

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD					UNIDAD: Equipos Básicos Extramurales Hogar					
No. DE CONTRATO: 6768-2025		PERIODO CERTIFICADO			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES					1	9	2025	30	9	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GLORIA PATRICIA ESTUPIÑAN PEDRAZA		DOCUMENTO: 52524677								
OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO II TERAPEUTA OCUPACIONAL										
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%										

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Desarrollar las acciones previstas en los EBEH de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.	Se realizan horas administrativas de capacitación y 70 sesiones de intervención y seguimiento bajo la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad.
2. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de EBEH.	Se realizan 70 sesiones colectivas acción grupal de información, educación y comunicación con actores institucionales y comunitarios.
3. Identificación, actualización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los EBEH.	No se ejecutan acciones durante este periodo.
4. Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como la activación de rutas integrales por medio del procedimiento de canalizaciones y/o notificación en caso de ser necesario.	Se ejecutan 70 acciones colectivas y de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar.
5. Realizar aplicación de tamizajes según la pertinencia y necesidad del caso índice y su núcleo familiar.	Se aplican tamizajes para la validación en los núcleos familiares.
6. Realizar abordaje a la población priorizada por los EBEH en el marco de la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad	Se ejecutan un total de 70 acciones colectivas en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad.
7. Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, registro en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos referenciados por las familias abordadas en EBEH.	Se registra un total de 70 formatos de intervención en el aplicativo G-taps.
8. Garantizar la oportunidad, veracidad, confiabilidad y validez de la información captada, así como el mantenimiento de subsistema de información en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad.	Se registra un total de 70 formatos de intervención en el aplicativo G-taps.
9. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los EBEH.	Se hace entrega de los reportes por acción en el aplicativo.
10. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los EBEH en los tiempos definidos, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.	Se realizan horas administrativas de capacitación e inducción en el cargo.
11. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	No se ejecutan acciones durante este periodo.
12. Participar activamente en las jornadas y/o actividades de vacunación programadas por la institución, así como la búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación.	No se ejecutan acciones durante este periodo.
13. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred.	Se realizan actividades administrativas de capacitación.
14. Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred Integrada de Salud Norte E.S.E.	Se realizan actividades administrativas, 70 procesos de intervención en el marco de la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad.

De otra parte, se realizó el pago del reajuste a los honorarios mediante adición al contrato, dando cumplimiento a lo establecido en el Convenio Interadministrativo 7124327-2024 EBEH, suscrito entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. y el Fondo Financiero Distrital de Salud -FFDS.

Para un valor de: \$ 0

OBSERVACIONES: N/A

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) 3,813,075 TRES MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL SETENTA Y CINCO PESOS

 GLORIA PATRICIA ESTUPIÑAN PEDRAZA CC 52524677	Fecha: 30/09/2025  Firma de recibido supervisor INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora Gestión del Riesgo en Salud
---	---

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ESTUPIÑAN PEDRAZA GLORIA PATRICIA								406513		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52524677									
CORREO	3134715139	CELULAR	gloriapatricia27@gmail.com									
PROCESO:	GESTION DEL RIESGO - PIL											
SERVICIO:	GESTION DEL RIESGO - PIL		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:		6768-2025		N° DE PAGOS DEL CONTRATO							
NÚMERO DE CDP: 1	1166	FECHA	26/08/2025	NUMERO DE CRP: 1	42455	FECHA	01/09/2025				

OBJETO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO LI - FISIOTERAPEUTA Y/O TERAPEUTA OCUPACIONAL										
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		01	09	2025		30	09	2025			
TIPO SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%			0					
VALOR MES	4,127,093 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:	4,677,373
VALOR EJECUTADO:	3,813,100
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,813,100
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	170
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	864,273
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	81.52 %

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
6768202509	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 TORRES INGRID PAOLA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ESTUPIÑAN PEDRAZA GLORIA PATRICIA
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.

Certificación Bancaria

Jueves, 21 de agosto de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que GLORIA PATRICIA ESTUPIÑAN PEDRAZA identificado(a) con CC 52524677, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	66967939219	2024-05-27	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co