

RV: MARIA TERESA GONZALEZ (2)

Desde Mónica Viviana Bello Flórez <directorgestionriesgo@subredsuoccidente.gov.co>

Fecha Mar 14/04/2026 12:59 PM

Para novedadesops <novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>

CC Yenny Espinosa <lideratencionencasa@subredsuoccidente.gov.co>

📎 3 archivos adjuntos (763 KB)

INFORME LIBERACION 3274-2026.pdf; INFORME SUPERVISION 3274-2026.pdf; CARTA TERMINACION 3274-2026.pdf;

Buen día

De manera atenta me permito remitir los siguientes documentos para la terminación del contrato de la siguiente OPS:

1. Carta de terminación anticipada del contrato
2. Informe Final de Supervisión
3. Informe Final de Liberación de Saldos

NUMERO CONTRATO	CEDULA DEL CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA	PERFIL DEL CONTRATISTA
3274-2026	1108929031	GONZALEZ GUAYARA MARIA TERESA	TECNICO I

Cordialmente,



Mónica Viviana Bello Flórez

Directora de Gestión del Riesgo en Salud

Gestión del Riesgo en Salud

Subred Sur Occidente E.S.E.

Tel: (+57) 3013397940

De: Yenny Espinosa <lideratencionencasa@subredsuoccidente.gov.co>

Enviado: lunes, 13 de abril de 2026 15:03

Para: Mónica Viviana Bello Flórez <directorgestionriesgo@subredsuoccidente.gov.co>

Asunto: RV: MARIA TERESA GONZALEZ (2)

Buena tarde

Se envía formato de terminación de ops, informe de supervisión e informe de liberación de saldos, de la siguiente contratista:

MARIA TERESA GONZALEZ GUAYARA

CC: 1108929031

OPS: 3274-2026

De: margarita altamar <margaritaltamar20@gmail.com>

Enviado: viernes, 10 de abril de 2026 17:43

Para: Yenny Espinosa <lideratencionencasa@subredsuoccidente.gov.co>

Asunto: MARIA TERESA GONZALEZ (2)

5/5/26, 12:38

RV: MARIA TERESA GONZALEZ (2): novedadesops - Outlook

Buenas tardes!!!

Se realiza envío carta colaborador María Teresa González para dar continuidad al proceso!

Quedo atenta cualquier novedad

Bogotá D.C 09 de abril de 2026

Doctora

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ

Subgerente de Servicios de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Suroccidente Calle 9 No. 39-46

REFERENCIA: SOLICITUD TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 3274-2026

Respetada Doctora **BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ**, reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar por terminado de forma bilateral la orden de prestación de servicios No 3274-2026 cuyo objetivo es Prestar servicios a la gestión administrativa y/o asistencial en el área del Convenio de Equipos Extramurales 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 18 de abril de 2026

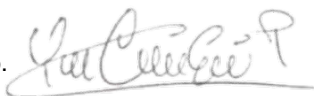
La anterior solicitud obedece a razones de fuerza mayor que me impiden la ejecución del contrato en mención.

Cordialmente.



NOMBRE: María teresa González guayara
CC: 1108929031
Cel: 3112844753
Dirección: calle 22 a bis 91 06
Correo:
mariat.gonzalezguayara@gmail.com

VoBo.



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA, C.C. 52.779.671
Coordinadora EMBH

VoBo.



MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ, C.C. 52.744.682
Directora Gestión del Riesgo en Salud

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN -OPS

Versión:	1
Fecha de aprobación:	13/05/2025
Código:	18-03-FO-0009

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO N° 3274-2026	
FECHA DEL INFORME	13/04/2026
CONTRATISTA	MARIA TERESA GONZALEZ GUAYARA
DOCUMENTO IDENTIDAD N°	1108929031
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE, en el marco del Convenio Interadministrativo No 8373570 - 2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (LETRAS Y NÚMERO)	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS.. (\$ 9,637,920)
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES (LETRAS Y NÚMERO)	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS.. (\$ 9,637,920)
FECHA DE INCIO	26/02/2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/05/2026
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGAS	31/05/2026
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (SI APLICA)	18/04/2026
DIRECCION TECNICA	Dirección de Gestión del Riesgo
SUPERVISOR	MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ

2. INFORME DE EJECUCIÓN

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
<ol style="list-style-type: none"> Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones de los Equipos Mas Bienestar en tu Hogar, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes. participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios. Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y/o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred. Realizar entrega de cronograma mensual de actividades e informes requeridos, productos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y o programación de cada una de las líneas de intervención. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN -OPS

Versión:	1
Fecha de aprobación:	13/05/2025
Código:	18-03-FO-0009

10. El contratista guardará completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.
11. Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo

PORCENTAJE (100%) DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO

Nota: Como supervisor liquidador 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	\$ 9637920
VALOR DE ADICIONES	\$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 9637920
VALOR EJECUTADO	\$ 0
VALOR PENDIENTE DE PAGO	\$ 2416500
VALOR POR LIBERAR	\$ 7221420

4. NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Certifico como Supervisor liquidador 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
NA	NA

5. DOCUMENTOS SOPORTE

Se anexa al presente informe en ____ (0) folios los siguientes documentos:



Mónica Bello Flórez

Firma del Supervisor
 Nombre completo: Mónica Viviana Bello Flórez
 C.C. 52744682
 Cargo Directora de Gestión del Riesgo en Salud
 Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E



Elaboro: Yenny Carolina Espinosa Pinilla

Actividad	Nombre de funcionario	Firma
Verificación Dirección Financiera		

	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: MARIA TERESA GONZALEZ GUAYARA		(2) Documento Identificación/ Nit: 1.108.929.031	
	(3) Dirección de notificación: CL 22 A BIS 91 06		(4) Municipio: Bogotá	
	(5) Teléfono: 3112844753	(6) Celular: 3112844753	(7) Correo electrónico: mariat.gonzalezguayara@gmail.com	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	(8) No. Contrato: 3274-2026	(9) Objeto contractual: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE, en el marco del Convenio Interadministrativo No 8373570 - 2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud.		
	(10) Fecha de inicio: 26/02/2026		(11) Fecha de terminación con prórrogas: 31/05/2026	
	(12) Valor inicial del Contrato: \$ 9.637.920		(13) Valor final del Contrato con adiciones: \$ 9.637.920	
	(14) Fecha Terminación anticipada: 18/04/2026		(15) Dirección Técnica: Dirección de Gestión del Riesgo	
	(16) Nombre del supervisor : MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ		(17) Área o dependencia: Equipos Más Bienestar en tu Hogar	
	BALANCE PRESUPUESTAL	VALOR		
(18) Valor total del Contrato con Adiciones		\$	9.637.920	
(19) Valor total ejecutado:				
(20) Valor a favor del contratista:		\$	2.416.500	
(21) Saldo a liberar	\$	7.221.420		
(22) JUSTIFICACIÓN	Describe el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa:			
	Terminación anticipada de contrato.			
(23) FIRMA	Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados			
	Nombre del supervisor	MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ		
	C.C No.	52.744.682		
Firma	