LA COORDINACIÓN DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD

(TEORAMA – CONVENCION)

HACE CONSTAR:

Que, **LAURA TATIANA PEREZ LOPEZ** con contrato de orden de prestación de servicios No. **0291-2025**, quien fue contratada como **PSICÓLOGA** y cuyo objeto contractual es **PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES COMO PSICOLOGA PARA LA CONFORMACION DEL EQUIPO BASICO DE ATENCION PARA LA EJECUCION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD PARA EL CORREGIMIENTO DE SAN JUANCITO, 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 **SAN JUANCITO** durante el periodo comprendido entre el **1/09/2025** al **23/12/2025**, 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	12,70% / 100%	
Mes 4	14,28% / 100% con un remanente del 1,58% del mes anterior ($6.609.375)	Total a cobrar 47.84%
Mes 5	14,28% / 100% ($6.000.000)	
Mes 6	14,28% / 100%($6.000.000)	
Mes 7	3,42% / 100% ($1.453.125)	

para un cobro de **VEINTE MILLONES SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS ($ 20.062.500)**
Se expide la presente solicitud a la interesada a los **20** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**, para efectos de cobro. con atención y compromiso institucional,

Melisa Barrero N.

MELISA BARRERO NAVARRO

Coordinadora Equipos Básicos de Salud (Contratista)

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

HACE CONSTAR:

QUE **LAURA TATIANA PEREZ LOPEZ**

QUIEN OCUPA EL CARGO DE **PSICOLOGA**

LUGAR **SAN JUANCITO**

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

HASTA 30/09/2025

CUYO OBJETO FUE: **BRINDAR EDUCACIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y CONSULTAS POR PSICOLOGÍA, ASIMISMO, REALIZÓ EL RESPECTIVO DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLÍNICAS, ESTO SE LLEVÓ A CABO DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS POR COORDINACION.**

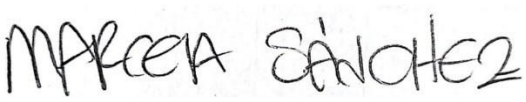
PERSONAS INTERVENIDAS: **55** HOMBRES **90** MUJERES

FUNCIONARIO QUE CERTIFICA:

NOMBRE COMPLETO: **DIANA MARCELA SANCHEZ GALVIS**

CARGO QUE DESEMPEÑA: **ENFERMERA PROFESIONAL**

ENTIDAD O INSTITUCION: **EBS SAN JUANCITO - HRNO**

FIRMA: 

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

HACE CONSTAR:

QUE **LAURA TATIANA PEREZ LOPEZ**

QUIEN OCUPA EL CARGO DE **PSICOLOGA**

LUGAR **SAN JUANCITO**

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

HASTA 30/09/2025

CUYO OBJETO FUE: **BRINDAR EDUCACIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y CONSULTAS POR PSICOLOGÍA, ASIMISMO, REALIZÓ EL RESPECTIVO DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLÍNICAS, ESTO SE LLEVÓ A CABO DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS POR COORDINACION.**

PERSONAS INTERVENIDAS: **55** HOMBRES **90** MUJERES

FUNCIONARIO QUE CERTIFICA:

NOMBRE COMPLETO: **CLAUDIA PATRICIA QUINTERO ABRIL**

CARGO QUE DESEMPEÑA: **LIDER COMUNITARIO**

ENTIDAD O INSTITUCION: **EBS SAN JUANCITO**

FIRMA: Claudia Patricia Quintero Abril

NOMBRE COMPLETO: **DEIRI SANDRI SUMALAVE ANGEL**

CARGO QUE DESEMPEÑA: **LIDER COMUNITARIO**

ENTIDAD O INSTITUCION: **EBS SAN JUANCITO**

FIRMA: Deiri Sandri Sumalave Angel

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

HACE CONSTAR:

QUE **LAURA TATIANA PEREZ LOPEZ**

QUIEN OCUPA EL CARGO DE **PSICOLOGA**

LUGAR **SAN JUANCITO**

REALIZO ACTIVIDADES CONCERNIENTES A SU LABOR LOS DIAS:**01/10/2025**

HASTA 31/10/2025

CUYO OBJETO FUE: **BRINDAR EDUCACIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y CONSULTAS POR PSICOLOGÍA, ASIMISMO, REALIZÓ EL RESPECTIVO DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLÍNICAS, ESTO SE LLEVÓ A CABO DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS POR COORDINACION.**

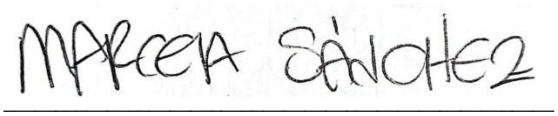
PERSONAS INTERVENIDAS: **35** HOMBRES **93** MUJERES

FUNCIONARIO QUE CERTIFICA:

NOMBRE COMPLETO: **DIANA MARCELA SANCHEZ GALVIS**

CARGO QUE DESEMPEÑA: **ENFERMERA PROFESIONAL**

ENTIDAD O INSTITUCION: **EBS SAN JUANCITO – HRNO**

FIRMA: 

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

HACE CONSTAR:

QUE **LAURA TATIANA PEREZ LOPEZ**

QUIEN OCUPA EL CARGO DE **PSICOLOGA**

LUGAR **SAN JUANCITO**

REALIZO ACTIVIDADES CONCERNIENTES A SU LABOR LOS DIAS:**01/10/2025**

HASTA 31/10/2025

CUYO OBJETO FUE: **BRINDAR EDUCACIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y CONSULTAS POR PSICOLOGÍA, ASIMISMO, REALIZÓ EL RESPECTIVO DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLÍNICAS, ESTO SE LLEVÓ A CABO DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS POR COORDINACION.**

PERSONAS INTERVENIDAS: **35** HOMBRES **93** MUJERES

FUNCIONARIO QUE CERTIFICA:

NOMBRE COMPLETO: **CLAUDIA PATRICIA QUINTERO ABRIL**

CARGO QUE DESEMPEÑA: **LIDER COMUNITARIO**

ENTIDAD O INSTITUCION: **EBS SAN JUANCITO**

FIRMA: Claudia Patricia Quintero Abril

NOMBRE COMPLETO: **DEIRI SANDRI SUMALAVE ANGEL**

CARGO QUE DESEMPEÑA: **LIDER COMUNITARIO**

ENTIDAD O INSTITUCION: **EBS SAN JUANCITO**

FIRMA: Deiri Sandri Sumalave Angel

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

HACE CONSTAR:

QUE **LAURA TATIANA PEREZ LOPEZ**

QUIEN OCUPA EL CARGO DE **PSICOLOGA**

LUGAR **SAN JUANCITO**

REALIZO ACTIVIDADES CONCERNIENTES A SU LABOR LOS DIAS:**01/11/2025**

HASTA 23/12/2025

CUYO OBJETO FUE: **BRINDAR EDUCACIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y CONSULTAS POR PSICOLOGÍA, ASIMISMO, REALIZÓ EL RESPECTIVO DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLÍNICAS, ESTO SE LLEVÓ A CABO DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS POR COORDINACION.**

FUNCIONARIO QUE CERTIFICA:

NOMBRE COMPLETO: **DIANA MARCELA SANCHEZ GALVIS**

CARGO QUE DESEMPEÑA: **ENFERMERA PROFESIONAL**

ENTIDAD O INSTITUCION: **EBS SAN JUANCITO - HRNO**

FIRMA: MARCELA SÁNCHEZ

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

HACE CONSTAR:

QUE **LAURA TATIANA PEREZ LOPEZ**

QUIEN OCUPA EL CARGO DE **PSICOLOGA**

LUGAR **SAN JUANCITO**

REALIZO ACTIVIDADES CONCERNIENTES A SU LABOR LOS DIAS: **01/11/2025**

HASTA 23/12/2025

CUYO OBJETO FUE: **BRINDAR EDUCACIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y CONSULTAS POR PSICOLOGÍA, ASIMISMO, REALIZÓ EL RESPECTIVO DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLÍNICAS, ESTO SE LLEVÓ A CABO DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS POR COORDINACION.**

FUNCIONARIO QUE CERTIFICA:

NOMBRE COMPLETO: **CLAUDIA PATRICIA QUINTERO ABRIL**

CARGO QUE DESEMPEÑA: **LIDER COMUNITARIO**

ENTIDAD O INSTITUCION: **EBS SAN JUANCITO**

FIRMA: Claudia Patricia Quintero Abril

NOMBRE COMPLETO: **DEIRI SANDRI SUMALAVE ANGEL**

CARGO QUE DESEMPEÑA: **LIDER COMUNITARIO**

ENTIDAD O INSTITUCION: **EBS SAN JUANCITO**

FIRMA: Deiri Sandri Sumalave Angel