

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA								421149		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1004354831									
CORREO	barriosmezas@gmail.com		CELULAR	3015540935								
PROCESO:	Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano											
SERVICIO:	Participacion Comunitaria y		UNIDAD:	Chapinero								
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											
BANCO	28		TIPO CUENTA	SIN CUENTA								
NUMERO CUENTA BANCARIA		0										

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		9399-2025		N° DE PAGOS DEL CONTRATO							
NÚMERO DE CDP: 1	1608	FECHA	18/11/2025	NÚMERO DE CRP: 1	54531	FECHA	27/11/2025				
NÚMERO DE CDP: 2	null	FECHA	null	NÚMERO DE CRP: 2	null	FECHA	null				

OBJETO: TÉCNICO ADMIRATIVO I

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	12	2025		31	12	2025
TIPO SERVICIOS	Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%			0		
VALOR MES	2,399,917 VALOR LETRAS							

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	5,519,810
VALOR EJECUTADO:	2,399,917
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,399,917
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	3,119,893
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	43.48 %

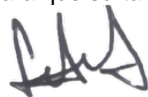
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
9399202512	0	0	3	0	0	0
	0	0		0	0	

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,




LOZANO MATEUS LILIANA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 07/11/2024

ÁREA Y/O SERVICIO: PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO						UNIDAD:			EMAÚS					
No. DE CONTRATO: 9399-2025						PERIODO CERTIFICADO			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDREA LUCIA BLANCO MEJIA									01	01	2026	31	01	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA						DOCUMENTO: 1004354831								
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.														
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%														

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Apoyar con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del sistema único de habilitación, auditoría para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
2. Mantener las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema único de acreditación: gestión del riesgo, humanización de la atención, transformación cultural, gestión clínica excelente y segura, gestión de la tecnología, atención centrada en el usuario y responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
3. Fomentar actividades recreativas y sociales para mantener la salud mental activa.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
4. Promover la independencia de la persona en la medida de lo posible, supervisando y apoyándola en las tareas diarias.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
5. Monitorear la frecuencia de la alimentación durante el día.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
6. Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
7. Brindar compañía, mantener conversaciones adecuadas y ofrecer apoyo social emocional para mejorar la calidad de vida de la persona.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
8. Estar atento a cualquier cambio en el estado de salud, o síntomas de deterioro funcional, y comunicarlo a los profesionales de la salud.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
9. Asegurar que el entorno del espacio de la casa más bienestar sea seguro y esté adaptado a las necesidades de la persona.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
10. Identificar Riesgos psicosociales y reportarlos.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
11. Realizar rondas para garantizar la seguridad y el bienestar de los habitantes de la Casa más Bienestar.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
12. Identificar los responsables de la atención domiciliar del paciente asignados por la EPS correspondiente, los cuales garantizaran (administración de medicamentos, consultas y seguimientos)	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
13. Establecer comunicación con familiares de manera diaria procurando su visita regular, e informando evolución del paciente con el fin de que al culminar el tratamiento se realice acompañamiento al egreso.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
14. Establecer una agenda y cronograma con el operador asignado por la EPS, con el fin de controlar los momentos en los que se realizaran el suministro de medicamentos y o tratamientos asignados al paciente.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
15. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, requeridas y/o Proceso Transversal, con las características de calidad y pertinencia técnica.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
16. Realizar análisis de información de acuerdo con los datos, e identificar acciones de mejora del proceso.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
17. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred Norte.	Se realiza acompañamiento en Casa Mas Bienestar.
18. Las demás que le sean asignadas relacionadas con su área por la líder de la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	<p>Durante el periodo se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Realización de sesiones informativas en sala de esperas de los servicios de urgencias adultos, pediátrica y ginecología, sobre temas de interés de los usuarios. Sesiones total mes :30. ✓ Socialización derechos y deberes. Total, mes: 20 ✓ 40 usuarios verificados en comprobador de derechos, adres y DNP. ✓ Registro cama a cama total mes: 15 días (90 usuarios). ✓ Preagendamiento encuesta Sisbén: 5 ✓ Afiliaciones en la plataforma SAT y oficiosas: 22 ✓ Reportes a migración Colombia :2 ✓ Se realiza acompañamiento y traslados a los centros zonales ICBF: 20

TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$2.399.917) DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

 SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA CC: 1004354831	Fecha: _31-01-2026  Firma de recibido supervisor: ANDREA LUCIA BLANCO MEJIA
--	--

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

09/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1004354831**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488435493074**
Fecha de apertura **10/11/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA