Bogotá D.C 14 de agosto 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 6365-2025.

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 6365-2025. cuyo objetivo es Prestar servicios a la gestión administrativa y/o asistencial en el área del Convenio PS-PIC 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 20 de agosto del 2026.

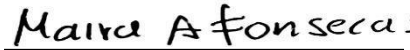
Nota: La colaboradora desarrolla actividades hasta el 05 de julio 2026

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

Cordialmente.



GABRIELA CARREÑO RIVERA
CC: 1000153731
CEL: 3222819132
DIRECCIÓN: TV 74 C 40 I SUR 70
CORREO: gabriela.carreno.rivera@gmail.com



MAIRA ALEJANDRA FONSECA SALGUERO
CC 1024567920

VoBo. Apoyo a la Supervisión

JUDY MARCELA LOPEZ
C.C. 52772363
Apoyo a la Supervisión Convenio PSPIC



VoBo. Apoyo a la Supervisión

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ, C.C. 52.744.682
Directora Gestión del Riesgo en Salud

Outlook

TERMINACIÓN DE CONTRATO OPS 6365-2025

Desde Mónica Viviana Bello Flórez <directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co>
Fecha Vie 14/08/2026 2:48 PM
Para novedadesops <novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>; Liquidaciones OPS <liquidacionOPS@subredsuroccidente.gov.co>
CC Maira Alejandra Fonseca <liderpai@subredsuroccidente.gov.co>; Judy Marcela Lopez Guerrero <pspic@subredsuroccidente.gov.co>; Christian Acero <liderprogramaspspic@subredsuroccidente.gov.co>

3 archivos adjuntos (491 KB)
INFORME LIBERACION 6365-2025.pdf; TERMINACION 6365-2025.pdf; INFORME FINAL 6365-2025.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
6365-2025	1.000.153.731	RIVERA CARREÑO GABRIELA	Auxiliar de enfermería

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ
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: Judy Marcela Lopez Guerrero <pspic@subredsuroccidente.gov.co>
Enviado: viernes, 14 de agosto de 2026 14:20
Para: Mónica Viviana Bello Flórez <directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co>
Cc: Maira Alejandra Fonseca <liderpai@subredsuroccidente.gov.co>; Christian Acero <liderprogramaspspic@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: RV: SOLICITUD TERMINACIÓN DE CONTRATO OPS 6365-2025

Cordial saludo,

De manera atenta se solicita la terminación de contrato de OPS 6365-2025 a cargo de GABRIELA CARREÑO RIVERA CC: 1000153731, a partir del 20 de agosto de 2026, con el perfil Auxiliar de Enfermería.

Atentamente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ
Judy Marcela López Guerrero
Coordinadora PIC
Salud Publica
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: 4860033 Ext. 8520

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO Nº 6365-2025	
FECHA DEL INFORME	11/06/2026
CONTRATISTA	GABRIELA CARREÑO RIVERA
DOCUMENTO IDENTIDAD Nº	1000153731
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios profesionales 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 E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo PSPIC -8388233-2025, suscrito con la Secretaría Distrital de Salud.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (LETRAS Y NÚMERO)	$ 2.980.800 DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES (LETRAS Y NÚMERO)	$ 29.808.000 VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE.
FECHA DE INCIO	01/04/2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/05/2026
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGAS	31/07/2026
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (SI APLICA)	03/07/2026
DIRECCION TECNICA	Dirección de Gestión del Riesgo
SUPERVISOR	Mónica Viviana Bello Flórez

2. INFORME DE EJECUCIÓN

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, 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. 2. 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.

“ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."

3. Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, 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. 4. Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. 5. 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. 6. Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, 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. 7. 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. 8. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. 9. 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. 10. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. 11. Guardar 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. 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 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	$2.980.800

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."

VALOR DE ADICIONES	$ 26.827.200
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 29.808.000
VALOR EJECUTADO	$ 26.827.200
VALOR PENDIENTE DE PAGO	$ 291.600
VALOR POR LIBERAR	$ 2.689.200

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

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
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E

Elaboro: Maira Alejandra Fonseca Salguero

Reviso:

Actividad	Nombre de funcionario	Firma
Verificación Dirección Financiera		

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."

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.

3. EJECUCION DEL CONTRATO

Relacione los datos conforme a las tablas del documento.

4. NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

5. DOCUMENTOS SOPORTE

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

6. FIRMA DEL SUPERVISOR

El supervisor designado debe suscribir el documento

7. VERIFICACION DIRECCION FINANCIERA

Finalmente, el informe debe validarse por la Dirección Financiera

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME LIBERACIÓN DE SALDOS - OPS**	**VERSION**	1
		FECHA DE APROBACIÓN	13/05/2025
		CODIGO	18-03-FO-0010
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.			

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

(1) Nombre y apellidos: GABRIELA CARREÑO RIVERA		(2) Documento Identificación/ Nit: 1.000.153.731
(3) Dirección de notificación: KR 72 R 40 42 SUR		(4) Municipio: Bogotá D.C
(5) Teléfono: 3222819132	(6) Celular: 3222819132	(7) Correo electrónico: fabioalexandersarmientop@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

(8) No. Contrato: 6365-2025	(9) Objeto contractual: Prestar servicios profesionales 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 E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo PSPIC -8388233-2025, suscrito con la Secretaría Distrital de Salud.	
(10) Fecha de inicio: 01/04/2026		(11) Fecha de terminación con prórrogas: 31/07/2026
(12) Valor inicial del Contrato: $ 2.980.800		(13) Valor final del Contrato con adiciones: 29.808.000
(14) Fecha Terminación anticipada: 3/07/2026		(15) Dirección Técnica: Dirección de Gestión del Riesgo
(16) Nombre del supervisor : Mónica Viviana Bello Flórez		(17) Área o dependencia: GSP_PS_PIC

BALANCE PRESUPUESTAL

	VALOR
(18) Valor total del Contrato con Adiciones	**$ 29.808.000**
(19) Valor total ejecutado:	**$ 26.827.200**
(20) Valor a favor del contratista:	$ 291.600
(21) Saldo a liberar	**$ 2.689.200**

(22) JUSTIFICACIÓN

Describa el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa:
Rechazo de adición del contrato.

(23) FIRMA

Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados

Nombre del supervisor: Monica Viviana Bello Florez

C.C No. 52.744.682

Firma

