

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-16-05	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSIÓN: 5	
		PÁGINA: 1 DE 1		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MENDEZ PADUA YOIS MARCELA										431592	
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.		52749805					
CORREO		yoismendez151283@gmail.				CELULAR		3144739867					
PROCESO:		EBEH											
SERVICIO:		EBEH				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				AHORROS			
NUMERO CUENTA BANCARIA		24088486509											

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3533-2026		N° DE PAGOS DEL CONTRATO					
NÚMERO DE CDP: 1	264	FECHA	09/02/2026	NÚMERO DE CRP: 1	12963	FECHA	23/02/2026		

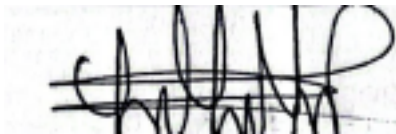
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN											
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
					01	03	2026		31	03	2026
TIPO SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%				0			
VALOR MES		2,980,800		VALOR LETRAS							
OBSERVACIONES: (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:	6,657,120
VALOR EJECUTADO:	1,117,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,117,800
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	69
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	5,539,320
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	16.79 %

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
3533202603	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,



SANDRA MIREYA SANCHEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MENDEZ PADUA YOIS MARCELA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

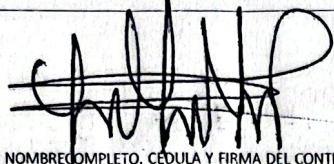
INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		DIGO: AP-CT-F-50		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		PÁGINA : 1 DE 1		
GESTIÓN CONTRACTUAL				
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		UNIDAD:		EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR
No. DE CONTRATO: 3533-2026	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES		01	03	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: YOIS MARCELA MENDEZ PADUA	DOCUMENTO: 52749805			
OBJETO DEL CONTRATO: TECNICOI – AUXILIAR DE ENFERMERIA				
TOTAL DE EJECUCION (%)--100%				
OBLIGACIONES ESPECIFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS		
1. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega y archivo, de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Seguir los lineamientos, decretos, acuerdos, resoluciones circulares de cualquier organismo externo, reglamento interno, Código o directriz interna de la subred que tenga relación con la ejecución del Objeto presente contrato			
2. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Usar de manera adecuada los elementos institucionales carnet, uniforme y/ chaqueta)			
3. Resguardar y dar un óptimo a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se realiza adecuado uso de equipos y/o elementos asignados en el abordaje territorial			
4. Brindar apoyo técnico, administrativo y operativo necesario para el fortalecimiento Sistema de gestión de calidad de la subred integrada de servicios de salud norte e. S. E. , con el fin de dar cumplimiento a los estándares y requisitos exigidos por el Sistema único de acreditación en salud.	Realizar abordaje territorial Cumpliendo con los estándares de calidad exigidos por el sistema único de acreditación en salud			
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o educación, programadas por la secretaria distrital de salud, por dirección de gestión riesgo, supervisora de contrato y subred.	Asistir a reuniones y fortalecimiento técnicos convocados por los con el tema de calidad para los equipos Mas Bienestar en Tu Hogar-EMBH.			
6. Presentar soportes y auditorías programadas tanto, de la ese, Sds o por entes de control	Se entregan formatos de soportes, rmas, ases al CS en con e charge en ost m poses pu s par s directivos líderes administrativos y uniendo los lineamientos de la subred			
7. Desarrollar las acciones previstas en los ebe de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.	Se realizan 65 acciones de acuerdo a la meta socializada para el mes de Diciembre 2025			
8. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación comunicación, Con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de ebe	participar en capacitaciones y realización de encuestas V Con el tema de calidad para los equipos Mas Bienestar en Tu Hogar-EMBH.			
9. Toma de medidas antropométricas.	Se realiza toma de medidas antropométricas a cada integrante de las familias caracterizadas.			
10. Implementar y mantener un plan de recuperación para la familia, así como la activación de rutas integrales por medio del procedimiento de canalizaciones en caso de ser	Se realiza canalización a las diferentes rutas de mantenimiento según lo requerido del usuario según el ciclo de edad.			
11. Diligenciamiento adecuado oportuno de formatos requeridos para el desarrollo de los productos, registro en el aplicativo tags, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos referenciados por familias en	Se registra en el aplicativo G-TAPS 65 caracterizaciones cumpliendo con los atributos de calidad de mes de Diciembre del 2025.			
12. Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operación del convenio.	Se realizan caracterizaciones de familia en zonas Abordaje Territorial y se realiza respectiva canalización según requerimiento o clasificación del riesgo de cada usuario			
13. Aplicación de los tamizajes definidos en los documentos operativos de ebe.	Se realiza aplicación de tamizajes de FINDRISC, OMS, EPOC Y APGAR a la familias caracterizadas, según la necesidad.			
14. Promover en la población de los diferentes Cursos de Vida y sus familias el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomente de autocuidado y desarrollo integral, en temáticas definidas según los documentos operativos de ebe,	Se realizan actividades de Abordaje Territorial, Se les brinda acciones de información y educación para el mejoramiento de la salud/ calidad de vida de las familias sus integrantes en el entorno hogar en el marco del Modelo mas bienestar sus rutas de atención para la Gestión del Riesgo en Salud soportado en los formatos establecidos por SOS.			
15. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las	NO Se ejecutaron acciones para este periodo.			
16. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas Ofimáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los ebe con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.	se realizan entrega de formatos de firmas de ESE, acorde a las acciones realizadas.			
17. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	Se apoya la Gestión administrativa en : clasificar ordenar y conservar documentos del archivo			
18. Participar activamente en las jornadas o actividades de programadas por la institución, como la búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de	Se realiza derivación a vacunación a las menores identificadas en las caracterizaciones familiares los cuales no cuentan con esquema de vacunación completo, pendiente iniciar y continuar.			
19. Dar respuesta a requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, Clara y de acuerdo a estándares de calidad de la subred.	Eventos de interés de la Subred asistir a las inducciones y capacitaciones de la subred como parte de la calidad de entrega de los productos, Se entregan GS caracterizaciones del mes de Diciembre para cargue de la certificación y cumplimiento del contrato, entrega de actividades, entrega de soporte de planilla de pago de Aportes a sistema de seguridad Cargue al SECOF			
20. Demas acorde a su perfil que sean requeridos por la subred.	Se realizan 40 horas de fortalecimiento técnico por parte de la subred integrada de servicios de salud norte ESE			
21. Ejecutar en cualquiera de procesos de equipos mas bienestar en hogar, conforme a lineamientos del contrato equipos mas bienestar en hogar vigente y según las necesidades de los servicios de la subred.	Cumplir con los lineamientos en cualquier proceso de equipos mas bienestar en tu hogar necesidad de la subred			
22. Ejecutar las acciones de gestión documental, para la generación, actualización, registro y clasificación de documentos y archivos de las actividades desarrolladas, De acuerdo a las tablas de retención documental definidas en la normatividad vigente. Garantizar la protección física y digital de los documentos, implementando medidas adecuadas de e integridad.	realizar la documental de acuerdo con clasificación y adecuando de documentos y archivos de las actividades realizadas			
23. Responder de manera oportuna y eficaz a las solicitudes y requerimientos efectuados por las entidades distritales y/o por la subred norte, en caso de contingencias, emergencias o alertas que asilo requieran, con el fin de garantizar la adecuada y continua prestación de los servicios.	Asistir de manera oportuna y eficaz a las actividades propuestas por la subred norte y demás entidades distritales			

24. Adelantará acciones de promoción, mantenimiento V recuperación de la salud, así Como la activación de rutas integrales mediante canalización V notificación cuando sea requerido, en cumplimiento de la resolución 3280 de 2018 y demás disposiciones vigentes aplicables

Se realiza solicitud V agendamiento de citas a las EAPB de los usuarios y la derivación a los entornos que según corresponda a los miembros de la familia en los predios para la actividades de ejecución del Contrato EMBH

OBSERVACIONES:

TOTAL APAGAR Número letras : UN MILLON CIENTO DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M CTE 1.117.800



NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: YOIS MARCELA MÉNDEZ PADUA
CC: 52749805

31 3 2026

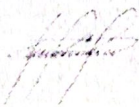
Firma de recibido superior: INGRID PAOLA LOZANO
TORRES

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

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YOIS MARCELA MENDEZ PADUA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 52.749.805 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 551253990, abierta/o desde el 28/4/2025.

Se expide en Bogotá el día 17 del mes de Abril del año 2026



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO