LA COORDINACIÓN DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD

(TEORAMA – CONVENCION)

HACE CONSTAR:

Que, **NAYEIRY BOHORQUEZ BAENE** con contrato de orden de prestación de servicios No. **0311-2025**, quien fue contratada como **ENFERMERA** y cuyo objeto contractual es **PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES COMO ENFERMERA PROFESIONAL PARA LA CONFORMACION DEL EQUIPO BASICO DE ATENCION PARA LA EJECUCION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD PARA EL CORREGIMIENTO DE LA CECILIA, 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 **LA CECILIA** durante el periodo comprendido entre el **1/09/2025** al **31/10/2025**, 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%	Total a cobrar
Mes 5	14,28% / 100%	28,56%

para un cobro de **DIECISEIS MILLONES DE PESOS ($ 16,000,000)**

Se expide la presente solicitud a la interesada a los **19** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**, para efectos de cobro.

Con atención y compromiso institucional,

Melisa Barrero N.

MELISA BARRERO NAVARRO

Coordinadora Equipos Basicos de Salud (Contratista)

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

HACE CONSTAR:

QUE: **NAYEIRY BOHORQUEZ BAENE**

QUIEN OCUPA EL CARGO DE: **ENFERMERA PROFESIONAL – EBS LA CECILIA**

LUGAR **PLATANAL, MATA DE TILO, RIO SANTO, CATATUMBO, EL ROSARIO, RIO SANTO, SAN JOSE DE VEGAS**

REALIZO ACTIVIDADES CONCERNIENTES A SU LABOR LOS DIAS: **01/09/2025 HASTA EL 31/10/2025**

CUYO OBJETO FUE: **COORDINAR EL EBS LA CECILIA, REALIZAR CONSULTAS POR ENFERMERIA EN PLATANAL, MATA DE TILO, RIO SANTO, CATATUMBO, DAR EDUCACION INDIVIDUAL A LOS PACIENTES ATENDIDOS, DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLINICAS. TODO ESTO SE REALIZÓ EN LAS FECHAS ESTIPULADAS POR COORDINACION.**

PERSONAS INTERVENIDAS: **24** HOMBRES **96** MUJERES

FUNCIONARIO QUE CERTIFICA:

NOMBRE COMPLETO: **YULIETH KATERINE ASCANIO**

CARGO QUE DESEMPEÑA: **LIDER COMUNITARIO**

ENTIDAD O INSTITUCION: **EBS LA CECILIA**

FIRMA: Katherine A. _____

NOMBRE COMPLETO: **YONY HERRERA VILLEGAS**

CARGO QUE DESEMPEÑA: **LIDER COMUNITARIO**

ENTIDAD O INSTITUCION: **EBS LA CECILIA**

FIRMA: Yony Herrera V _____