Outlook

CANCELACION DE CONTRATO JOSE ANTONIO SANTANDER BLANCO CC 9149006 CONTRATO 1166-2026

Desde Ana Leonor Martínez Mosquera <referentesede7enfermeria@subredsuroccidente.gov.co>
Fecha Jue 9/04/2026 3:44 PM
Para novedadesops <novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>
CC Juan Manuel Mendieta Novoa-Director Hospitalario Encargado <directorhospitalizacion@subredsuroccidente.gov.co>

3 archivos adjuntos (175 KB)

TERMINACIÓN ANTICIPADA 1166-2026 JOSE SANTANDER.pdf; INFORME FINAL JOSE SANTANDER 1166-2026.pdf; INFORME LIBERACION 1166-2026 JOSE SANTANDER.pdf;

Buenas Tardes,

Por medio de la presente se solicita la cancelación del contrato No. 1166-2026 de la funcionaria **JOSE ANTONIO SANTANDER BLANCO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 9.149.006, quien se desempeñaba como auxiliar de enfermería en la Dirección hospitalaria.

Se informa que la funcionaria realizó actividades hasta el día 08 de abril de 2026. Asimismo, se adjuntan la carta de terminación, el informe final y el informe de liberación

Agradezco su atención y colaboración.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
Referente Enfermería.
USS Patio Bonito Tintal.
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 3133774508

	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: JOSE ANTONIO SANTANDER BLANCO		(2) Documento Identificación/ Nit 9.149.006
(3) Dirección de notificación: AVENIDA CARRERA 80G NÚMERO 6/19 CONJUNTO RESIDENCIAL ALTAVISTA TORRE 3 APARTAMENTO 501		(4) Municipio: BOGOTA
(5) Teléfono:	(6) Celular: 3150566915	(7) Correo electrónico: j.santander2009@hotmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

(8) No. Contrato: 1166-2026	(9) 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 como Auxiliar de Enfermería de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.	
(10) Fecha de inicio: 01/02/2026		(11) Fecha de terminación con prórrogas: 31/05/2026
(12) Valor inicial del Contrato DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($ 16.414.872)		(13) Valor final del Contrato con adiciones DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($ 16.414.872)
(14) Fecha Terminación anticipada: 08/04/2026		(15) Dirección Técnica: DIRECCION DE SERVICIO HOSPITALARIO
(16) Nombre del supervisor: ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA		(17) Área o dependencia: HOSPITALARIO

BALANCE PRESUPUESTAL

	VALOR
(18) Valor total del Contrato con Adiciones	$ 16.414.872
(19) Valor total ejecutado:	$ 8.207.436
(20) Valor a favor del contratista:	$ 1.059.024
(21) Saldo a liberar:	**$ 7.148.406**

(22) JUSTIFICACIÓN

Describa el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa: Por solicitud escrita del contratista

(23) FIRMA

Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados

Nombre del supervisor - Liquidador MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR

C.C No. 35.589.089



Firma del Supervisor
Nombre completo: MARTÍNEZ MOSQUERA ANA LEONOR
C.C.35589089
Cargo REFERENTE TECNICO ENFERMERIA

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO Nº 1166-2026	
FECHA DEL INFORME	09/04/2026
CONTRATISTA	JOSE ANTONIO SANTANDER BLANCO
DOCUMENTO IDENTIDAD Nº	9.149.006
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 como Auxiliar de enfermería 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	01/02/2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/05/2026
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGAS	
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (SI APLICA)	08/04/2026
DIRECCION TECNICA	DIRECCION DE SERVICIO HOSPITALARIO
SUPERVISOR -LIQUIDADOR	ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA

2. INFORME DE EJECUCIÓN

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATO
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,

"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."

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 institucionales. 17) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred 18) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente, 19) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del 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	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16.414.872
VALOR EJECUTADO	$ 8.207.436
VALOR PENDIENTE DE PAGO	$ 1.059.024
VALOR POR LIBERAR	$ 7.148.406

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 - Liquidador
Nombre completo: ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
C.C. 35.589.089
Cargo ENFERMERA PROFESIONAL
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E
HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL

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

Bogotá D.C abril de 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 Nº. 39-46
Ciudad.

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACION ANTICIPADA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS # 1166-2026

Respetada doctora BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar por terminado de forma bilateral la orden de prestación de servicios N° **1166-2026** a nombre de **JOSE ANTONIO SANTANDER BLANCO,** con cedula de ciudadanía # **9149006** de Cartagena, cuyo objetivo es prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería como profesional 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 08 abril de 2026.

La anterior solicitud se hace por motivos personales.

Agradezco la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente

jose A Santander Blanco

JOSE ANTONIO SANTANDER BLANCO
Contratista
Cedula de Ciudadanía # 9149006 de Cartagena
Teléfono 3150566915

VoBo.

35.584.089.

_____
ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
Referente de enfermería Hospital Pediátrico Tintal