

Bogotá D.C, 22 /04 /2026

Doctora

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES

Subgerente de Prestación de Servicios de Salud

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Calle 9 N°. 39-46

Ciudad.

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACION BILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 420-2026

Respetada doctora **BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES** reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar por terminado de forma bilateral a la orden de prestación de servicios N° 420-2026 a nombre de **LAURA CAMILA BALLESTEROS TELLEZ**, con cedula de ciudadanía 1.007.708.938 de Bogotá, cuyo objetivo es de Prestar servicios Profesionales especializados 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 a partir del 23/04/2026

Cordialmente.



Laura Camila Ballesteros Tellez

CC 1.007.708.938 De Soacha, Cundinamarca

Auxiliar De Enfermeria



Diana Roció Rodríguez Martínez

CC 52.262.971

Referente De Enfermeria Hospitalización

		INFORME LIBERACIÓN DE SALDOS -OPS		VERSION 1	FECHA DE APROBACIÓN 13/05/2025	
				CODIGO 18-03-FO-0010		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA	(1) Nombre y apellidos: LAURA CAMILA BALLESTEROS TELLEZ			(2) Documento Identificación/ Nit: 1.007.708.938		
	(3) Dirección de notificación: AV CRA 80 # 57 A 28 SUR			(4) Municipio: BOGOTA		
	(5) Teléfono: 3202134536			(7) Correo electronico: ballesterosl079@gmail.com		
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	(8) No. Contrato: 420-2026			(9) Objeto contractual : Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermeria, 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: 1/02/2026			(11) Fecha de terminación con prórrogas: 31/05/2026		
	(12) Valor inicial del Contrato: \$ 10.289.520			(13) Valor final del Contrato con adiciones: \$ 10.289.520		
	(14) Fecha Terminación anticipada: 23/04/2026			(15) Dirección Técnica: DIRECCION HOSPITALARIA		
	(16) Nombre del supervisor : DIANA ROCIO RODRIGUEZ MARTINEZ			(17) Área o dependencia: SALAS DE CIRUGIA		
BALANCE PRESUPUESTAL	VALOR					
	(18) Valor total del Contrato con Adiciones			<div>\$ 10.289.520</div>		
	(19) Valor total ejecutado:			<div>\$ 6.818.190</div>		
	(20) Valor a favor del contratista:			<div>\$ 1.756.410</div>		
	(21) Saldo a liberar			<div>\$ 1.714.920</div>		
(22) JUSTIFICACIÓN	Describa el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa: TERMINACION CONTRACTUAL NO EJECUTADA					
(23) FIRMA	Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados Nombre del supervisor <u>DIANA ROCIO RODRIGUEZ MARTINEZ</u> C.C No. <u>52.262.971</u> <div style="text-align: center;">  Firma </div>					

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN -OPS	Versión:	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13/05/2025	
		Código:	18-03-FO-0009	

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO N° 420-2026	
FECHA DEL INFORME	22/04/2026
CONTRATISTA	LAURA CAMILA BALLESTEROS TELLEZ
DOCUMENTO IDENTIDAD N.	1.007.708.938
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios de apoyo 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)	DIEZ MILLONES DOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS \$ 10.289.520
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES (LETRAS Y NÚMERO)	DIEZ MILLONES DOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS \$ 10.289.520
FECHA DE INICIO	1/02/2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/05/2026
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGAS	31/05/2026
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (SI APLICA)	23/04/2026
DIRECCION TECNICA	Dirección de Servicios Hospitalarios
SUPERVISOR	DIANA ROCIO RODRIGUEZ MARTINEZ

2. INFORME DE EJECUCIÓN

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

1) Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral. 2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes 3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación 4) Participar en la entrega de turno según el

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN -OPS	Versión:	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13/05/2025	
		Código:	18-03-FO-0009	

procedimiento establecido. 5) Participar en la programación de las actividades del área. 6) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. 7) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. 8) Impartir instrucciones al personal a cargo 9) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. 10) Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio. 11) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación. 12) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención. 13) Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio. 14) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. 15) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento. 16) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. 17) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. 18) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. 19) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. 20) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred 21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado 22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente 23) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato

PORCENTAJE (100%) 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

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN -OPS	Versión:	1	 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
		Fecha de aprobación:	13/05/2025	
		Código:	18-03-FO-0009	

3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 10.289.520
VALOR DE ADICIONES	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 10.289.520
VALOR EJECUTADO	\$ 6.818.190
VALOR PENDIENTE DE PAGO	\$ 1.756.410
VALOR POR LIBERAR	\$ 1.714.920

3. NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Certifico como Supervisor del contrato que durante la etapa de ejecución SI ____
NO ___. 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
Colaborador no ejecuto contrato	

4. DOCUMENTOS SOPORTE

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



Firma del Supervisor
Nombre completo: Diana Rocio Rodriguez Martinez
C.C.52.262971
Cargo: Referente Enfermeria Hospitalización
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E

Actividad	Nombre de funcionario	Firma
Verificación Dirección Financiera	Ana Lucia Quintero Mojica	



RE: TERMINACION DE CONTRATO 420-2026

Desde Diana Rocio Rodriguez Martinez <referenteenfermeriahospitalizacion@subredsuoccidente.gov.co>

Fecha Mié 22/04/2026 2:25 PM

Para novedadesops <novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>; JULIANA YANINNA CEDIEL
<secretariaadministrativa1@subredsuoccidente.gov.co>

 2 archivos adjuntos (209 KB)

INFORME FINAL LAURA BALLESTEROS TELLEZ .pdf; LIBERACION DE SALDOS LAURA BALLESTEROS TELLEZ.pdf;

Se adjunta informe final y liberación de saldos para dar continuidad con tramite administrativo correspondiente

De: Diana Rocio Rodriguez Martinez <referenteenfermeriahospitalizacion@subredsuoccidente.gov.co>

Enviado: miércoles, 22 de abril de 2026 13:24

Para: novedadesops <novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>; JULIANA YANINNA CEDIEL
<secretariaadministrativa1@subredsuoccidente.gov.co>

Asunto: TERMINACION DE CONTRATO 420-2026

Buenas tardes

Se adjuntan soporte de terminación de contrato, informe final y liberación de saldos de la colaboradora:

LAURA CAMILA BALLESTEROS TELLEZ
CC 1.007.708938
AUXILIAR DE ENFERMERIA
TURNO TARDE - HOSPITALIZACION