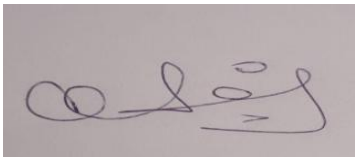
Bogotá D.C Agosto 12/2026

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 4837-2026

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 4837-2026 cuyo objetivo es Prestar servicios a la gestión administrativa y/o asistencial en el área del Convenio de Equipos Extramurales 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 22 de agosto de 2026.
anterior solicitud obedece a razones de fuerza mayor que me impiden la ejecución del contrato en mención.

Cordialmente.



NOMBRE: Claudia Yovana Silva Sánchez
CC: 52330747
Cel: 3134818552
Dirección: KR49 B 58-05 sur
Correo: claudia_silva2@hotmail.es

.

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA, C.C. 52.779.671
Coordinadora EBEH

VoBo.

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

Outlook

TERMINACION DE CONTRATO 4837-2026

Desde Mónica Viviana Bello Flórez <directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co>
Fecha Mié 19/08/2026 10:22 AM
Para novedadesops <novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>
CC Yenny Espinosa <lideratencionencasa@subredsuroccidente.gov.co>

2 archivos adjuntos (546 KB)
SSO-2026-350-003920-3.pdf; TERMINACION 4837-2026.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. Agilsalud de liberación saldos

NUMERO CONTRATO	CEDULA DEL CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA	PERFIL DEL CONTRATISTA
4837-2026	52330747	SILVA SANCHEZ CLAUDIA YOVANA	TÉCNICO 1

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: Yenny Espinosa <lideratencionencasa@subredsuroccidente.gov.co>
Enviado: miércoles, 19 de agosto de 2026 8:43
Para: Mónica Viviana Bello Flórez <directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: RE: CARTA TERMINACION DE CONTRATO GESTOR MAS BIENESTAR

Buen Dia

Se realiza Terminación de informes Terminación OPS 4837-2026 , informes de liberación de saldos y informe de supervisión final.

CLAUDIA YOVANA SILVA SANCHEZ
CONTRATO
52330747
OPS 4837-2026

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Yenny Carolina Espinosa Pinilla
Coordinadora Equipos Básicos Extramurales - Hogar
Dirección Gestión del Riesgo en Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 300 6842269

De: Técnico admi Jeimmy <tecnicoadmijeimmy@gmail.com>
Enviado: viernes, 14 de agosto de 2026 11:46

Para: Yenny Espinosa <lideratencionencasa@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: Re: CARTA TERMINACION DE CONTRATO GESTOR MAS BIENESTAR

Cordial saludo, Jefe Jenny
Adjunto la carta de terminación de contrato del gestor de bienestar **CLAUDIA YOVANA SILVA SANCHEZ** , identificado con cédula de ciudadanía No. **52330747** y vinculado mediante el contrato No. **4837-2026**
Asimismo, se anexa el respectivo **paz y salvo** para los trámites correspondientes.
Quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional.
Atentamente,
Jeimmy Daniela Díaz
Técnico Administrativo

On Fri, Aug 14, 2026 at 11:24 AM Yenny Espinosa <lideratencionencasa@subredsuroccidente.gov.co> wrote:

Buenas Días

revisando la terminación de contrato le hace falta el número de contrato por favor corregir la carta nuevamente

REFERENCIA: SOLICITUD TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO

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 4837-2026 cuyo objetivo es Prestar servicios a la gestión administrativa y/o asistencial en el área del Convenio de Equipos Extramurales 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 22 de agosto de 2026.
anterior solicitud obedece a razones de fuerza mayor que me impiden la ejecución del contrato en mención.

cordialmente,

Yenny Carolina Espinosa Pinilla
Coordinadora Equipos Básicos Extramurales - Hogar
Dirección Gestión del Riesgo en Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 300 6842269

De: Técnico admi Jeimmy <tecnicoadmijeimmy@gmail.com>
Enviado: viernes, 14 de agosto de 2026 11:00
Para: equiposterritorialeskennedy@gmail.com <equiposterritorialeskennedy@gmail.com>
Cc: Yenny Espinosa <lideratencionencasa@subredsuroccidente.gov.co>
Asunto: CARTA TERMINACION DE CONTRATO GESTOR MAS BIENESTAR

Cordial saludo, Jefe Jenny
Adjunto la carta de terminación de contrato del gestor de bienestar **CLAUDIA YOVANA SILVA SANCHEZ** , identificado con cédula de ciudadanía No. **52330747** y vinculado mediante el contrato No. **4837-2026**
Asimismo, se anexa el respectivo **paz y salvo** para los trámites correspondientes.
Quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional.
Atentamente,
Jeimmy Daniela Díaz
Técnico Administrativo

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NOTA INTERNA
SSO-2026-350-003920-3

Bogotá, 14 de agosto de 2026

DE:
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD

PARA: **DAIVID VACA GONZALEZ**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO II
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

Asunto: CERTIFICACIÓN DE SALDOS PRESUPUESTALES DE CONTRATOS TERMINADOS

Cordial Saludo,

En calidad de supervisor de los contratos terminados, relacionados en la siguiente tabla y una vez verificada la ejecución financiera de los mismos, conforme a la presentación de informes finales de supervisión y formato de liberación de saldos, en consonancia con los saldos presupuestales reportados por la Dirección Financiera, certifico que no hay valores que pudieran ser reclamados por el contratista y por tanto pueden ser liberados, del presupuesto de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.,

Ítem	Contrato	Año del CTO	Fecha de Inicio	Cédula del contratista	Nombre del Contratista	CRP	Saldo por liberar
1	4863	2026	22/07/2026	53890465	MORALES SANCHEZ JOHANNA PATRICIA	23127	$ 623.856
2	4837	2026	22/07/2026	52330747	SILVA SANCHEZ CLAUDIA YOVANA	23119	$ 623.856
3	4872	2026	22/07/2026	1000319658	SANCHEZ LOPEZ NICOL GIANINI	23133	$ 623.830
4	4178	2026	22/05/2026	21147546	MONTENEGRO MONTENEGRO ROS MERY	27505	$166.040
VALOR TOTAL SALDO PRESUPUESTAL A LIBERAR							$ 2.037.608

Cordialmente,



MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD

Anexos:

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.	
Cargo funcionario / Contratista	Nombre/Cargo
Aprobado por:	MONICA VIVIANA BELLO FLOREZDGRDGR
Revisado por:	. YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA / SLPB
Elaborado por:	YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA / SLPB