Outlook

CARTA TERMINACION 6554-2025

Desde Mónica Viviana Bello Flórez <directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co>
Fecha Vie 15/05/2026 10:43 AM
Para Liquidaciones OPS <liquidacionOPS@subredsuroccidente.gov.co>; novedadesops <novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>
CC Judy Marcela Lopez Guerrero <pspic@subredsuroccidente.gov.co>; Daniel Castillo Caicedo <lidervigilanciasaludambiental@subredsuroccidente.gov.co>

3 archivos adjuntos (567 KB)
INFORME FINAL 6554-2025.pdf; INFORME LIBERACION 6554-2025.pdf; CARTA TERMINACION 6554-2025.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
6554-2025	1.019.138.418	TORRES HIDALGO MICHAEL DARIO	TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ
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: Judy Marcela Lopez Guerrero <pspic@subredsuroccidente.gov.co>
Enviado: jueves, 14 de mayo de 2026 20:35
Para: Mónica Viviana Bello Flórez <directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co>
Cc: Daniel Castillo Caicedo <lidervigilanciasaludambiental@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: RV: 202605 SOLICITUD TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 6554-2025

Cordial saludo,

De manera atenta, el Proceso integral e integrado de la Vigilancia de la Salud Ambiental VSA, según lo conversado, remite la solicitud de terminación de contrato allegada del colaborador MICHAEL DARIO TORRES HIDALGO, identificada con cédula de ciudadanía No 1019138418, ejecutado hasta el 15/05/2026, quien se desempeña como Técnico 1, bajo el contrato OPS No. 6554-2025.

Nota: El colaborador desarrollo actividades hasta el 15 mayo 2026, obedece a mejoramiento de perfil.

Se remiten los siguientes soportes:

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

Quedamos atentos.

Atentamente

Judy Marcela López Guerrero
Coordinadora PIC
Salud Publica
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: 4860033 Ext. 8520

Daniel Castillo Caicedo
Referente Vigilancia Salud Ambiental
Dirección Gestión del Riesgo en Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 311 5334220

Bogotá D.C 13 de mayo 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 6554-2025

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 6554-2025 cuyo objetivo es Prestar servicios a la gestión administrativa y/o asistencial en el área del Convenio PS-PIC 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 15 de mayo de 2026.

Nota: El colaborador desarrolla actividades hasta el 15 de mayo 2026

La anterior solicitud obedece a razones de mejoramiento de perfil.
.

MICHAEL DARIO TORRES HIDALGO
CC: 1019138418
CEL: 3114904560
DIRECCIÓN: KR 88 D 8 C 21
CORREO: mitorreshi@gmail.com

VoBo. Lider

DANIEL CASTILLO CAICEDO
C.C. 1010178176
REFERENTE VIGILANCIA AMBIENTAL.
VoBo. Apoyo a la Supervisión

JUDY MARCELA LOPEZ
C.C. 52772363
Apoyo a la Supervisión Convenio PSPIC

visión

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

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO Nº 6554-2025	
FECHA DEL INFORME	13/05/2026
CONTRATISTA	MICHAEL DARIO TORRES HIDALGO
DOCUMENTO IDENTIDAD Nº	1019138418
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios de apoyo 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 E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo PSPIC -8388233-2025, suscrito con la Secretaría Distrital de Salud.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (LETRAS Y NÚMERO)	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS 2.980.800
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES (LETRAS Y NÚMERO)	VEINTICUATRO MILLONES CIENTO SETENTA MIL CUATROCIENTOS.. 24.170.400
FECHA DE INCIO	04/10/2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/10/2025
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGAS	31/05/2025
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (SI APLICA)	15/05/2026
DIRECCION TECNICA	Dirección de Servicios del Riesgo en Salud
SUPERVISOR	Mónica Viviana Bello Flórez

2. INFORME DE EJECUCIÓN

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
1.Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, 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.

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

2. 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. 3. 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. 4. Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. 5. 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. 6. Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los 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. 7. 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. 8. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. 9. 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. 10. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. 11. Guardar 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. 12.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 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	$2.980.800
VALOR DE ADICIONES	$21.189.600
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$24.170.400
VALOR EJECUTADO	$24.170.400
VALOR PENDIENTE DE PAGO	$2.980.800
VALOR POR LIBERAR	$0

"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."

4. NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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
N/A	

5. DOCUMENTOS SOPORTE

Se anexa al presente informe en (1) folios los siguientes documentos: Acta terminación OPS

Mónica Bello Flórez

Firma del Supervisor
Mónica Viviana Bello Flórez
C.C. 52.744.682
Cargo- Directora Gestión del Riesgo en Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E

Elaborado por: Daniel Castillo Caicedo

Referente Vigilancia Salud Ambiental

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: MICHAEL DARIO TORRES HIDALGO		(2) Documento Identificación/ Nit: Cedula de ciudadania 1019138418
(3) Dirección de notificación: KR 88 D 8 C 21		(4) Municipio: Bogotá
(5) Teléfono:	(6) Celular:3124214670	(7) Correo electrónico: mitorreshi@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

(8) No. Contrato: 6554-2025	(9) Objeto contractual: Prestar servicios de apoyo 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 E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo PSPIC -8388233-2025, suscrito con la Secretaría Distrital de Salud.		
(10) Fecha de inicio: 04/10/2025			(11) Fecha de terminación con prórrogas: 31/05/2026
(12) Valor inicial del Contrato: $ 2.980.800		(13) Valor final del Contrato con adiciones: $ 24.170.400	
(14) Fecha Terminación anticipada: 15/05/2026		(15) Dirección Técnica: Dirección de Servicios del Riesgo en Salud	
(16) Nombre del supervisor : Monica Viviana Bella Florez		(17) Área o dependencia: Vigilancia en Salud Ambiental	

BALANCE PRESUPUESTAL

	VALOR
(18) Valor total del Contrato con Adiciones	**$ 24.170.400**
(19) Valor total ejecutado:	**$ 24.170.400**
(20) Valor a favor del contratista:	$ 2.980.800
(21) Saldo a liberar	**$ -**

(22) JUS

Describa el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa:
Terminación de contrato OPS 6554-2025.

(23) FIRMA

Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados

Nombre del supervisor Mónica Viviana Bello Flórez

C.C No. 52.744.682

Firma Monica Bello Flórez

Elaborado por: Daniel Castillo Caicedo Ref
Vigilancia Salud Ambiental