

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-08
		VERSIÓN: 8
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 28/07/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA			
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C X C.E	NO.	1004354831
CELULAR: 3015540935	CORREO ELECTRÓNICO: barriosmezas@gmail.com	SEDE: HOSPITAL EMAUS	CENTRO DE COSTOS: EMAV07-507 - U C S CONTRATO CASA MAS BIENESTAR N°8502507/2025
PROCESO: OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		SERVICIO: ADMINISTRATIVO	
ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NUMERO DE CUENTA BANCARIA: 488435493074	
PENSIONADO:	SI No X		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 4292-2026	N° DE PAGOS DEL CONTRATO: 1.17						
CDP 1	705	FECHA	20/05/2026	CRP 1	21885	FECHA	27/05/2026
CDP 2	—	FECHA	—	CRP 2	—	FECHA	—
CDP 3	—	FECHA	—	CRP 3	—	FECHA	—
CDP 4	—	FECHA	—	CRP 4	—	FECHA	—
CDP 5	—	FECHA	—	CRP 5	—	FECHA	—
CDP 6	—	FECHA	—	CRP 6	—	FECHA	—

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/ o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE			HASTA		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	01	06	2026	30	06	2026
VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$ 2.566.428	TIPO DE SERVICIOS: ADMINISTRATIVO			VALOR HORA / DÍA: —		

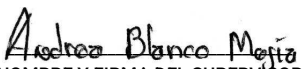
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias, alivios tributarios, etc.)
DESCRIBIR ACTIVIDADES LO REALIZADO EN CADA UNA

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$ 2.994.166
VALOR EJECUTADO	\$ 2.566.428
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 2.566.428
TOTAL HORAS CONTRATADAS	—
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES	—
SALDO POR EJECUTAR	\$ 427.738
VALOR A LIBERAR (Si es la última certificación)	\$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85.7 %

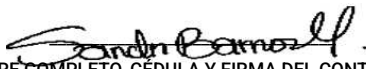
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE: De conformidad al decreto 1273 de 2018, el supervisor certifica que los aportes pagados en la planilla de seguridad social (EPS, Pensiones y ARL) del mes anterior corresponden al periodo a certificar. El supervisor del contrato hace constar que los datos registrados en la presente certificación de cumplimiento fueron debidamente revisados y son veraces.

IBC DE COTIZACIÓN Mes Vencido	APORTE SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSIÓN 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	Número de Planilla Mes Vencido
\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	III	\$ 42.700	\$ 541.800	9505100681

Dado en Bogotá a los 30 días del mes de Junio del año 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR ANDREA LUCIA BLANCO MEJIA CC: 1014206239	 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA CC: 1004354831
---	--

	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: OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				UNIDAD: HOSPITAL EMAUS						
No. DE CONTRATO: 4292-2026				PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDREA LUCIA BLANCO MEJIA					01	06	2026	30	06	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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.										
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 85.7 %										
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 e marco de operación de los componentes del sistema único de habilitación, auditoria para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información.					Proceso de inducción					
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.					Proceso de inducción					
3. Apoyar el agendamiento de asignación de citas desde el contac center y/o en las Unidades del servicio de la Subred a los usuarios solicitantes informando sobre el derecho a elegir el profesional de su preferencia dentro de la oferta institucional disponible.					Proceso de inducción					
4. Agendar, reprogramar, cancelar, solicitar, verificar y actualizar la información personal del paciente, información de contacto registrándolos en el sistema de información Dinámica.					Proceso de inducción					
5. Informar a los usuarios sobre la preparación previa y necesarios antes de la cita o procedimientos requeridos.					Proceso de inducción					
6. Verificar, identificar y registrar si el paciente necesita ser incluido en estrategias de citas en trámite o demanda insatisfecha.					Proceso de inducción					
7. Orientar y asesorar a los usuarios frente a como acceder a los servicios que oferta la Subred Norte, disminuyendo las barreras de acceso.					Proceso de inducción					
8. Realizar el 100% de encuestas de satisfacción asignadas, garantizando la calidad del registro y la oportunidad.					Proceso de inducción					
9. Realizar diariamente el filtro en fila, garantizando la priorización y gestión de las solicitudes de las poblaciones preferentes y realizando comprobación de derechos de usuario en los casos que sea pertinente.					Proceso de inducción					
10. Asistir al usuario que necesita apoyo especial para facilitar el acceso a los servicios administrativos y asistenciales que requiera.					Proceso de inducción					
11. Realizar actividades diarias de orientación y capacitación al usuario en los servicios de consulta externa, hospitalización y urgencias de acuerdo a los temas contenidos en la estrategia educativa, y a los usuarios con dificultades en el acceso a los servicios; a fin de apoyar el acceso de los mismo en los casos de competencia de la Subred, registrando las actividades realizadas en Sistema de información S CUENTANOS BOGOTA de acuerdo a programación					Proceso de inducción					
12. Apoyo a la gestión de Gestión social integral en el					Proceso de inducción					

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Registro civil de los nacidos vivos en la Subred.	
13. Apoyar la gestión administrativa requerida en la oficina tales como: Gestión documental, Sistematización de información y generación de reportes, recorridos en piso, apoyo a la inducción del personal nuevo	Proceso de inducción
14. Asistir a reuniones o jornadas de capacitación direccionadas por la líder de la oficina de atención al usuario y participación social.	Proceso de inducción
15. las demás que le sean asignadas relacionadas con su área por la líder de la oficina de atención al usuario y participación social	Se realizo total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad, así mismo se enviaban evidencias diariamente en el grupo de trabajo asignado de la realización y cumplimiento total de las actividades, acompañamientos y gestiones realizadas.
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR: \$ 2.566.428 – DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE	
Fecha: 30/06/2026  NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA CC: 1004354831	Fecha: 30/06/2026  FIRMA DE RECIBIDO SUPERVISOR ANDREA LUCIA BLANCO MEJIA CC: 1014206239
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004354831		BARRIOS MEZA SANDRI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 75 #89b 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3015550935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	401514892		9505100681	I	2026/06/09	2026/06/18	BANCO DAVIVIENDA	\$545,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																											
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte						
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0						
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0						
1	CC	1004354831	BARRIOS SANDRI	230301	30	\$1,750,905		\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905		\$218,900		0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905		\$42,700	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004354831		BARRIOS MEZA SANDRI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 75 #89b 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3015550935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	401514892	9505100681	I	2026/06/09	2026/06/18	BANCO DAVIVIENDA	9	\$545,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,900	\$0	\$282,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,900	\$0	\$282,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,500	\$0	\$220,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$1,500	\$0	\$220,400	
TOTAL				1	\$541,800	\$3,700	\$0	\$545,500	