

Bogotá D.C, 03 de junio 2026

Doctora

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES

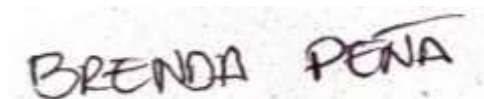
**Subgerente de Prestación de Servicios de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Calle 9 N°. 39-46
Ciudad.**

REFERENCIA: SOLICITUD DE TERMINACION UNILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°548-2026

Respetada doctora **BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES** reciba un cordial saludo, me permito solicitar se estudie la posibilidad de dar por terminado de forma unilateral a la orden de prestación de servicios **N. 548-2026** a nombre de **BRENDA SOFIA SANCHEZ PEÑA**, con cedula de ciudadanía **1.0003.78.908** de Bogotá, cuyo objetivo es de Prestar servicios de apoyo 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 3 de junio 2026; agradezco la oportunidad brindada por la institución durante el tiempo del que hice parte, pero por motivos personales no continuo.

Cordialmente.

A handwritten signature in black ink that reads "BRENDA PEÑA". The signature is written in a cursive, slightly slanted style.

Brenda Sofia Sánchez Peña
CC 1.000.378.908
Móvil: 3002494471
Auxiliar de Enfermería

	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN -OPS	Versión:	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13/05/2025	
		Código:	18-03-FO-0009	

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO N° 548-2026	
FECHA DEL INFORME	03/06/2026
CONTRATISTA	BRENDA SOFIA SANCHEZ PEÑA
DOCUMENTO IDENTIDAD N.	1.000.378.908
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 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)	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. (\$ 10.289.520)
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES (LETRAS Y NÚMERO)	DIESCISEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$16.761.960)
FECHA DE INCIO	01/02/2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/05/2026
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGAS	31/07/2026
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (SI APLICA)	03/06/2026
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) 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
- 5) Asesorar al

	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN -OPS	Versión:	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13/05/2025	
		Código:	18-03-FO-0009	

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

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

	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN -OPS	Versión:	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13/05/2025	
		Código:	18-03-FO-0009	

3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 10.289.520
VALOR DE ADICIONES	\$ 6.472.440
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 16.761.960
VALOR EJECUTADO	\$ 9.044.820
VALOR PENDIENTE DE PAGO	\$ 2.821.320
VALOR POR LIBERAR	\$ 4.895.820

3. NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

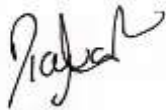
Certifico como Supervisor del contrato que durante la etapa de ejecución SI _____ NO __x__. se presentaron inconvenientes con los servicios prestados por el contratista.

NOVEDAD	GESTIÓN REALIZADA
Terminación contractual unilateral y anticipada	Se anexa Informe final y liberación de saldos; colaboradora refiere que su decisión de terminación de contrato es asociada a nueva oportunidad laboral, hace entrega de carta de terminación unilateral sin previa información a supervisor.

4. DOCUMENTOS SOPORTE




5.

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



Diana Rocio Rodriguez Martinez
C.C. 52.262.971
Cargo: Referente Enfermeria Hospitalización
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E

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: BRENDA SOFIA SANCHEZ PEÑA		(2) Documento Identificación/ Nit: 1.001.378.908			
	(3) Dirección de notificación: CR 95 H # 96 - 23		(4) Municipio: BOGOTA			
	(5) Teléfono:	3002494471	(7) Correo electronico: PENAB5819@GMAIL.COM			
	(8) No. Contrato:	548-2026	(9) Objeto contractual : 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.			
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	(10) Fecha de inicio:	1/02/2026	(11) Fecha de terminación con prórrogas:		31/07/2026	
	(12) Valor inicial del Contrato:	\$ 10.289.520	(13) Valor final del Contrato con adiciones:		\$ 16.761.960	
	(14) Fecha Terminación anticipada:	3/06/2026	(15) Dirección Técnica: DIRECCION SERVICIOS HOSPITALARIOS			
	(16) Nombre del supervisor :	DIANA ROCIO RODRIGUEZ MARTINEZ	(17) Área o dependencia: MEDICINA INTERNA (HOSPITALIZACION)			
	BALANCE PRESUPUESTAL	VALOR				
		(18) Valor total del Contrato con Adiciones	\$ 16.761.960			
(19) Valor total ejecutado:		\$ 9.044.820				
(20) Valor a favor del contratista:		\$ 2.821.320				
(21) Saldo a liberar	\$ 4.895.820					
(22) JUSTIFICACIÓN	Describe el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa: TERMINACION CONTRACTUAL UNILATERAL Y ANTICIPADA					
	Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados					
(23) FIRMA	Nombre del supervisor	DIANA ROCIO RODRIGUEZ MARTINEZ				
	C.C No.	52.262.971				
	Firma					




TERMINACION DE CONTRATO 548-2026

Desde Diana Rocio Rodriguez Martinez <referenteenfermeriahospitalizacion@subredsuoccidente.gov.co>

Fecha Mié 3/06/2026 4:41 PM

Para novedadesops <novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>; Rafael David Rojas Serrano <directorhospitalizacion@subredsuoccidente.gov.co>

 3 archivos adjuntos (257 KB)

INFORME FINAL 548-2026 BRENDA SANCHEZ.pdf; LIBERACION DE SALDOS 548-2026 BRENDA SOFIA SANCHEZ.pdf; TERMINACION DE CONTRATO 548-2026 BRENDA SANCHEZ PEÑA.pdf;

Cordial saludo,

Se adjunta la carta de terminación de contrato unilateral N.º 548-2026 a nombre de **BRENDA SOFIA SANCHEZ PEÑA**, identificada con cédula de ciudadanía 1.000.378.908, colaborador que se encontraba ejecutando sus actividades contractuales con el perfil de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el área de **HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA**, turno tarde.

Asimismo, se adjuntan los soportes correspondientes al **informe final** y la **liberación de saldos** para los fines pertinentes.

Cordialmente,

Diana Rocio Rodriguez Martinez
Referente De Enfermería Hospitalización