

Bogotá D.C 29 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 5702-2025

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 5702-2025 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 7 de mayo de 2026

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

Cordialmente.



NOMBRE: Martha Margarita Vargas Vanegas

CC: 51873344

Cel: 3138325568

Dirección: CL 7 87B 90

Correo: mar2dc@gmail.com



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA, C.C. 52.779.671

Coordinadora EBEH



VcBo.

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° 5702-2025	
FECHA DEL INFORME	30/04/2026
CONTRATISTA	Martha Margarita Vargas Vanegas
DOCUMENTO IDENTIDAD N°	51873344
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)	SEIS MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS (6.127.200)
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES (LETRAS Y NÚMERO)	CINCUENTA MILLONES CUATROSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS. (\$50482800)
FECHA DE INCIO	02/10/2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/10/2025
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGAS	31/05/2026
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (SI APLICA)	07/05/2026
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 ESPECÍFICAS 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. Realizar seguimiento a las acciones operativas, indicadores, 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. Monitorear la entrega de cronograma mensual de actividades de los contratistas, verificando el cumplimiento de informes de gestión, 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 Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio 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

11. 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.
12. Brindar apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios, realizando seguimiento operativo en campo para verificación de cumplimiento de las actividades contractuales de los OPS a su cargo; así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes.
13. Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, etc, de acuerdo con la naturaleza del contrato.
14. 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	\$ 6.127.200
VALOR DE ADICIONES	\$ 44.355.600
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 50.482.800
VALOR EJECUTADO	\$ 38.122.950
VALOR PENDIENTE DE PAGO	\$ 7.662.330
VALOR POR LIBERAR	\$ 4.697.520

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.

[Firma]

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: Martha Margarita Vargas Vanegas			(2) Documento Identificación/ Nit: 51.873.344												
	(3) Dirección de notificación: CL 7 87B 90			(4) Municipio: Bogotá												
	(5) Teléfono: 3138325568	(6) Celular: 3138325568	(7) Correo electrónico: mar2dc@gmail.com													
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	(8) No. Contrato: 5702-2025	(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: 02/10/2025			(11) Fecha de terminación con prórrogas: 31/05/2026												
	(12) Valor inicial del Contrato: \$ 6.127.200			(13) Valor final del Contrato con adiciones: \$ 50.482.800												
	(14) Fecha Terminación anticipada: 7/05/2026			(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	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(18) Valor total del Contrato con Adiciones</td> <td>\$ 50.482.800</td> </tr> <tr> <td>(19) Valor total ejecutado:</td> <td>\$ 38.122.950</td> </tr> <tr> <td>(20) Valor a favor del contratista:</td> <td>\$ 7.662.330</td> </tr> <tr> <td>(21) Saldo a liberar</td> <td>\$ 4.697.520</td> </tr> </tbody> </table>						VALOR		(18) Valor total del Contrato con Adiciones	\$ 50.482.800	(19) Valor total ejecutado:	\$ 38.122.950	(20) Valor a favor del contratista:	\$ 7.662.330	(21) Saldo a liberar	\$ 4.697.520
VALOR																
(18) Valor total del Contrato con Adiciones	\$ 50.482.800															
(19) Valor total ejecutado:	\$ 38.122.950															
(20) Valor a favor del contratista:	\$ 7.662.330															
(21) Saldo a liberar	\$ 4.697.520															
(22) JUSTIFICACIÓN	Describa 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 <u>MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ</u> C.C No. <u>52.744.682</u> Firma <u>Monica Bello Florez</u>															



TERMINACION CONTRATO 5702-2025

Desde Mónica Viviana Bello Flórez <directorgestionriesgo@subredsuoccidente.gov.co>
Fecha Jue 30/04/2026 11:57 AM
Para novedadesops <novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>; Liquidaciones OPS <liquidacionOPS@subredsuoccidente.gov.co>
CC Yenny Espinosa <lideratencionencasa@subredsuoccidente.gov.co>

📎 3 archivos adjuntos (677 KB)
INFORME LIBERACION 5702-2025.pdf; CARTA TERMINACION 5702-2025.pdf; INFORME SUPERVISION 5702-2025.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
5702-2025	51.873.344	VARGAS VANEGAS MARTHA MARGARITA	LIDER GESTIÓN OPERATIVA

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: jueves, 30 de abril de 2026 10:39
Para: Mónica Viviana Bello Flórez <directorgestionriesgo@subredsuoccidente.gov.co>
Asunto: RV: Finalizacion bilateral de contrato 5702-2025

Buen día

Se remite, carta de terminación, informe de supervisión e informe de liberación de saldos de la siguiente contratista:

Martha Margarita Vargas Vanegas
51873344
5702-2025



Yenny Carolina Espinosa Pinilla

Coordinadora Equipos Básicos Extramurales -
Hogar
Dirección Gestión del Riesgo en Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 300 6842269

De: MARTHA MARGARITA VARGAS VANEGAS <mar2dc@gmail.com>

Enviado: miércoles, 29 de abril de 2026 19:53

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

Asunto: Finalizacion bilateral de contrato 5702-2025

Cordial saludo

Adjunto envio carta de finalizacion Bilateral de contrato

Atentamente,

--

Martha Margarita Vargas Vanegas

CC 51873344

CEL. 3138325568