Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME LIBERACIÓN DE SALDOS - OPS**	**VERSION**	1
		FECHA DE APROBACIÓN	13/05/2025
		CODIGO	18-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

(1) Nombre y apellidos: OMAIRA ALEJANDRA SAAVEDRA IBARRA		(2) Documento Identificación/ Nit: 1.007.288.836
(3) Dirección de notificación: calle 33 # 0-51		(4) Municipio: BOGOTA
(5) Teléfono:	(6) Celular: 3114676120	(7) Correo electrónico:omaira13alejandra@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

(8) No. Contrato: **5656-2024**	(9) Objeto contractual:Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Participación y Servicio al ciudadano 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: 13/06/2024		(11) Fecha de terminación con prórrogas: 31/01/2025
(12) Valor inicial del Contrato: 3.046.212		(13) Valor final del Contrato con adiciones: 14.298.548
(14) Fecha Terminación anticipada: N/A		(15) Dirección Técnica: DIRECCION ADMINISTRATIVA
(16) Nombre del supervisor : NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA		(17) Área o dependencia: SERVICIOS GENERALES

BALANCE PRESUPUESTAL

	VALOR
(18) Valor total del Contrato con Adiciones	**14.298.548**
(19) Valor total ejecutado:	**14.174.213**
(20) Valor a favor del contratista:	$ -
(21) Saldo a liberar	**124,335**

(22) JUSTIFICACIÓN

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

una vez verificado el balance financiero del contrato 5656-2024, se evidencia un saldo no ejecutado y por tando se solicita liberar el valor repectivo.

(23) FIRMA

Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados

Nombre del supervisor NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA

C.C No. 51.880.269

Firma

