

Bogotá, 9 de julio de 2026

Doctora

ANA LUCIA QUINTERO MOJICA

Subgerencia Corporativa

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Calle 9 No.39-46

Teléfonos-7-56-05-05

Ciudad.

REFERENCIA: TERMINACION DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2781-2026

Respetada doctora ANA LUCIA QUINTERO MOJICA, reciba un cordial saludo, me permito solicitar la Terminación del contrato de Prestación de Servicio No. 2781 - 2026, cuyo objeto es: TECNOLOGO III a partir del 9 de Julio del año en curso.

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

Agradeciendo la valiosa colaboración y comprensión a la presente.

Cordialmente.



Nombre: Oscar Ivan Gomez Reyes

E-MAIL: oiqomez1012@gmail.com

Dirección: Calle 59 C # 87 k 64

Celular: 3005580981



VoBo. _____

Supervisor del contrato.

		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: OSCAR IVAN GOMEZ		(2) Documento Identificación/ Nit: 1012405932												
	(3) Dirección de notificación: Calle 59 C # 87 K 64 SUR		(4) Municipio: BOGOTA												
	(5) Teléfono:	(6) Celular: 3005580981	(7) Correo electrónico: oigomez1012@gmail.com												
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	(8) No. Contrato: 2781-2026	(9) Objeto contractual: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de cuentas por pagar, 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.													
	(10) Fecha de inicio: 1/02/2026		(11) Fecha de terminación con prórrogas: 31/07/2026												
	(12) Valor inicial del Contrato: \$ 13.837.560		(13) Valor final del Contrato con adiciones: \$ 20.756.340												
	(14) Fecha Terminación anticipada: 9/07/2026		(15) Dirección Técnica: DIRECCION FINANCIERA												
	(16) Nombre del supervisor: EIBER HERNAN QUIROGA GARCIA		(17) Área o dependencia: CUENTAS POR PAGAR												
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>\$ 20.756.340</td> </tr> <tr> <td>(19) Valor total ejecutado:</td> <td>\$ 17.296.950</td> </tr> <tr> <td>(20) Valor a favor del contratista:</td> <td>\$ 922.504</td> </tr> <tr> <td>(21) Saldo a liberar</td> <td>\$ 2.536.886</td> </tr> </tbody> </table>					VALOR		(18) Valor total del Contrato con Adiciones	\$ 20.756.340	(19) Valor total ejecutado:	\$ 17.296.950	(20) Valor a favor del contratista:	\$ 922.504	(21) Saldo a liberar	\$ 2.536.886
VALOR															
(18) Valor total del Contrato con Adiciones	\$ 20.756.340														
(19) Valor total ejecutado:	\$ 17.296.950														
(20) Valor a favor del contratista:	\$ 922.504														
(21) Saldo a liberar	\$ 2.536.886														
(22) JUSTIFICACIÓN	Describa el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa: TERMINACION CONTRATO														
(23) FIRMA	Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados Nombre del supervisor _____ EIBER HERNAN QUIROGA GARCIA____ C.C No. _____ 17346418  Firma														

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN -OPS

Versión:	1
Fecha de aprobación:	13/05/2025
Código:	18-03-FO-0009

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO N° <u>2781-2026</u>	
FECHA DEL INFORME	09/07/2026
CONTRATISTA	OSCAR IVAN GOMEZ REYES
DOCUMENTO IDENTIDAD N°	1012405932
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de cuentas por pagar, 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.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (LETRAS Y NÚMERO)	\$ 13.837.560 (Trece millones ochocientos treinta y siete mil quinientos sesenta pesos m/cte)
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES (LETRAS Y NÚMERO)	\$ 20.756.340 (Veinte millones setecientos cincuenta y seis mil trescientos cuarenta pesos m/cte)
FECHA DE INICIO	01/02/2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/05/2026
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGAS	31/07/2026
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (SI APLICA)	09/07/2026
DIRECCION TECNICA	DIRECCION FINANCIERA
SUPERVISOR	EIBER HERNAN QUIROGA GARCIA

2. INFORME DE EJECUCIÓN

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN -OPS

Versión:	1
Fecha de aprobación:	13/05/2025
Código:	18-03-FO-0009

- 1) Revisión y confirmación de cuentas OPS en el aplicativo SURESOC.
- 2) Revisión y confirmación de cuentas OPS en el aplicativo DINAMICA.
- 3) Revisar la liquidación de impuestos, los soportes contractuales y soportes presupuestales de las facturas de almacén.
- 4) Generar estados de cuentas de proveedores y contratistas.
- 5) Apoyar el proceso de archivo físico del área.
- 6) Construcción de archivos planos para la causación de cuantas de cobro (Retenciones, porcentajes, verificación de seguridad social y centros de costos).
- 7) Ingresar notas débito para la devolución de impuestos de la caja menor.
- 8) Contabilizar Caja menor del mes.

PORCENTAJE (84%) 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	\$ 13.837.560
VALOR DE ADICIONES	\$ 6.918.780
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 20.756.340
VALOR EJECUTADO	\$ 17.296.950
VALOR PENDIENTE DE PAGO	\$ 9.22.504
VALOR POR LIBERAR	\$ 2.536.886

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN -OPS

Versión:	1
Fecha de aprobación:	13/05/2025
Código:	18-03-FO-0009

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
Terminacion anticipada	09-07-2026

5. DOCUMENTOS SOPORTE

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



Firma del Supervisor
 Nombre completo: EIBER HERNAN QUIROGA GARCIA
 C.C. 17.346.418
 Cargo LIDER CUENTAS POR PAGAR
 Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E

Actividad	Nombre de funcionario	Firma
Verificación Dirección Financiera		

 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	

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Indique la información conforme a los campos estipulados en el documento (fecha del informe, contratista, documento, objeto, valor inicial del contrato (letras y número), valor final del contrato con adiciones (letras y número), Fecha de inicio, Fecha de terminación inicial, fecha de terminación con prorrogas, fecha de terminación anticipada (si aplica), Dirección técnica y Supervisor

2. INFORME DE EJECUCION

Describa de manera detallada cada una de las obligaciones descritas en el contrato y su cumplimiento.

1. EJECUCION DEL CONTRATO

Relacione los datos conforme a las tablas del documento.

2. NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Responda y registre los datos conforme a las tablas del documento si es necesaria.

3. DOCUMENTOS SOPORTE

Relacione y describa cada uno de los documentos que serán soporte del Informe Final.

4. FIRMA DEL SUPERVISOR

El supervisor designado debe suscribir el documento

5. VERIFICACION DIRECCION FINANCIERA

Finalmente, el informe debe validarse por la Dirección Financiera



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN -OPS

Versión:

1

Fecha de
aprobación:

13/05/2025

Código:

18-03-FO-0009



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



RE: TERMINACIÓN DE CONTRATO ANTICIPADA

Desde Eiber Hernán Quiroga García <lidercuentasporpagar@subredsuoccidente.gov.co>

Fecha Vie 10/07/2026 9:23 AM

Para novedadesops <novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>

CC Liquidaciones OPS <liquidacionOPS@subredsuoccidente.gov.co>

 1 archivo adjunto (450 KB)

TERMINACION Y SUPERVISION CONTRATO 2781-2026.pdf;

Buenos días cordial saludo, se remite ajuste de la carta de terminación de contrato 2781-2026 a nombre de Oscar Ivan Gomez Reyes CC. 1012405932, por cambio de perfil.



Eiber Hernan Quiroga Garcia
Líder Oficina Cuentas por Pagar
Dirección Financiera
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (601) 3849160 Ext 2519

De: Eiber Hernán Quiroga García <lidercuentasporpagar@subredsuoccidente.gov.co>

Enviado: miércoles, 8 de julio de 2026 12:50

Para: novedadesops <novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>

Asunto: RE: TERMINACIÓN DE CONTRATO ANTICIPADA

Cordial saludo,

Me permito dar por terminado el contrato 2781-2026 a nombre de Oscar Ivan Gomez Reyes CC. 1012405932, por cambio de perfil.

Dando alcance al correo anterior me permito adjuntar nuevamente los soportes por error en fecha de terminación al día de hoy 8 de julio de 2026

Cordialmente
Oscar Gomez



Eiber Hernan Quiroga Garcia
Líder Oficina Cuentas por Pagar
Dirección Financiera
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (601) 3849160 Ext 2519

De: Eiber Hernán Quiroga García <lidercuentasporpagar@subredsuoccidente.gov.co>

Enviado: miércoles, 8 de julio de 2026 12:31

Para: novedadesops <novedadesops@subredsuoccidente.gov.co>

Asunto: TERMINACIÓN DE CONTRATO ANTICIPADA

Cordial saludo,

Me permito dar por terminado el contrato 2781-2026 a nombre de Oscar Ivan Gomez Reyes C.c 1012405932, por cambio de perfil.

Cordialmente

Oscar Gomez



Eiber Hernan Quiroga Garcia

Líder Oficina Cuentas por Pagar

Dirección Financiera

Subred Sur Occidente E.S.E.

Tel: (601) 3849160 Ext 2519