

		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 CONTRATISTA	(1) Nombre y apellidos: MEDINA MEDINA ANGIE KATHERINE			(2) Documento Identificación/ Nit: 1032482316		
	(3) Dirección de notificación: Cra 97 c n 72 51 sur			(4) Municipio: Bogotá		
	(5) Teléfono: 3026645575		(6) Celular: 3026645575	(7) Correo electrónico: medinakatherin966@gmail.com		
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	(8) No. Contrato 5418-2024		(9) Objeto contractual: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, 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: 5/10/2024			(11) Fecha de terminación con prórrogas: 10/15/2024		
	(12) Valor inicial del Contrato: 2931918		(13) Valor final del Contrato con adiciones: 20923233			
	(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: VSA - VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL			
BALANCE PRESUPUESTAL	VALOR					
	(18) Valor total del Contrato con Adiciones		\$ 20923233			
	(19) Valor total ejecutado:		\$ 15905398			
	(20) Valor a favor del contratista:		\$ 0			
	(21) Saldo a liberar		\$ 5017835			
(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: DANIEL CASTILLO CAICEDO						