11 DE MARZO DEL 2026

Doctora
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 No.39-46
Teléfonos-7-56-05-05
Ciudad; Bogotá

REFERENCIA: TERMINACION CONTRA ACTUAL DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO No 959-2026

Reciban un cordial saludo, me permito solicitar la terminación bilateral del contrato **959-2026** *cuyo objeto es Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de imágenes diagnosticas como* ***AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro*** *de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.*

De acuerdo con el requerimiento institucional a partir del 11 de marzo de 2026 se solicita la terminación del contrato.

Cordialmente.



Nombre JEIMY LILIANA CARDENAS ALGARRA
CC. 52.443.962
CELULAR 3028308040
E-mail: cliliana856@gmail.com



JEFE CARLOS ALBERTO CORREDOR GONZALEZ
Supervisor del contrato.
CC. 1070020178
CEL. 350 3210332

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO N.º 959-2026	
FECHA DEL INFORME	09/03/2026
CONTRATISTA	JEIMY LILIANA CARDENAS ALGARRA
DOCUMENTO IDENTIDAD N.º	CC 52.443.962
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería, 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.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (LETRAS Y NÚMERO)	DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($ 16.414.872)
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES (LETRAS Y NÚMERO)	DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($ 16.414.872)
FECHA DE INCIO	1 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGAS	
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (SI APLICA)	7 DE MARZO DE 2026
DIRECCION TECNICA	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS
SUPERVISOR	CARLOS ALBERTO CORREDOR GONZALEZ

2. INFORME DE EJECUCIÓN

A continuación, se describen detalladamente las obligaciones contractuales y su cumplimiento a saber:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."

1) Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería. 2) Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio. 3) Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente. 4) Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención 5) Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio. 6) Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad 7) Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes. 8) Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio. 9) Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible 10) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. 11) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento. 12) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. 13) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. 14) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. 15) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. 16) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra
PORCENTAJE (%) DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO

Nota: Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió con los pagos a los aportes a Seguridad Social, de conformidad con las normas que regulan la materia, los cuales se adjuntan a cada certificación de pago y han sido verificados por el área financiera.

3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

En resumen, la ejecución presupuestal del contrato es la siguiente:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 16.414.872
VALOR DE ADICIONES	$
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16.414.872
VALOR EJECUTADO	$
VALOR PENDIENTE DE PAGO	$ 3.992.988
VALOR POR LIBERAR	$ 6.296.532

4. NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."

Certifico como Supervisor del contrato que durante la etapa de ejecución SI _____NO __X_____se presentaron inconvenientes con los servicios prestados por el contratista.

(Si su respuesta fue afirmativa a continuación describa las novedades que se hayan presentado durante la ejecución y su gestión frente a las mismas)

NOVEDAD	GESTIÓN REALIZADA

5. DOCUMENTOS SOPORTE

Se anexa al presente informe en _____() folios los siguientes documentos:



_____

Firma del Supervisor
Nombre completo: Carlos Alberto Corredor González
C.C. 1.070.020.178
Cargo Líder Asistencial Referente Enfermería
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E

Actividad	Nombre de funcionario	Firma
Verificación Dirección Financiera		

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**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: JEIMY LILIANA CARDENAS ALGARRA		(2) Documento Identificación/ Nit: CC 52.443.962
	(3) Dirección de notificación: CALLE 15 A #81-48		(4) Municipio: BOGOTA D.C.
	(5) Teléfono:	(6) Celular 3028308040	(7) Correo electronico cliliana856@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	(8) No. Contrato: 959-2026	Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, 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:	1 de febrero de 2026	(11) Fecha de terminación con prórrogas: 31 DE MAYO DE 2026
	(12) Valor inicial del Contrato: $ 16.414.872		(13) Valor final del Contrato con adiciones: $ 16.414.872
	(14) Fecha Terminación anticipada: 7 DE MARZO DE 2026		(15) Dirección Técnica: DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIO
	(16) Nombre del supervisor : CARLOS ALBERTO CORREDOR GONZALES		(17) Área o dependencia: HOSPITALARIOS

BALANCE PRESUPUESTAL		**VALOR**
	(18) Valor total del Contrato con Adiciones	**$ 16.414.872**
	(19) Valor total ejecutado:	
	(20) Valor a favor del contratista:	$ 3.992.988
	(21) Saldo a liberar	**$ 12.421.884**

(22) JUSTIFICA	Describa el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa: TERMINACION CONTRACTUAL

(23) FIRMA	Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados Nombre del supervisor CARLOS ALBERTO CORREDOS GONZALAEZ C.C No. 1.070.020.178 Firma