01 DE NOVIEMBRE 2025

SEÑORES

HOSPITAL MILITA CENTRAL DE BOGOTA

JEFE CORDINADORA Y SUPERVISORA DE CONTRATOS OPS

Maria Nelcy Toro Quintero

YO DIANA CAROLINA SALCEDO CON CC: 1022945103 DE BOGOTA , POR MEDIO DE LA PRESENTE INFORMARLE QUE SLICITO UNA TERMINANCION DE CONTRATO BILATERAL CARGO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CONTRATO DE OPS QUE VENIA DESEMPEÑANDO EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS POR MOTIVOS PERSONALES EL CUAL NO PUEDO CUMPLIR CON EL CONTRATO Y ANTES DE AFECTAR A MI HOSPITAL MILITAR QUIEN ME DIO LA OPORTUNIADAD DE CRECER LABORALMENTE Y ESTOY ALTAMENTE AGRADECIDA ME VOY TRISTE POR DEJARLOS PERO EN LA VIDA HAY SIRCUSTACIAS DE FUERZA MAYOR POR LA CUAL ME TOCO TOMAR ESTA DECISION QUEDO ATENTA MUCHAS GRACIAS POR ENTENDER .



DIANA CAROLINA SALCEDO
CC:1022945103
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00165-202531418-HMC Id: 445590
Folios: 2 Fecha: 12-11-2025 18:07:41
Anexos: 1 DIGITAL
Remitente: ENFERMERIA
Destinatario: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA y Otros...

Bogotá D.C

Doctor
Jose Miguel Cortes Garcia (E)
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Subdirección Administrativa
Hospital Militar Central

Coronel (RA)
Luis Alfonso Reyes Ramírez
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Compras, Licitaciones y Bienes Activos
Hospital Militar Central

ASUNTO: Solicitud Terminación Contrato de Forma Bilateral **Diana Carolina Salcedo.**

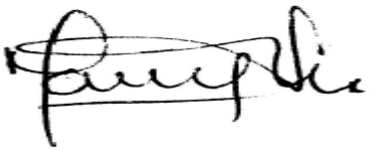
Con toda atención y debido respeto, me permito solicitar al Señor Coronel Subdirector Administrativo del Hospital Militar, la terminación de forma bilateral de la orden de prestación de servicios **SP-SUMD-0739-2025** suscrito a nombre de la auxiliar del servicio de enfermería **Diana Carolina Salcedo** a partir del 1 de Noviembre del 2025, por motivos personales.

Por lo anterior se solicita la terminación del contrato y la liberación del presupuesto asignado según corresponda.

PLAZO DE EJECUCIÓN		FECHA TERMINACIÓN BILATERAL	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	SALDO A LIBERAR
01/11/2025	31/07/2026	01/11/2025	$ 23.797.000,00	$ 23.797.000,00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00165-202531418-HMC Id: 445590
Folios: 2 Fecha: 12-11-2025 18:07:41
Anexos: 1 DIGITAL
Remitente: ENFERMERIA
Destinatario: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA y Otros...

Atentamente,



Maria Nelcy Toro Quintero
Servidor Misional en Sanidad Militar
Servicio de Enfermería
Supervisora Contrato

Anexo: Solicitud
Acta de finzalizacion

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	X	**Convenio**		**Orden**		**No.**	SP-SUMD-0739-2025
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	Prestación de Servicios Auxiliar de enfermería							
Contratista	Diana Carolina Salcedo							
Identificación (CC – Nit)	1022945103							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	**SMSM Maria Nelcy Toro Quintero**						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	17/10/2025
Iniciación	01/11/2025
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	NOVIEMBRE	01/11/2025	31/07/2026
Prórroga			
PLAZO TOTAL	NOVIEMBRE	01/11/2025	31/07/2026
PLAZO TOTAL EJECUTADO	NOVIEMBRE	01/11/2025	01/11/2025

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$ 23.797.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	$ 23.797.000

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$0,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0,00
SALDO A LIBERAR	$23.797.000,00
TOTAL	$23.797.000,00

CONTRATISTA QUE PRESTO SUS SERVICIOS EN EL TURNO DE LA NOCHE 2

La(el) supervisora(or) / interventora(or) certifica:

- Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La Supervisión deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
CONTRATSTA SOLICITA TERMINACION ANTICIPADA DE LA EJECUCION CONTRACTUAL, HASTA LA FECHA DE EJECUCION PRESTA EL SERVICIO, SE REALIZA INFORME DE SUPERVISION	MEDIANTE **PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.**

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con las obligaciones, por cada una de las obligaciones específicas se debe detallar el cumplimiento. (anexar soportes)

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

DATOS REQUERIDOS

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
	$	$236.900	$303.200

Nota: Se deberá adjuntar el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

8. POLIZAS

Para la fecha de la firma del acta final deberán estar vigentes las pólizas

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
N/A	N/A	N/A	N/A

Nota 1: Este ITEM no aplica para los Contratos de Prestación de Servicios con persona natural, si no se requiere.
Nota 2: La vigencia de las pólizas deberá ser posterior a seis (06) meses una vez se firme la presente acta.

9. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR

El supervisor en desarrollo de la ejecución del contrato deberá diligenciar las siguientes casillas, para medir el cumplimiento del proveedor

Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes				X	
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)				X	
Oportunidad en la gestión				X	
Calidad del bien o servicio				X	
Cumplimiento				X	

Nota: Califique al contratista de conformidad con la siguiente tabla, siendo el 5 el puntaje más alto y el 1 el puntaje más bajo.

9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Carta de solicitud de terminación bilateral a partir del 01 DE NOVIEMBRE 2025 Se firma acta de finalización por ejecución contractual.

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	SMSM Maria Nelcy Toro Quintero Maria Nelcy Toro CC 52.277.745 Enfermera Jefe HMG	**Nombre Representante Legal**	Diana Carolina Salcedo
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar	**Identificación**	1022945103

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

AUXILIAR DE COMPROMISOS - RP'S -

PERIODO : 2025
ENTIDAD : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
N° DE COMPROMISO : 3618
CONTRATO/FACTURA : SP-SUMD-0739-2025
TERCERO : 1022945103 - SALCEDO DIANA CAROLINA
ESTADO : 1
DETALLE : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA-HOSPITAL MILITAR CENTRAL

ENTIDAD : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
FECHA RP : 21/10/2025

DETALLE DEL RP

RUBRO	REC	TIPO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR INICIAL	VALOR OBLIGADO	MODIFICACIONES ADICIONES	MODIFICACIONES REDUCCIONES	VALOR POR OBLIGAR	N° DE CDP
1		2	3	4	5	6	7	8	9
05 01 02 009 003	20	A	31/12/2025	$ 5.016.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.016.000,00	1559

VALOR RP :	$ 5.016.000,00
VALOR EJECUTADO :	$ 0,00
VALOR DISPONIBLE :	$ 5.016.000,00

MODIFICACIONES AL RP

DOCUMENTO	FECHA	ESTADO	RUBRO	REC	TIPO	FECHA VEN.	NATURALEZA	VALOR	N° DE CDP
1	2	3	4		5	6	7	8	9

OBLIGACIONES

DOCUMENTO	FECHA	ESTADO	RUBRO	REC	TIPO	VALOR	FECHA ANULACION
1	2	3	4		5	7	8

ORDENES DE PAGO

DOCUMENTO	FECHA	ESTADO	RUBRO	REC	TIPO	VALOR	FECHA ANULACION	CONSECUTIVO DE
1	2	3	4		5	7	8	OBLIGACION

Nombre reporte : PSRPGAuxRP

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT. 830.040.256-0

TERMINACIÓN ANTICIPADA Y LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° SP-SUMD-0739-2025

CONTRATO ESTATAL SECOP II: SP-SUMD-0739-2025

OBJETO: **PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

VALOR TOTAL: **($23.797.000) VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS NOVETA Y SIETE MIL PESOS M/CTE.**

CONTRATISTA: **SALCEDO DIANA CAROLINA**

CÉDULA DE CIUDADANÍA: **1.022.945.103 de Bogotá**

Entre los suscritos a saber: El señor Coronel (RA) **José Efrén Muñoz Gómez**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 17.645.242 de Florencia (Caquetá), en su calidad de Subdirector Administrativo (Encargado), de la Entidad Descentralizada adscrita al Ministerio de Defensa Nacional, cargo para el cual fue nombrado mediante Resolución N° 0536 del 01 de julio de 2026, en desarrollo de las facultades establecidas en la Resolución N°1296 del 10 de septiembre de 2024, por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes, obras y servicios, y en lo no previsto en ello en el estatuto de contratación administrativa, debidamente autorizado para celebrar Contratos por las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y Decreto 1082 de 2015 Decreto Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, quien adelante se denominará **EL HOSPITAL**, con NIT. N° 830.040.256-0, por una parte y por la otra, **SALCEDO DIANA CAROLINA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1.022.945.103; quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido

terminar anticipadamente y realizar la liquidación de mutuo acuerdo, del Contrato de Prestación de Servicios N° SP-SUMD-0739-2025, previas las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que con fecha del día 18 de octubre de 2025, las partes celebraron el Contrato de Prestación de Servicios N° SP-SUMD-0739-2025, cuyo objeto contractual es*: "EL CONTRATISTA de manera independiente, sin subordinación jurídica ni vínculo laboral alguno con EL HOSPITAL, prestará sus servicios* ***COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL,*** *mediante la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, que desarrollará en forma independiente y con total autonomía técnica, administrativa y financiera, con sus propios medios, todo ello de acuerdo con las obligaciones contenidas en el contrato, dejando de presente que tales actividades se desarrollarán en el Hospital Militar Central. Por su parte, el HOSPITAL MILITAR CENTRAL pagará AL CONTRATISTA, como retribución por sus servicios prestados, una contraprestación a título de honorarios"*.

2. Que el Contrato de Prestación de Servicios N° SP-SUMD-0739-2025, es por la suma de **($23.797.000) VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE.,** con fecha de inicio el 01 de noviembre de 2025 y con fecha final de ejecución el 31 de julio de 2026.

3. Que, mediante Oficio con fecha 01 de noviembre de 2025, la señora **SALCEDO DIANA CAROLINA** identificada con cédula de ciudadanía N° 1.022.945.103, solicita terminación anticipada del Contrato de Prestación de Servicios N° SP-SUMD-0739-2025.

4. Que mediante Radicado N° I-00165-202531418-HMC Id: 445590 de fecha 12 de noviembre de 2025. La SMSM María Nelcy Toro Quintero, en calidad de Supervisora del contrato, solicita que se realice la terminación anticipada del Contrato de Prestación de Servicios N° SP-SUMD-0739-2025, a partir del día 01 de noviembre de 2025.

5. Que, la Supervisora del Contrato certifica que la señora **SALCEDO DIANA CAROLINA**, prestó sus servicios profesionales desde el día 01 de noviembre de 2025 hasta el 01 de noviembre de 2025, y que cumplió con cada una de las obligaciones pactadas en el Contrato de Prestación de Servicios N° SP-SUMD-0739-2025, así como la obligación de acreditar los aportes al Sistema General de Seguridad Social, presentando los recibos de pago correspondientes, sobre lo cual la Supervisora verificó que efectivamente cumplió con dicha exigencia conforme a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Que, de conformidad a lo anterior, y con base en los documentos aportados por la Supervisora, que reposan en el expediente del Contrato Electrónico de Prestación de

Servicios Profesionales N° SP- SUMD-0739-2025, se procede a efectuar la presente Terminación Anticipada y Liquidación de Mutuo Acuerdo del mismo.

En consecuencia, el presente documento se regirá por las **siguientes Cláusulas:**

6. **CLÁUSULA PRIMERA – TERMINACIÓN ANTICIPADA:** Para todos los efectos legales y contractuales, se da por terminado anticipadamente el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° SP-SUMD-0739-2025, a partir del 01 de noviembre de 2025.

CLÁUSULA SEGUNDA – BALANCE FINANCIERO: Declarar el siguiente Balance Financiero:

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 23.797.000
SALDO A LIBERAR	$ 23.797.000

CLÁUSULA TERCERA – LIBERACIÓN: Con el presente documento ordénese la liberación del saldo no comprometido, correspondiente a **VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS ($23.797.000) M/CTE.**

CLÁUSULA CUARTA – PAZ Y SALVO: Las partes manifiestan que aceptan la Terminación Anticipada y Liquidación de Mutuo Acuerdo del Contrato de Prestación de Servicios N° SP-SUMD-0739-2025, declarándose a paz y salvo por todo concepto.

CLÁUSULA QUINTA – FIRMAS: La presente Terminación Anticipada y Liquidación de Mutuo Acuerdo será suscrita por las partes a través de la plataforma SECOP II.

Nota: Área responsable: Seguimiento, Ejecución y Apoyo Contractual
Proyección Digitación del Formato: Angélica Martínez Sánchez
Cargue en SECOP II: Angélica Martínez Sánchez
Revisado y Aprobado en SECOP II por: Ana María Jaramillo Calderón
Archivado en: PLATAFORMA SECOP