Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-16-08 VERSIÓN: 8 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: **CHPR34 - ADM SUBGERENCIA CORPORATIVA USS CHAPINERO**
PROCESO: **SUBGERENCIA CORPORATIVA**		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: **5013-2026**		N° DE PAGOS DEL CONTRATO: **1.47**	

CDP 1	489	**FECHA**	31/03/2026	**CRP 1**	31578	**FECHA**	18/08/2026
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	**09**	**2026**	**30**	**09**	**2026**

VALOR HONORARIOS MENSUALES: **$ 3.904.000**	TIPO DE SERVICIOS: **ADMINISTRATIVO**	VALOR HORA / DÍA: **–**

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias, alivios tributarios, etc.)

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	**$ 5.725.867**
VALOR EJECUTADO	$ 5.725.866
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$ 3.904.000**
TOTAL HORAS CONTRATADAS	–
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES	–
SALDO POR EJECUTAR	$ 1
VALOR A LIBERAR (Si es la última certificación)	$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**100.0 %**

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**	9509889555

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



NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR
CRIS ENCARNACIÓN REYES GOMEZ
CC: 52729611



NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA
SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA
CC: 1004354831

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: AP-CT-F-50 VERSIÓN: 4 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 07/11/2024

ÁREA Y/O SERVICIO: **SUBGERENCIA CORPORATIVA**	UNIDAD: **HOSPITAL EMAUS**						
No. DE CONTRATO: **5013-2026**	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: **CRIS ENCARNACIÓN REYES GOMEZ**		01	09	2026	30	09	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 (%): **100.0 %**							

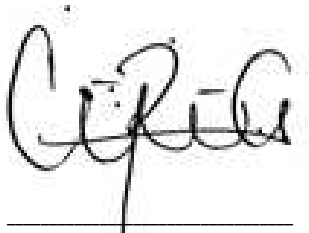
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1.Apoyar la gestión requerida para la respuesta oportuna y comunicación efectiva de la Subgerencia Corporativa con usuarios internos y/ o externos de la Subred Integrada de serviclos de salud norte ESE.	Apoyo la gestión de la Subgerencia Corporativa en la atención, trámite y seguimiento de requerimientos provenientes de usuarios internos y externos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., contribuyendo a la elaboración, organización y remisión oportuna de comunicaciones y respuestas, así como al seguimiento de los asuntos asignados, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y el cumplimiento de los tiempos establecidos.
2.Apoyar la articulación de Información de las direcciones bajo la Subgerencia Corporativa.	Apoyo la articulación, recopilación, organización y consolidación de la información suministrada por las diferentes Direcciones adscritas a la Subgerencia Corporativa, facilitando el intercambio de información y la atención oportuna de los requerimientos internos, así como la preparación de insumos necesarios para el seguimiento y desarrollo de las actividades de la Subgerencia.
3.Apoyar la realización, validación y seguimiento de Información de los diferentes canales de comunicaición con la Subgerencia Corporativa con usuarios Internos y externos.	Apoyo la elaboración, validación y seguimiento de la información recibida y generada a través de los diferentes canales de comunicación de la Subgerencia Corporativa con usuarios internos y externos. Para ello, realicé el registro, organización y actualización de los requerimientos y comunicaciones en una base de datos en Excel, facilitando su control, seguimiento y atención oportuna.
4. Acompañar el desafio y consolidación de los Informes y presentaclones de la Subgerencla Corporativa.	Apoyo la elaboración y consolidación de información Subgerencia Corporativa, mediante la recopilación, organización y validación de la información requerida.
5. Apoyar la verficación, seguimiento, consolidación de respuesta a Infornes de seguimlento, requerimientosy control de las solicitudesrealizadas a la Subgerencia Corporativa.	Apoyo la verificación, seguimiento y consolidación de respuestas a informes y requerimientos dirigidos a la Subgerencia Corporativa, mediante el registro, organización y actualización de las solicitudes en una base de datos en Excel para facilitar su control y seguimiento.
6. Dar respuesta a los requerimlentosy solicitudes asignadas,de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de le Subred norte. En cada línea de trabajo, Espacio y/ o Praceso Transversal,con las características de calidad y pertinencia técnico esperados.	Apoyo la gestión y respuesta oportuna de los requerimientos y solicitudes asignadas, realizando el reenvío de comunicaciones recibidas a través de Agilsalud y correos electrónicos a las áreas o responsables correspondientes, para su trámite y atención.
7. Realizar verificación de los documentos contractuales a aprobar a subsanar por partede la Subgerente Corgorativa	Apoyo la verificación de documentos contractuales para aprobación o subsanación por parte de la Subgerencia Corporativa, realizando el ajuste y corrección de oficios que fueron devueltos para su revisión.
8. Realizar las recomendaciones de carácter Administrativo que considere la Sugerente Corporativa ,con aras de mitigar el riesgo.	Apoyo las actividades administrativas requeridas por la Subgerencia Corporativa, realizando seguimiento a los procesos y brindando recomendaciones orientadas a mejorar la gestión y contribuir a la mitigación de riesgos.
9.Realizar apoyo de la supervisión contractual,según delegacion del Ordenador del Gasto.	Apoyo las actividades relacionadas con la supervisión contractual, manteniéndome atenta a los requerimientos del área y realizando el seguimiento y trámite de las actividades y documentos asignados.
10.Apoyar las actividades de Planeación en las diferentes Direcciones que componen la Subgerencla Corporativa.	Apoyo las actividades de planeación de las diferentes Direcciones de la Subgerencia Corporativa, manteniendo comunicación constante con los apoyos de cada área para realizar seguimiento a la información y actividades solicitadas.
11.Apoyar en la coordinación y formulada de los informes que debe rendir la Subgerencia Corporativa.	Apoyo la coordinación, recopilación y consolidación de la información requerida para la elaboración de los informes que debe rendir la Subgerencia Corporativa, realizando seguimiento con las diferentes áreas.
12.Realizar consolidación y seguimiento el Plan Operativo anual POA, así como a los planes de mejoramiento Institucionales, mapa de riesgosy lo demas que sean	Se creó y estructuró una base de datos en Excel para la consolidación y seguimiento de las acciones de los planes de mejoramiento institucional, iniciando el reporte mediante correo electrónico a las áreas responsables,

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
asignados.	con el fin de realizar el seguimiento correspondiente.
13. Servir de apoyo a la Subgerente Corporativa en los asuntos que le delegue.	Se realiza apoyo a la Subgerencia Corporativa en cada asunto o requerimiento allegado.
14. Las demás que sean asignadas de acuerdo con la naturaleza delobjeto del contrato.	Se realizaron así mismo se gestionaron todas las actividades descritas.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR:

$ 3.904.000 — TRES MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

Fecha: 30/09/2026  **NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA** SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA CC: 1004354831	Fecha: 30/09/2026  **FIRMA DE RECIBIDO SUPERVISOR** CRIS ENCARNACIÓN REYES GOMEZ CC: 52729611

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2026-08	2026-08	628223449	9509889555	I	2026/09/08	2026/09/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2026-08	2026-08	628223449	9509889555	I	2026/09/08	2026/09/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$42,700
$42,700
$218,900
$218,900
$541,800