



E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS

Nit:

800.014.405-2

COMPROBANTE DE EGRESO:

OP

37223

Fecha:

Dic.29/2025

2025 12 29

*****1,425,000.**

**LOPERA ROJAS LILIAM CRISTINA

***** UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/L.*****

Proveedor: LOPERA ROJAS LILIAM CRISTINA

Nit/CC: 1.152.684.851

Vr Pagado: 1,425,000.

Cta. Banco: 07 -16200002002

Cheque: 1875

Vr Cheque: 1,425,000.

Vr Letras: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/L.

Observaciones: EBAS

VALORES

Vr. Bruto:	1,425,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	0.	Vr.Rete-Iva:	0.
	0.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,425,000.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 8514	1,425,000.00	2025/12/29			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 12			1,425,000.00
2 4 90 55 01	1,152,684,851		1,425,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	PROYECTOS EN EJECUCION RECURSOS EBAS - URBANO	1,425,000.00
Total:			1,425,000.00

ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Empresa: HOSPITAL SANTA ISABEL

NIT: 800014405

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 37223

Secuencia: B

Número de cuenta a debitar: 16200002002

Fecha: 30-12-2025

Hora: 12:40:18

Fecha de Generación: 30-12-2025

Fecha de envío del pago: 29-12-2025

Fecha para Procesar el pago: 29-12-2025

Impreso por: 43362003

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$1,425,000.00	Valor Registros Procesados: \$1,425,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
25300000862	Ahorros	1152684851	LOPERA ROJAS LILIA	1,425,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-12-2025

LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
NIT. 800.014.405-2

NUMERO DE CUENTA DE COBRO: 2

FECHA DIA 5 MES 8 AÑO 2025

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA LILIAM CRISTINA LOPERA ROJAS

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT NUMERO 1.152.684.851

LA SUMA DE:

VALOR EN LETRAS UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/L

VALOR EN NUMEROS 1.425.000

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No. 107 de 2025

OBJETO: Prestación de servicios profesionales como psicóloga (zona rural) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00001184 del 04 de julio de 2024, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)

SUPERVISOR PAULO GUTIERREZ MUÑOZ SUBDIRECTOR CIENTÍFICO

PERIODO A COBRAR COMPRENDIDO ENTRE: FECHA 18/7/2025 Y FECHA 5/8/2025

TELÉFONO CONTRATISTA 3218020546

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA N° 25330000862

ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA BANCOLOMBIA

AHORROS X CORRIENTE

Cristina Lopera Rojas

FIRMA CONTRATISTA

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
CONTABILIZADO

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO

SAN PEDRO-ANTIOQUIA

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 2595**FACTURA PROVEEDORES No. FP 8514**

Fecha: Dic.29/2025

Señor(es): LOPERA ROJAS LILIAM CRISTINA

Nit: 1.152.684.851-9

Valor: 1,425,000.00

Dirección: AV 33 # 57-29, 05088

Concepto: CPS-107-2025 PSICOLOGA FINALIZACION CONTRATO EBS

VALORES DOCUMENTO

Vr. Exento:	1,425,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:		Vr. Dcto.Gravado:	
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:	1,425,000.00

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/L.#

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200909	PROYECTOS EN EJECUCION RECURSOS EBAS - URBANO	C25352	D25352	1,425,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905501	SERVICIOS		1,425,000.00
58909002	Gastos diversos - Equipos basicos de	1,425,000.00	

Nancy Roa

Elaborado Por

Autorizado

Revisado



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

CONTRATISTA:	LILIAM CRISTINA LOPERA ROJAS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1152684851
CONTRATO NRO:	107 de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como psicóloga (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00001184 del 04 de julio de 2024, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)
VALOR DEL CONTRATO:	Siete millones ciento veinticinco mil pesos M/L (\$7.125.000) incluidos impuestos
FORMA DE PAGO:	A ESE HOSPITAL SANTA ISABEL pagará al CONTRATISTA en tres (03) pagos, cada uno por valor de dos millones trescientos setenta y cinco mil pesos M/L (\$2.375.000), conforme a la presentación de la cuenta de cobro por parte de la contratista, previa presentación del informe de ejecución de actividades, certificación de cumplimiento del servicio contratado expedida por el funcionario supervisor, comprobante de pago de los aportes relativos al sistema integral de Seguridad Social y cumplimiento del respectivo trámite interno para el pago. Parágrafo 1. En ningún caso la entidad cancelará cuentas de cobros con actividades ya pagadas en cuentas anteriores. Parágrafo 2. En caso de cumplimiento parcial de actividades el supervisor podrá realizar igualmente el pago parcial de la cuenta de cobro, asimismo, si no se cumplen las actividades contractuales el supervisor podrá negar el pago de la cuenta de cobro hasta que la contratista realice las funciones pactadas.
DURACIÓN DEL CONTRATO:	Tres (03) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin superar el 31 de diciembre de 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	18 de junio de 2025.

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	17 de septiembre de 2025
FECHA DE EJECUCIÓN	18 de julio al 5 de agosto de 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	PAULO ANDRES GUTIERREZ MUÑOZ
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO	EQUIPO EBS URBANO

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN EL PERIODO

PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE AL PAGO		18/07/2025 - 5/08/2025 Segunda cuota contractual		
PROGRAMA O PROYECTO		Equipos Básicos de salud		
PERFIL EN EL PROYECTO O PROGRAMA		Psicóloga		
N	OBLIGACIONES CONTRACTUALES (Transcribir del contrato)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO DE COBRO.	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS	FOTOGRAFÍA O SOPORTE (LINK)

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

1	PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE LOS PLANES DE TRABAJO Y CRONOGRAMAS MENSUALES DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD	Cronogramas y planes de trabajo	Participó activamente en la construcción del cronograma y en la elaboración del plan de trabajo correspondiente al periodo de ejecución del mes de julio, con el objetivo de garantizar una planificación eficiente y articulada de las actividades programadas en el marco del proyecto. El equipo básico en salud llevó a cabo diversas reuniones de carácter administrativo, orientadas a la planificación estratégica y operativa del abordaje de nuevos sectores dentro de los micro territorios asignados. Estas sesiones permitieron establecer lineamientos para la expansión de la cobertura territorial, con el objetivo de optimizar la prestación de los servicios en salud, garantizando una intervención oportuna y contextualizada., así como la elaboración de cronogramas internos que facilitarán la organización y el seguimiento de cada uno de los procesos. Esta metodología permitió otorgar mayor claridad a las rutas de intervención, promoviendo una ejecución más eficiente y articulada entre los miembros del equipo.	 
---	---	---------------------------------	---	--

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

2	REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFÍA SOCIAL DE LOS TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS COMUNIDADES DE CADA MICROTERITORIO	Informe del mapeo y cartografía social y los que indique el supervisor del contrato	La apertura del microterritorio se realizó el mes pasado, generando algunas modificaciones en la sectorización. Por tal motivo, el mapa correspondiente a la zona central se encuentra en proceso de ajuste, con base en las características sociales y demográficas identificadas en el territorio. Se lleva a cabo, de manera participativa con la comunidad, el proceso de mapeo y cartografía social del territorio, con el propósito de identificar recursos locales, actores sociales, problemáticas prioritarias, dinámicas poblacionales y redes de apoyo existentes. Esta estrategia metodológica se adapta a las condiciones sociales observadas durante el proceso de caracterización, en el cual se evidenció una participación comunitaria limitada. Ante esta situación, se incluyeron mecanismos de consulta directa con los habitantes, mediante preguntas orientadas al reconocimiento de necesidades sentidas y percepciones del entorno, fortaleciendo así la recolección de información desde una perspectiva situada y contextualizada.	
---	--	---	--	--

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
— SAN PEDRO DE LOS MILAGROS —

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

3	INFORMAR EN LA COMUNIDAD LAS ACCIONES QUE DESARROLLARÁN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD A TRAVÉS DE MEDIOS Y HERRAMIENTAS COMUNICATIVAS	Informe de abordaje en el micro territorio que incluya registro fotográfico y listas de Asistencia y los que indique el supervisor del contrato	. En el marco del proceso de implementación del proyecto de Equipos Básicos en Salud en el municipio de San Pedro de los Milagros, el día 10 de julio de 2025 se llevó a cabo la difusión radial del programa, mediante la cual se dio a conocer a la comunidad el propósito de la estrategia, sus componentes operativos y las metodologías de abordaje previstas para llegar de manera efectiva a la población. Esta acción comunicativa tuvo como finalidad sensibilizar e informar a los habitantes sobre la intervención, promoviendo desde una etapa temprana su participación activa Como parte de las acciones de cierre y barrido territorial, los días 23, 24 y 25 de julio se implementó una estrategia de perifoneo y se realizan carteleras informativas en el barrio San Judas, con el objetivo de convocar a la población que no había sido caracterizada previamente por diversas condiciones de acceso. Esta actividad también buscó articular esfuerzos intersectoriales con la Secretaría de Salud, el área de recreación y los servicios asistenciales de la ESE, fortaleciendo la movilización comunitaria, la cobertura integral y el impacto de las acciones en salud pública	
---	--	---	--	--

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
— KAN RUPCH DE LOS MEJORES —

**IFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

				 
--	--	--	--	---

Elaboró: Subdirección científica

Revisó Calidad

Aprobó: Gerencia

Fecha Elaboración: junio 2025

Fecha de Revisión: junio 2025

Fecha Aprobación: junio 2025

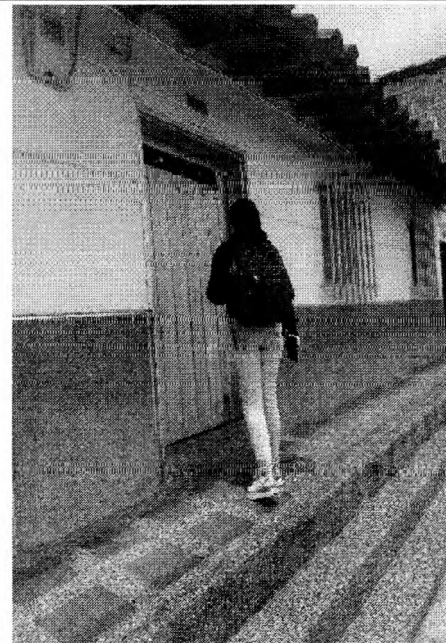
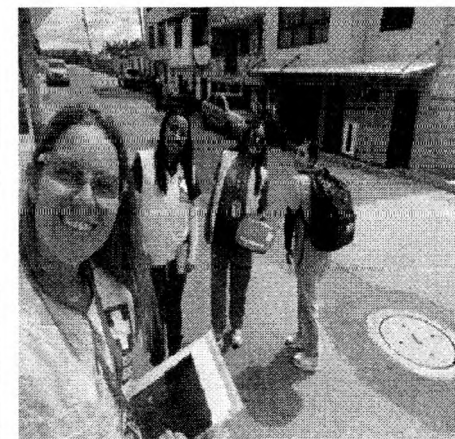


**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

4	CARACTERIZACIÓN SOCIO- AMBIENTAL, INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO	Formularios, cargues e instrumentos que indique el supervisor del contrato	Durante el transcurso del mes de julio se llevó a cabo la caracterización individual, familiar y comunitaria en El Barrio san judas, logrando una cobertura del 100% del territorio. Es importante resaltar que, en algunos sectores, fue necesario realizar múltiples visitas debido a la ausencia de personas en los momentos iniciales de abordaje. Asimismo, se registraron novedades en ciertas viviendas donde los habitantes no autorizaron la aplicación del instrumento de caracterización, lo cual fue debidamente documentado.	 
---	---	--	--	---

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

5	APOYAR LA VALORACIÓN DE PRIMER CONTACTO DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS: A) FAMILIOGRAMA, B) APGAR FAMILIAR, C) ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT Y) ECOMAPA	Instrumentos que indique el supervisor del contrato	Durante las visitas domiciliarias realizadas con el objetivo de efectuar la valoración de primer contacto y la caracterización familiar, se aplicaron instrumentos técnicos como el test de APGAR familiar, el ecomapa, el familiogramas y la escala de Zarit, este último en los casos en que fue pertinente evaluar la sobrecarga del cuidador. La implementación de estas herramientas permitió identificar dinámicas familiares, redes de apoyo, estructuras familiares y niveles de carga emocional en contextos específicos. Esta información fue clave para comprender la realidad psicosocial de cada núcleo familiar, facilitando así la planeación, priorización y ejecución de intervenciones integrales por parte del Equipo Básico de Salud (EBS), en concordancia con las necesidades particulares detectadas.	
---	--	---	--	--

Elaboró: Subdirección científica	Revisó: Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

				
6	IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA Y LOS HOGARES	Los que indique el supervisor del contrato	Las visitas domiciliarias realizadas en el sector san judas permitieron identificar de manera integral las principales problemáticas que afectan a la comunidad. Durante estas intervenciones, no solo se evidenciaron dificultades relacionadas con la salud física y mental de los habitantes, sino también diversas condiciones de índole social, cultural y económica que inciden de forma directa en el bienestar biopsicosocial y en el desarrollo integral de las familias.	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

7	FORMULAR EL PLAN INTEGRAL DEL CUIDADO PRIMARIO INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO CON BASE EN LOS RESULTADOS DE LA CARACTERIZACIÓN, IDENTIFICANDO Y ARTICULANDO LAS DIFERENTES INTERVENCIONES A DESARROLLAR EN EL SECTOR SALUD Y LOS DIFERENTES SECTORES.	Los que indique el supervisor del contrato	A partir del 11 de julio se dio inicio al proceso de capacitación liderado por la enfermera jefe, quien orientó al equipo interdisciplinario sobre la metodología y lineamientos para la elaboración de los planes de cuidado individual y familiar. Inicialmente, se capacitó al personal auxiliar de enfermería, permitiendo así que los demás profesionales del Equipo Básico de Salud (EBS) pudieran intervenir en dichos planes, desde el marco de sus competencias y perfiles profesionales. A la fecha, se ha logrado cumplir en su totalidad con la elaboración de los planes de cuidado en la vereda La Palma, integrando en cada historia familiar recomendaciones específicas según las necesidades identificadas, orientaciones derivadas del proceso de capacitación, y acciones diferenciadas de acuerdo con la etapa del ciclo vital de cada miembro del núcleo familiar.	 <u>SAN JUDAS</u>
---	--	---	--	---

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

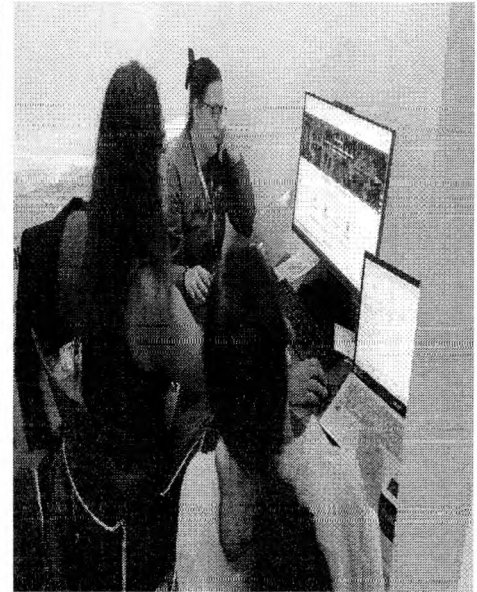


INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1



SAN JUDAS

Formato de canalizaciones urbano 1

SAN JUDAS.xlsx

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

8	IDENTIFICAR LAS PRIORIDADES DE RESPUESTA INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA POR EDAD, SEXO-GÉNERO, ETNIA, ENTRE OTRAS CARACTERÍSTICAS PERTINENTES Y POR MICROTERITORIO ASIGNADO	Los que indique el supervisor del contrato	Se implementó un formato estandarizado de registro con el objetivo de identificar de manera sistemática las consultas pendientes y las situaciones priorizadas dentro de la población previamente caracterizada. Este instrumento es diligenciado por el personal auxiliar de enfermería, quien, en el marco de sus funciones, realiza la identificación oportuna de casos que requieren atención inmediata o seguimiento especializado. Una vez identificadas estas situaciones, se procede con la remisión interna al profesional correspondiente del Equipo Básico de Salud (EBS), de acuerdo con la naturaleza del caso (médico, psicológico, de enfermería, entre otros), con el propósito de garantizar una valoración integral y la programación de la atención requerida. En aquellos casos que así lo ameriten, y posterior a la valoración por parte del profesional, se gestiona la remisión a otras dependencias o instituciones del sistema de salud, asegurando la continuidad del cuidado y la adecuada articulación interinstitucional. En los casos que fueron priorizados para atención psicológica, la profesional del área procedió a realizar la intervención correspondiente, brindando acompañamiento, orientación y seguimiento a cada una de las personas que así lo requerían, según las necesidades identificadas en el proceso de valoración.	 
---	---	--	--	--

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

9	GESTIONAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD (PROMOCIÓN DE LA SALUD, EDUCACIÓN, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN Y CUIDADOS PALIATIVOS), DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS, REALIZANDO LA CANALIZACIÓN A LAS DIFERENTES MODALIDADES (EXTRAMURAL, INTRAMURAL EN PRESTADOR PRIMARIO O COMPLEMENTARIO Y TELEMEDICINA) INDUCIR LA DEMANDA DE SERVICIOS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA Y AQUELLOS QUE OCASIONEN UN ALTO IMPACTO EN SALUD PÚBLICA	Los que indique el supervisor del contrato	Posterior a la caracterización y con base en las necesidades identificadas a nivel individual, familiar y comunitario, se brindó la atención correspondiente. La mayoría de las intervenciones estuvieron orientadas a la educación para la prevención de enfermedades y la mitigación de complicaciones asociadas a condiciones preexistentes. Adicionalmente se realizan canalizaciones hacia los servicios de la ESE Hospital Santa Isabel y otras Entidades Promotoras de Salud (EPS).	 
---	--	---	--	--

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

				<u>Formato de canalizaciones urbano 1 SAN JUDAS.xlsx</u> <u>Agenda EBS urbanos</u>
10	BRINDAR EDUCACIÓN PARA LA SALUD E INFORMACIÓN ORIENTADA A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE ALARMA Y ADOPCIÓN DE PRÁCTICAS DE CUIDADO DE SÍ MISMO, DE LOS DEMÁS Y DE SU ENTORNO	Los que indique el supervisor del contrato	. En el marco de las acciones comunitarias desarrolladas por el equipo básico en salud, se ha brindado educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de autocuidado individual, familiar y comunitario. Durante las visitas domiciliarias, cada familia recibe orientación educativa personalizada según su ciclo vital y situación particular, abordando temáticas como signos de alarma, estilos de vida saludables, prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles, salud mental, higiene del entorno y fortalecimiento de redes de apoyo. Esta educación en salud se registra de manera detallada en los planes de cuidado de cada núcleo familiar, lo cual permite dar continuidad al seguimiento y ajustar las intervenciones de acuerdo con las necesidades identificadas. Estas acciones han sido acompañadas y reforzadas por la enfermera profesional, quien además ha desarrollado procesos educativos más específicos en salud sexual y reproductiva, nutrición, adherencia a tratamientos, prevención de riesgos y manejo de enfermedades crónicas. Como parte del cierre del proceso en el microterritorio San Judas, se llevó a cabo una jornada comunitaria de salud en articulación con la Secretaría de Salud y el componente de Participación Social, priorizando la educación en salud como eje central. Durante esta jornada se ofrecieron espacios formativos sobre salud oral, autocuidado, prevención de enfermedades, orientación sobre rutas de atención, y se realizaron redireccionamientos oportunos hacia servicios requeridos. Esta actividad permitió fortalecer la apropiación	 

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

			comunitaria del proceso, consolidar el vínculo entre la comunidad y los actores institucionales, y fomentar la corresponsabilidad en el cuidado de la salud individual y colectiva	
11	INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES	Los que indique el supervisor del contrato	En el desarrollo de cada caracterización individual, familiar y comunitaria, se llevó a cabo la socialización del portafolio de servicios de la ESE Hospital Santa Isabel, así como de los programas y beneficios disponibles a través de la administración municipal. Adicionalmente, se proporcionó a los usuarios información detallada sobre los servicios que, conforme a la normatividad vigente, deben ser garantizados por las Empresas Sociales del Estado (ESE) y las Entidades Promotoras de Salud (EPS) a sus afiliados, enfatizando el derecho al acceso oportuno, integral y continuo a la atención en salud	
12	CANALIZAR LA OFERTA DE SERVICIOS BRINDADA POR OTROS SECTORES EN EL TERRITORIO CONFORME A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD IDENTIFICADAS.	Los que indique el supervisor del contrato	Paralelamente al proceso de canalización hacia la ESE Hospital Santa Isabel, se proporciona a las personas caracterizadas orientación psicoeducativa sobre los canales institucionales de atención disponibles, según las necesidades biopsicosociales previamente identificadas. Esta orientación incluye información clara y accesible sobre líneas telefónicas, correos electrónicos institucionales, rutas de atención y horarios de disponibilidad, con el objetivo de promover el ejercicio efectivo del derecho a la salud y garantizar la continuidad en el acceso a los servicios requeridos en los diferentes niveles de atención y sectores interinstitucionales. Esta estrategia busca además fortalecer la autonomía del usuario y su capacidad para gestionar activamente su proceso de atención, acorde con los principios de integralidad, equidad y oportunidad en salud.	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

				<u>Formato de canalizaciones urbano 1 SAN JUDAS.xlsx</u>
13	CONVOCAR, IMPLEMENTAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO A ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y POPULAR POR CADA UNA DE LAS VEREDAS-BARRIOS Y MICROTERRITORIOS ABORDADOS POR EL EQUIPO	Los que indique el supervisor del contrato	Se participa activamente en la convocatoria y en la organización logística para llevar a cabo el evento de cierre del microterritorio San Judas, el cual tendrá lugar en la pista de patinaje. Dicho espacio fue gestionado previamente con el encargado de zonas deportivas del municipio, garantizando un lugar accesible, reconocido por la comunidad y con condiciones adecuadas para el montaje y ejecución de las actividades programadas. Esta articulación permite fortalecer la apropiación del espacio público, fomentar la participación comunitaria y asegurar el desarrollo exitoso del evento.	 
14	ATENCIÓNES EN RUTAS DE PROMOCIÓN Y	Los que indique el	Se realiza atención a las diferentes rutas de intervención mediante procesos de orientación psicológica individual, con el fin de brindar contención emocional, escucha activa y orientación frente a las	<u>Agenda EBS urbanos</u>

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

	MANTENIMIENTO DE LA SALUD	supervisor del contrato	problemáticas identificadas. Como parte del proceso, se lleva a cabo la programación en agenda de los usuarios priorizados y se diligencia el Anexo 3, de acuerdo con los lineamientos establecidos, para aquellos casos que requieren remisión a servicios especializados en salud mental o intervención psicosocial complementaria.	  
--	---------------------------	-------------------------	--	---

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1



Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

15	GESTIONAR EL TRASLADO A INSTITUCIONES DE SALUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN REMISIÓN URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCIÓN EN SALUD	Bitácora de remisión	El día 09 de julio a las 18:30 horas, se realizó acompañamiento en el proceso de traslado a urgencias, gestionado por la médica Carolina Jaramillo, en articulación con el Cuerpo de Bomberos. Durante la intervención, se explicó a la paciente y a su familia el motivo del traslado, posterior a la valoración realizada por los profesionales de enfermería, psicología y medicina. Ante la no efectividad de la atención requerida en el servicio de urgencias, el caso fue direccionado a la Comisaría de Familia, con la cual se estableció seguimiento continuo.	
----	---	----------------------	--	---

ANEXOS:

A CONTINUACIÓN DEJAR EVIDENCIAS DE LISTADOS ASISTENCIA, DOCUMENTOS, PRESENTACIONES, TODO AQUELLO QUE SOPORTE LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES EN LÍNEA CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

DOCUMENTOS Pegue link de documentos que realizo e indique uno por uno (actas, oficios, informes)	
<u>Acta #6.pdf</u>	Acta de cierre del micro territorio San judas.
<u>ACTA N 18.pdf</u>	Acta de inducción clínica de heridas.
<u>Taller de cartografía social</u>	Informe taller cartografía social
PLANILLAS DE ASISTENCIA (relación las planillas y	
Planillas de asistencia de cierre de micro territorio	<u>Acta #6.pdf</u>
Planilla de asistencia de inducción por clínica de heridas	<u>CLINICA DE HERIDAS.pdf</u>
Planilla de asistencia de Reunión con el Dr Paulo	<u>REUNIÓN DR PAULO.pdf</u>

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

CONCEPTO GENERAL

En desarrollo del objeto contractual del (107), se vienen ejecutando a cabalidad las actividades descritas en el contrato, alcanzando un avance estimado del 33% de 100% de total de actividades programadas, con todas sus metodologías, por lo que se procede a realizar la entrega del informe parcial correspondiente del 18-07-2025 al 5-08-2025 y sus evidencias, encausando el pago por valor de un millón cuatrocientos veinte cinco mil pesos M/L (\$1.425.000) soportado en la respectiva factura electrónica de venta.

Atentamente,

Cristina Lopera Rojas

Liliam cristina Lopera Rojas
1.152.684.851 de Medellín

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



RAZÓN SOCIAL :	LILIAM CRISTINA LOPERA ROJAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1152684851
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	04
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	CARISMA
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-11 ✓
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-11 ✓
FECHA DE PAGO:	2025-07-11 ✓
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	8636907222
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8636467142
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
FPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.000	\$ 220.000
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.600	\$ 281.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.900	\$ 42.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.500	\$ 544.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 14/08/2025



RAZÓN SOCIAL :	LILIAM CRISTINA LOPERA ROJAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1152684851
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	04
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	CARISMA
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-15 ✓
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-14 ✓
FECHA DE PAGO:	2025-08-15 ✓
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	8637244177
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8636467142
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
FPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 2.120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 265.000	\$ 265.000
230201	800229/39	PROTECCION	1	\$ 2.120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 339.200	\$ 339.200
14-23	880011153	POSITIVA	1	\$ 2.120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 51.700	\$ 51.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 655.900	\$ 655.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/09/2025
----------------------------------	------------

 E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Código: F-CN-004
		Versión: 03
		Página 1 de 1

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 2 del CONTRATO No. CPS-107-2025-EBS, suscrito entre el/la CONTRATISTA LILIAM CRISTINA LOPERA TOJAS, identificado con cédula número 1152684851, y La ESE HOSPITAL SANTA ISABEL del MUNICIPIO de SAN PEDRO DE LOS MILAGROS- ANTIOQUIA con NIT 800014405-2

Con el fin de realizar Acta de Avance y de Supervisión del contrato cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales como psicóloga (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número 00001184 del 04 de julio de 2024, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS) Se reunieron, LILIAM CRISTINA LOPERA, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1152684851, por parte del Contratista, y por parte del Contratante, YIGENI CARDENAS MAZO en calidad de Supervisora del contrato delegado por la Gerencia de la ESE Hospital.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO (MES/DIA/AÑO): 17/6/2025.

FECHA FINAL DEL CONTRATO (MES/DIA/AÑO): 18/9/2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 7125000

VALOR DE ADICIÓN: \$

VALOR FINAL DEL CONTRATO: 7125000

PERIODO EJECUTADO (DIA/MES/AÑO): 18/07/2025 A 05/08/2025

NUMERO DE FACTURA: 2

La suscrito Subdirectora certifica que el/la contratista, LILIAM CRISTINA LOPERA, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1152684851, cumplió con las actividades programadas en las obligaciones y el objeto del contrato, el cual se ejecutó para la E.S.E. Hospital Santa Isabel en el período intervenido, y se pudo constatar la realización de las actividades plasmadas en el informe de actividades No. 2 presentado por el Contratista y registrado en plataforma SECOPII los respectivos soportes de actividades, cuenta de cobro, seguridad social.

Concepto de supervisión según lineamiento técnico: Una vez revisados los soportes físicos y digitales, incluyendo carpetas, archivos y anexos correspondientes al ciclo del proceso de caracterizaciones, mapeo y cartografía social en nuevos microterritorios que se inician, así como lo relacionado cronogramas de actividades y proyecciones presentadas conforme a lo estipulado por el equipo básico en sus planes de trabajo, se emite concepto favorable y se procede a dar aval para el pago correspondiente, según lo indicado en la cuenta de cobro radicada.

ACTA DE AVANCE: De acuerdo con la certificación adjunta de la supervisión designada, se verifica que el contrato se encuentra en un avance de ejecución de la siguiente forma:

A.	Valor inicial del Contrato	\$7125000
----	----------------------------	-----------

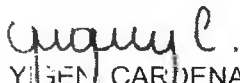
Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024

 E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Código: F-CN-004
		Versión: 03
		Página 1 de 1

B.	Valor facturado por la contratista en este informe	\$1425000 ✓
C.	Valor adición	\$
D.	Valor final del contrato	\$7125000
E.	Valor glosado	\$ -
F.	Valor a facturar después de supervisión	\$
G.	Valor y porcentaje de ejecución luego de la presente cuenta.	\$3800000 53,32%
H.	Valor y porcentaje del contrato por ejecutar	\$3325000 33,33%

En conclusión, de acuerdo con el cumplimiento del contrato la suma a cancelar, antes de retenciones, en la presente acta de avance es de \$

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 26 dic. 2025.


YISEN CARDENAS MAZO
 Supervisor

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024

 E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL --- SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ---	CERTIFICADO RECIBIDO A SATISFACCIÓN	Código: F-CN-012
		Versión: 01
		Página 1 de 1

LA SUSCRITA SUPERVISORA

CERTIFICA QUE:

POR EL CONTRATISTA el representante legal, LILIAM CRISTINA LOPERA mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1152684851, ha dado cumplimiento a satisfacción con relación a las actividades de Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-107-2025-EBS, cuyo objeto es: *Prestación de servicios profesionales como psicóloga (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número 00001184 del 04 de julio de 2024, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)* Como sustento de ejecución de las acciones realizadas, presentó los soportes de pago de seguridad social, al tiempo que fue verificado y auditado el cumplimiento de las acciones de apoyo a la gestión objeto del contrato, por la Supervisora designada. Se anexa la respectiva acta de avance y supervisión.

Concepto de supervisión según lineamiento técnico: Una vez revisados los soportes físicos y digitales, incluyendo carpetas, archivos y anexos correspondientes al ciclo del proceso de caracterizaciones, mapeo y cartografía social en nuevos microterritorios que se inician, así como lo relacionado cronogramas de actividades y proyecciones presentadas conforme a lo estipulado por el equipo básico en sus planes de trabajo, se emite concepto favorable y se procede a dar aval para el pago correspondiente, según lo indicado en la cuenta de cobro radicada.

El informe de actividades No.2, la cuenta de cobro y el presente certificado se envía a la Subdirección Administrativa y contabilidad, para el respectivo trámite de su cancelación.

Dado en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 26 dic. 2025.

Cordialmente,


YIREN CARRIENAS MAZO
 Supervisora

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024

San Pedro de los Milagros, Antioquia
05 de agosto de 2025

Señores
ESE HOSPITAL SANTA ISABEL
Municipio de San Pedro de los Milagros
Antioquia

Asunto: **Renuncia Contrato de Prestación de Servicios CPS-107-2025-EBS**

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito presentar **renuncia formal** al **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-107-2025-EBS**, cuyo objeto es la *prestación de servicios profesionales como psicóloga en zona rural para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución No. 00001184 del 04 de julio de 2024, orientadas al fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud mediante la conformación y operación de los Equipos Básicos en Salud (EBS).*

Dicho contrato tuvo como **fecha de inicio el 18 de junio de 2025**, y mi renuncia se hace efectiva a partir del **05 de agosto de 2025**, conforme a lo establecido contractualmente.

Agradezco a la ESE Hospital Santa Isabel la oportunidad brindada y el acompañamiento recibido durante el tiempo de ejecución del contrato deo constancia de mi disposición para realizar la entrega de informes, actividades y demás asuntos pendientes que correspondan, con el fin de garantizar una adecuada finalización del vínculo contractual.

Sin otro particular,

Atentamente,

Cristina Lopera Rojas

LILIAM CRISTINA LOPERA ROJAS
Contratista
Contrato CPS-107-2025-EBS
Psicóloga

ACTA DE TERMINACIÓN BILATERAL Y ANTICIPADA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No CPS-107-2025-EBS CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL ESTADO HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA Y LILIAM CRISTINA LOPERA ROJAS

FECHA	02 de diciembre de 2025
NO. CONTRATO / OPS	CPS-107-2025-EBS
CONTRATANTE	ESE Hospital Santa Isabel
IDENTIFICACIÓN	NIT 800014405-2
CONTRATISTA	Liliam Cristina Lopera Rojas
IDENTIFICACIÓN	CC 1.152.684.851 de Medellín
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales como psicóloga (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número 00001184 del 04 de julio de 2024, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)
PLAZO	Desde el 18/06/2025 hasta el 17/09/2025 – Anticipada 05/08/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$7.125.000
OTROSÍ (VALOR)	\$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$7.125.000
RUBRO PRESUPUESTAL	CDP N°: 352 de 2025 rubro 212020200910 CRP N°: 352 de 2025 rubro 212020200910

PÓLIZAS

Póliza No.	Amparos	Valor Asegurado	Vigencia		Expedida por:	Observación
			Desde	Hasta		
N/A						

En el municipio de San Pedro de los milagros – Antioquia se reunieron **DIANA CRISTINA PEREZ TAMAYO** mayor de edad vecina del Municipio de San Pedro de los Milagros identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.035.831.013 de Entrerrios (Ant.), en su calidad de Representante Legal de la **ESE HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS** con Nit. 800.014.405-2, quien para los efectos de la presente liquidación se denominará **EL HOSPITAL**, por una parte; y por la otra **LILIAM CRISTINA LOPERA ROJAS**, identificado con cédula de ciudadanía No 1.152.684.851, en nombre y representación propia y quien para los efectos se denominará **EL CONTRATISTA**, con el fin de realizar terminación y liquidación de mutuo acuerdo al contrato **No CPS-107-2025-EBS**

Que, de conformidad con lo expuesto, las partes contratantes acuerdan:

CLÁUSULA PRIMERA: Terminar de común acuerdo y de forma anticipada el contrato **CPS-107-2025-EBS**, de conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la ley 80 de 1993, el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y el estatuto de contratación de la entidad.



E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

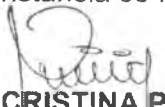
CLÁUSULA SEGUNDA: Liquidar el contrato No **CPS-107-2025-EBS** según el siguiente detalle:

A	Valor del Contrato más Adiciones	\$ 7.125.000
B	Valor Pagado	\$ 3.800.000
C	Valor no ejecutado	\$ 3.325.000

CLÁUSULA TERCERA: se reintegrará el valor no ejecutado al respectivo rubro.

CLÁUSULA CUARTA: Las partes manifiestan que se encuentran a paz y salvo, y se exoneran mutuamente de todo tipo de responsabilidad presente y futura de la presente liquidación. En consecuencia, no habrá lugar a que ninguna de las partes pueda reclamar indemnizaciones o multas por concepto de perjuicios o similares. Parágrafo: lo anterior sin perjuicio de procesos de repetición descritos en el artículo 90 de la constitución política de Colombia.

Para constancia se firma en el municipio de San Pedro de los Milagros.


DIANA CRISTINA PEREZ TAMAYO
Gerente


LILIAM CRISTINA LOPERA ROJAS
Contratista


YIGENI GARDENAS MAZO
Subdirectora Científica
Supervisora



**FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAZ Y
SALVO PARA LIQUIDACIÓN
Y/O RETIRO DE PERSONAL
ESE HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS**

CÓDIGO: FO-TH-08

VERSIÓN: 01

FECHA DE
ACTUALIZACIÓN:
Julio de 2024

NOMBRE DEL FUNCIONARIO:

Liliam Cristina Lopera Rojas

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN No. 1.752.684 DE: Medellin

CARGO DESEMPEÑADO: Psicologa EBS

AREA DE GESTIÓN: MISIONAL **APOYO**

FECHA DE RETIRO:

05/08/2025

Los firmantes a continuación certifican que el (la) funcionario (a) se encuentra paz y salvo con su respectiva área de gestión:

Facturación

Certifica que a la fecha no existen RIPS y/o facturas y demás pendientes por diligenciar.

Firma:

Nombre: Tancely Btos

Cédula: 1000210288

Talento Humano

Certifica que a la fecha se encuentra a paz y salvo en cuanto a documentación perteneciente a la Historia Laboral.

Firma:

Nombre: Sandra Gómez

Cargo: Secretaria

Almacén

Certifica que recibe a entera satisfacción el Inventario de Control Institucional, equipos biomédicos, herramientas y artículos como lo son el chaleco, el carné, la gorra institucional y el maletín.

Firma:

Nombre: Carolina Valencia

Cédula: 39-388-001

Archivo Administrativo

Certifica que a la fecha no existe documentación o carpetas por entregar.

Firma:

Nombre: Sandra Gómez

Cargo: Secretaria

Coordinador de área o jefe inmediato

Certifica que a la fecha el (la) funcionario (a) se encuentra a Paz y Salvo con su Área de Gestión, así como con las demás áreas, según registro de firmas en el presente certificado y solicito de la Declaración juramentada de Bienes y Rentas al dejar el cargo, según lo consagrado en el Art. 13 de la ley 190 de 1995

Firma:

Nombre: Yigeni Cardenas

Cargo: Subdirectora

DIANA CRISTINA PEREZ - Gerente