occidente E.S.E.  
Tel: (+57) 3013397940

---

**De:** Yenny Espinosa

[<lideratencionencasa@subredsuoccidente.gov.co>](mailto:lideratencionencasa@subredsuoccidente.gov.co)

**Enviado:** jueves, 29 de enero de 2026 20:26

**Para:** Mónica Viviana Bello Flórez

[<directorgestionriesgo@subredsuoccidente.gov.co>](mailto:directorgestionriesgo@subredsuoccidente.gov.co)

**Asunto:** Terminacion OPS 7506

Buena noche

Se envía formato de terminación de la OPS 7506 del siguiente contratista

Jorge Vega Velásquez

1030638665



**Yenny Carolina Espinosa Pinilla**

Coordinadora Equipos Básicos Extramurales -  
Hogar

Dirección Gestión del Riesgo en Salud  
Subred Sur Occidente E.S.E.

Tel: (+57) 300 6842269