CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

HACE CONSTAR:

QUE: EDY CATERINE LÓPEZ LÓPEZ

QUIEN OCUPA EL CARGO DE: AUX DE ENFERMERIA

LUGAR: CORREGIMIENTO ASERRÍO

REALIZO ACTIVIDADES CONCERNIENTES A SU LABOR LOS DIAS: 01/09/2025 HASTA 30/09/2025

CUYO OBJETO FUE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE ATENCIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, REALIZANDO ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN DE LOS USUARIOS PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS OFRECIDOS, REALIZAN CARACTERIZACIÓN SOCIO-FAMILIAR, TOMA DE SIGNOS VITALES, TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, APOYAN LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS OFRECIDAS POR EL EBS COMO: INFORMACIÓN EN SALUD, REDES COMUNITARIAS, CENTROS DE ESCUCHA Y ZOE, LLEVAN LA RELACIÓN DE USUARIOS INTERVENIDOS PARA LA ENTREGA DE INFORMACIÓN OPORTUNA.

PERSONAS INTERVENIDAS: 232

FUNCIONARIO QUE CERTIFICA:

NOMBRE COMPLETO:

YOSNEIRO PEÑARANDA ORTEGA FLEIDY NAILET TORO RODRIGUEZ

FIRMA:

Yosneiro Peñaranda O. Naileth Toro R

CARGO QUE DESEMPEÑAN: LIDER COMUNITARIO EBS EL ASERRIO

ENTIDAD O INSTITUCIÓN: ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL

LA COORDINACIÓN DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD

(TEORAMA – CONVENCION)

HACE CONSTAR:

Que, **EDY CATERINE LÓPEZ LÓPEZ**, con contrato de orden de prestación de servicios No. **0196-2025**, quien fue contratada como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** y cuyo objeto contractual es **PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACION DEL EQUIPO BASICO DE ATENCION PARA LA EJECUCION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD PARA EL CORREGIMIENTO DE ASERRIO, PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL EN EL MUNICIPIO DE TEORAMA DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION NO. 1841 DE 2013, RESOLUCION NO. 518 DE 2015, RESOLUCION 3280 DE 2018 Y RESOLUCION 0212 DE 2025 EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE RECURSOS FINANCIEROS DE LA RESOLUCION 0212 DE 2025 DESIGNADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.**

Realizó actividades en el municipio de **TEORAMA** territorio **ASERRIO** durante el periodo comprendido entre el **1/9/2025** al **30/9/2025**, alcanzando un cumplimiento de su ejecución técnica de la siguiente manera:

	% Ejecución del contrato
Mes 1	14,28% / 100%
Mes 2	14,28% / 100%
Mes 3	14,28% / 100%
Mes 4	14,28% / 100%

para un cobro de **TRES MILLONES DE PESOS ($ 3,000,000)**

Se expide la presente solicitud a la interesada a los **22** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**, para efectos de cobro.

Con atención y compromiso institucional,

Melisa Barrero N.

MELISA BARRERO NAVARRO

Coordinadora Equipos Basicos de Salud (Contratista)

"Tu Bienestar, MI Compromiso"