



Outlook

3136-2026 HAMELL DAVID VASQUEZ MARTINEZ

Desde Carlos Alberto Corredor González <referentesede16enfermeria@subredsuroccidente.gov.co>

Fecha Mar 7/04/2026 3:24 PM

Para Juan Manuel Mendieta Novoa-Director Hospitalario Encargado
<directorhospitalizacion@subredsuroccidente.gov.co>

CC novedadesops <novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>; Yulith Esperanza Perez Duitama
<referenteenfermeria@subredsuroccidente.gov.co>

 3 archivos adjuntos (304 KB)

3136-2026 HAMELL DAVID VASQUEZ MARTINEZ CARTA .pdf; 3136-2026 HAMELL DAVID VASQUEZ MARTINEZ INFORME FINAL .pdf; 3136-2026 HAMELL DAVID VASQUEZ MARTINEZ LIBERACION DE SALDOS .pdf;

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito informar la terminación del Contrato N.º 3136-2026, suscrito con el señor HAMELL DAVID VASQUEZ MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía N. º1018453191 para los fines pertinentes.

Agradezco la atención prestada y quedo atento a cualquier información adicional que se requiera para continuar con el trámite correspondiente.

Cordialmente.



Carlos Alberto Gonzalez Corredor
Referente de Enfermeria
Hospital de Bosa
Subred Sur Occidente

07 DE ABRIL DEL 2026

Doctora

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES

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

Calle 9 No.39-46

Teléfonos-7-56-05-05

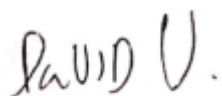
Ciudad; Bogotá

**REFERENCIA: TERMINACION CONTRA ACTUAL DEL CONTRATO
PRESTACION DE SERVICIO No 3136-2026**

*Reciban un cordial saludo, me permito solicitar la terminación bilateral del contrato **3136-2026** cuyo objeto es Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de imágenes diagnosticas como **ENFERMERO** 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 07 de abril de 2026 se solicita la terminación del contrato.

Cordialmente.



Nombre VASQUEZ MARTINEZ HAMELL DAVID

CC. 1018453191

CELULAR 3043681239

E-mail: TESISENFERMERIAHAMELLGMAIL.COM



JEFE CARLOS ALBERTO CORREDOR GONZALEZ

Supervisor del contrato.

CC. 1070020178

CEL. 350 3210332

 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.º 3136-2026	
FECHA DEL INFORME	07/04/2026
CONTRATISTA	HAMELL DAVID VASQUEZ MARTINEZ
DOCUMENTO IDENTIDAD N.º	CC. 1,018,453,191
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios Profesionales 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)	QUINCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS.. (\$ 15,320,547
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES (LETRAS Y NÚMERO)	QUINCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS.. (\$ 15,320,547
FECHA DE INCIO	13 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGAS	31 DE MAYO DE 2026
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (SI APLICA)	07 DE ABRIL DE 2026
DIRECCION TECNICA	DIRECCION DE HOSPITALARIOS
SUPERVISOR	CARLOS ALBERTO CORREDOR GONZALES

2. INFORME DE EJECUCIÓN

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
<p>01. 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 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</p> <p><small>"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."</small></p>

 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	

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. Entrega

PORCENTAJE (%) 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	\$ 15.320.547
VALOR DE ADICIONES	\$
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 15.320.547
VALOR EJECUTADO	\$ 6.265.892
VALOR PENDIENTE DE PAGO	\$ 264.756
VALOR POR LIBERAR	\$ 8.789.899

4. NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

 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	

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 _____() folios los siguientes documentos:



 Firma del Supervisor
 Nombre completo: Carlos Alberto Corredor González
 C.C. 1.070.020.178
 Cargo Líder Asistencial Referente Enfermería
 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	
				CODIGO	18-03-FO-0010	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA	(1) Nombre y apellidos: HAMELL DAVID VASQUEZ MARTINEZ			(2) Documento Identificación/ Nit: CC 1,018,453,191		
	(3) Dirección de notificación: Calle 80 N° 78 G 85 sur				(4) Municipio: BOGOTA D.C.	
	(5) Teléfono:		(6) Celular 3043681239	(7) Correo electronico TESISENFERMERIAHAMELLGMAIL.COM		
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	(8) No. Contrato: 3136-2026		Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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.			
	(10) Fecha de inicio:		13 de febrero de 2026		(11) Fecha de terminación con prórrogas: 31 DE MAYO DE 2026	
	(12) Valor inicial del Contrato: \$ 15.320.547		(13) Valor final del Contrato con adiciones: \$ 15.320.547			
	(14) Fecha Terminación anticipada: 06 DE ABRIL DE 2026		(15) Dirección Técnica: DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS			
	(16) Nombre del supervisor : CARLOS ALBERTO CORREDOR GONZALES		(17) Área o dependencia: HOSPITALARIOS			
BALANCE PRESUPUESTAL	VALOR					
	(18) Valor total del Contrato con Adiciones		\$ 15.320.547			
	(19) Valor total ejecutado:		\$ 6.265.892			
	(20) Valor a favor del contratista:		\$ 264.756			
	(21) Saldo a liberar		\$ 8.789.899			
(22) JUSTIFICACIÓN	Describa el motivo de la solicitud de liberación de saldo en forma clara y precisa: TERMINACION CONTRACTUAL					
(23) FIRMA	Bajo mi responsabilidad certifico la veracidad de los datos consignados					
	Nombre del supervisor		CARLOS ALBERTO CORREDOS GONZALAEZ			
	C.C No.		1.070.020.178			
	Firma					