

		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 DEL CONTRATISTA	(1) Nombre y apellidos: GUARIN ACOSTA PAOLA ANDREA			(2) Documento Identificación/ Nit: 1018403570		
	(3) Dirección de notificación: Cl 3 sur 70 – 81 Casa 136			(4) Municipio: Bogotá		
	(5) Teléfono: 3118313368	(6) Celular: 3118313368	(7) Correo electrónico: paolaguarin28@gmail.com			
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	(8) No. Contrato 6958-2024	(9) Objeto contractual: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud 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 y en el marco del convenio 429-2023 /430-2023				
	(10) Fecha de inicio: 10/17/2024			(11) Fecha de terminación con prórrogas: 3/15/2025		
	(12) Valor inicial del Contrato: 1931213		(13) Valor final del Contrato con adiciones: 20553617			
	(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: CONVENIOS FDL			
BALANCE PRESUPUESTAL	VALOR					
	(18) Valor total del Contrato con Adiciones	\$ 20553617				
	(19) Valor total ejecutado:	\$ 20139789				
	(20) Valor a favor del contratista:	\$ 0				
	(21) Saldo a liberar	\$ 413828				
(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. Firma	52744682 				
		Elaboró: HECTOR HUGO SOTELO LONDOÑO				