

Bogotá D.C. 6 Julio de 2026

Doctora

Bertha Lucia Mora Quiñones

subgerente de Servicios de Salud

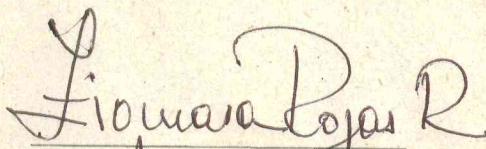
Sub red integrada de servicios de salud sur Occidente

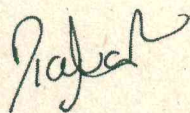
Calle 9 No. 39-46

REFERENCIA: SOLICITUD TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NÚMERO 4636-2026

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 servicio No. 4636-2026 cuyo objetivo es "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 con el requerimiento institucional" a partir del 6 de julio del 2026

Cordialmente.


cc # 51 600 481



Diana Rocio Rodriguez Martinez

CC 52.262.971

Referente De Enfermeria Hospitalizacion

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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°4636-2026	
FECHA DEL INFORME	06/07/2026
CONTRATISTA	ZIOMARA ROJAS RIVERA
DOCUMENTO IDENTIDAD N.	51.600.481
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)	OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS. (\$ 8,344,227)
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES (LETRAS Y NÚMERO)	OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS. (\$ 8,344,227)
FECHA DE INCIO	04/07//2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/07/2026
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGAS	31/07/2026
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (SI APLICA)	06/07/2026
DIRECCION TECNICA	DIRECCION 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 la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.
2. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes
3. Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación
4. Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido
5. Participar

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN -OPS	Versión:	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13/05/2025	
		Código:	18-03-FO-0009	

en la programación de las actividades del área 6. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente 7. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio 8. Impartir instrucciones al personal a cargo 9. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad 10. Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio 11. Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación. 12. Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención 13. Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio 14. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. 15. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento. 16. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. 17. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado 18. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos 19. Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales 20. Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred 21. Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado 22. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente 23. 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	\$ 8.344.227
VALOR DE ADICIONES	\$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 8.344.227
VALOR EJECUTADO	\$ 0
VALOR PENDIENTE DE PAGO	\$ 0
VALOR POR LIBERAR	\$ 8.344.227

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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. 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
Terminación de contrato anticipado	La colaboradora se presenta el día de hoy, 06/07/2026 , en la unidad de Kennedy, manifestando que el contrato suscrito no corresponde al perfil para el cual se postuló. Indica que su experiencia laboral se encuentra orientada al área administrativa y no al área asistencial, motivo por el cual considera que las funciones del cargo no se ajustan a su perfil profesional. En consecuencia, la entrega carta terminación de su contrato.

4. DOCUMENTOS SOPORTE

6

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



Diana Rocío Rodríguez Martínez
C.C 52.262.971

Cargo: Referente Enfermería 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	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
				CODIGO 18-03-FO-0010		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA	(1) Nombre y apellidos: ZIOMARA ROJAS RIVERA			(2) Documento Identificación/ Nit: 51.600.481		
	(3) Dirección de notificación: Calle 126 # 46-25				(4) Municipio: BOGOTA	
	(5) Teléfono: 315 3349110		(7) Correo electronico: xiomyrojasr@gmail.com			
	(8) No. Contrato: 4636-2026		(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: 4/07/2026		(11) Fecha de terminación con prórrogas: 31/08/2026			
	(12) Valor inicial del Contrato: \$ 8.344.227		(13) Valor final del Contrato: \$ 8.344.227			
	(14) Fecha Terminación anticipada: 6/07/2026		(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		\$ 8.344.227			
	(19) Valor total ejecutado:		\$ -			
	(20) Valor a favor del contratista:		\$ -			
	(21) Saldo a liberar		\$ 8.344.227			
(22) JUSTIFICACIÓN	Describa el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa: TERMINACION DE CONTRATO ANTICIPADO					
(23) FIRMA	Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados Nombre del supervisor <u>DIANA ROCIO RODRIGUEZ MARTINEZ</u> C.C No. <u>52.262.971</u>  Firma					



TERMINACION DE CONTRATO 4636-2026

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

Fecha Lun 6/07/2026 3:51 PM

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

CC Yeimy Lorena Colmenares Gonzalez <dirthumano@subredsuroccidente.gov.co>; Jayson Galindo Alviz <gseleccion@subredsuroccidente.gov.co>

 1 archivo adjunto (560 KB)

TERMINACION DE CONTRATO 4636-2026 ZIOMARA ROJAS.pdf;

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito remitir la carta de terminación del Contrato Bilateral No. 4636-2026, adjudicado a Ziomara Rojas Rivera, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.600.481.

La colaboradora se presentó el día de hoy, 6 de julio de 2026, en la Unidad de Kennedy, manifestando que el contrato suscrito no corresponde al perfil para el cual se postuló. Indicó que su experiencia laboral está orientada al área administrativa y no al área asistencial, razón por la cual considera que las funciones asignadas al cargo no se ajustan a su perfil profesional. En consecuencia, realizó la entrega de la carta de terminación del contrato.

Así mismo, se adjuntan el informe final y el formato de liberación de saldos correspondientes, con el fin de dar continuidad a los trámites administrativos pertinentes.

Agradezco la atención prestada y quedo atenta a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,

Diana Rocio Rodriguez Martinez
Referente De Enfermería Hospitalización