Bogotá D.C, 21 /04 /2026

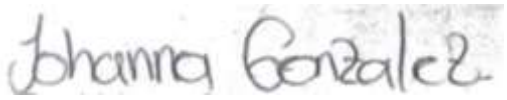
Doctora
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES
Subgerente de Prestación de Servicios de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 Nº. 39-46
Ciudad.

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACION BILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 562-2026

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° 562-2026 a nombre de **Deysi Johanna González Hernández**, con cedula de ciudadanía 1.007.445.602 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.



Deysi Johanna González Hernández
CC 10077445602
Móvil: 3204375634



Diana Roció Rodriguez Martínez
CC 52.262.971
Referente De Enfermeria Hospitalización

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: DEYSI JOHANNA GONZALEZ HERNANDEZ		(2) Documento Identificación/ Nit: 1.007.445.602	
	(3) Dirección de notificación: cra 34 n 42 c 46			(4) Municipio: BOGOTA
	(5) Teléfono: 3204375634	(7) Correo electronico: gonzalezjhoana325@gmail.com		
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	(8) No. Contrato: 562-2026	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: $ 9.154.920		(13) Valor final del Contrato con adiciones: $ 9.154.920	
	(14) Fecha Terminación anticipada: 23/04/2026		(15) Dirección Técnica: DIRECCION HOSPITALARIA	
	(16) Nombre del supervisor : DIANA ROCIO RODRIGUEZ MARTINEZ		(17) Área o dependencia: HOSPITALIZACION	

BALANCE PRESUPUESTAL		**VALOR**
	(18) Valor total del Contrato con Adiciones	**$ 9.154.920**
	(19) Valor total ejecutado:	**$ 5.906.400**
	(20) Valor a favor del contratista:	$ 1.476.600
	(21) Saldo a liberar	**$ 1.771.920**

(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 DIANA ROCIO RODRIGUEZ MARTINEZ

C.C No. 52.262.971



Firma

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

«ITEM»

CONTRATO N° 562-2026	
FECHA DEL INFORME	21/04/2026
CONTRATISTA	DEYSI JOHANNA GONZALEZ HERNANDEZ
DOCUMENTO IDENTIDAD N.	1.007.445.602
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (LETRAS Y NÚMERO)	NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS $ 9.154.920
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES (LETRAS Y NÚMERO)	NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS $ 9.154.920
FECHA DE INCIO	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 al profesional del servicio en las actividades del área. 2) Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas. 3) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. 4) Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el profesional tratante según competencia. 5) Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención. 6) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación 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."

7) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. 8) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. 9) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. 10) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. 11) 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

3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 9.154.920
VALOR DE ADICIONES	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 9.154.920
VALOR EJECUTADO	$ 5.906.400
VALOR PENDIENTE DE PAGO	$ 1.476.600
VALOR POR LIBERAR	$ 1.771.920

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.

"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."

(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	

"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."

Outlook

TERMINACION DE CONTRATO 562-2026

Desde Diana Rocio Rodriguez Martinez <referenteenfermeriahospitalizacion@subredsuroccidente.gov.co>
Fecha Mar 21/04/2026 1:04 PM
Para novedadesops <novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>; JULIANA YANINNA CEDIEL <secretariaadministrativa1@subredsuroccidente.gov.co>

3 archivos adjuntos (218 KB)

TERMINACION DE CONTRATO JOHANNA GONZALEZ.pdf; INFORME FINAL JOHANNA GONZALEZ.pdf; LIBERACION DE SALDOS JOHANNA GONZALEZ.pdf;

Buenas tardes

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

DEYSI JOHANNA GONZALEZ HERNANDEZ
CC 1.007.445.602
CAMILLERA
TURNO MAÑANA - HOSPITALIZACION