

		<b>INFORME LIBERACIÓN DE SALDOS - OPS</b>		VERSION 1	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b>
				FECHA DE APROBACIÓN 13/05/2025	
				CODIGO 18-03-FO-0010	
<b>INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA</b>	(1) Nombre y apellidos: REYES LOPEZ MARIA ANGELICA			(2) Documento Identificación/ Nit: 1031177451	
	(3) Dirección de notificación: CL 64 SUR 18N 82			(4) Municipio: Bogotá	
	(5) Teléfono: 3202053607	(6) Celular: 3202053607	(7) Correo electrónico: K22A7011SURPARAISO@GMAIL.COM		
<b>INFORMACIÓN DEL CONTRATO</b>	(8) No. Contrato 7026-2024	(9) Objeto contractual: Prestar servicios de apoyo 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 6912741 de 2024			
	(10) Fecha de inicio: 10/19/2024			(11) Fecha de terminación con prórrogas: 12/9/2024	
	(12) Valor inicial del Contrato: 984150		(13) Valor final del Contrato con adiciones: 4182636		
	(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: Convenio Equipos Básicos Extramurales - Hogar		
	<b>VALOR</b>				
<b>BALANCE PRESUPUESTAL</b>	(18) Valor total del Contrato con Adiciones	\$ 4182636			
	(19) Valor total ejecutado:	\$ 4179959			
	(20) Valor a favor del contratista:	\$ 0			
	<b>(21) Saldo a liberar</b>	\$ 2677			
<b>(22) JUSTIFICACIÓN</b>	Describa el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa: Terminación Anticipada de Contrato				
<b>(23) FIRMA</b>	Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados				
	Nombre del supervisor    MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ  C.C No.                      52744682  Firma 				
	Elaboró: YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA				