48

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-16 V2

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS:		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:
HERNANDEZ GARRETA LUZ FANY		69005448
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:		MUNICIPIO:
Calle 47bsur# 27-89		BOGOTA
TELÉFONO:	CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO
3124381676	3124381676	FANYLU2006@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	OBJETO DEL CONTRATO
3243-2025	PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL EN LAS ÁREAS ASIGNADAS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1). Prestar servicios de perfil Auxiliar de Enfermeria acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.2). Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.3). Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultánea o inmediatamente después de su realización, con integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, asi como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud. 6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE TERMINACIÓN:
241 DIAS	23/01/2025	20/09/2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	VALOR FINAL DEL CONTRATO:
$ 14.930.592	$ 23.238.744
VALOR TOTAL ADICIONES:	**TOTAL PRÓRROGAS:**
$ 8.308.152	4
FECHA HASTA CUANDO PRESTÓ ACTIVIDADES	**TERMINACIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL**
31/01/2026	31/01/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**ÁREA O DEPENDENCIA:**
SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS

BALANCE PRESUPUESTAL

	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 23.238.744
VALOR TOTAL EJECUTADO:	$ 23.178.540
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 23.178.540
VALOR A FAVOR DEL CONTRATISTA:	$ -
SALDO A LIBERAR:	$ 60.204

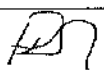
JUSTIFICACIÓN

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

SE AUTORIZA LA LIBERACIÓN DE SALDOS SIN SALDOS A FAVOR DEL CONTRATISTA

FIRMA

Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
FIRMA:	
VISTO BUENO DIRECTOR/JEFE OFICINA	