Ciudad y fecha:	Montería, 07 de noviembre de 2026
Unidad:	UPRES DECOR
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	92-7-20067-26
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	CORINA ESTHER REYES CEPEDA
NIT del contratista:	1.003.397.573
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO PSICOLOGA EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 14.576.496,00
Plazo de ejecución:	desde el 07/09/2026 hasta el 31/12/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	UPRES DECOR
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	NO
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Supervisor de Contrato Subintendente **AURA CRISTINA VEGA VILLERA**

Fecha de entrega certificada:	Del: 07/10/2026 Al: 06/11/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
Córdoba	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO PSICOLOGA EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA.	$ 3.835.920,00	01		$ 3.835.920,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
CRC-02	06/11/2026	$ 3.835.920,00	N/A	$ 3.835.920,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 3.835.920,00	N/A	$ 3.835.920,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

N°	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si X No___	Observaciones y Evidencias
1	Realizar actividades de psicología, rutas de atención integral y en el servicio que se requiera en la Unidad Prestadora de Salud Córdoba.	SI	CUMPLE
2	Realizar las atenciones según el agendamiento de citas por psicología en las horas concertadas.	SI	CUMPLE
3	Realizar las evaluaciones psicológicas de los usuarios para identificar sus problemas, estableciendo diagnósticos y planes de tratamiento personalizados.	SI	
	Ofrecer terapias y apoyo emocional a los usuarios para ayudarles a enfrentar y superar dificultades, mejorar su bienestar y calidad de vida.	SI	
	Participar en programas de rehabilitación para usuarios con trastornos mentales, emocionales y del comportamiento.	SI	CUMPLE

6	Brindar apoyo y mediación psicológica ante el malestar emocional y acompañan a pacientes con enfermedades crónicas o graves, ayudándoles a gestionar las consecuencias y a encontrar su equilibrio mental.	SI	CUMPLE
7	Proporcionar consejo a usuarios y sus familias para ayudarles a manejar situaciones dificiles y desarrollar estrategias de afrontamiento	SI	CUMPLE
8	Trabajar en conjunto con otros profesionales de la salud (médicos, enfermeros, trabajadores sociales) para asegurar una atención integral y coordinada	SI	CUMPLE
9	Participar en la formación de otros profesionales y en la supervisión de casos clínicos.	SI	CUMPLE
10	Informar al supervisor del contrato el desarrollo de las actividades y novedades que se presenten durante la ejecución del contrato.	SI	CUMPLE
11	Tratar con respeto, imparcialidad, rectitud, humanismo y calidad a los usuarios del subsistema de la Policía Nacional y brindar orientación a todo usuario o funcionario que lo requiera.	SI	CUMPLE
12	Realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral.	SI	CUMPLE
13	Identificar y disponer de un espacio físico que cuente con las condiciones necesarias para realizar intervenciones grupales educativas.	SI	CUMPLE
14	Diagnosticar e intervenir a los policiales que presenten alteraciones en el comportamiento buscando la prevención del suicidio, homicidio, abuso de sustancias psicoactivas, entre otras.	SI	CUMPLE
15	Identificar factores estresantes o de riesgo en los policías que realizan actividades operativas ya sean terrestres, aéreas o marítimas.	SI	CUMPLE
16	Preparar psicológicamente a los funcionarios en los tiempos establecidos antes, durante y después de ingresar a las zonas de orden público y zonas de erradicación.	SI	CUMPLE
17	Ejecutar intervenciones individuales a los funcionarios que presentan crisis emocionales o dificultades en su entorno laboral, personal y familiar, y registrar en el aplicativo del Sistema de Información del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (SISAP) en el enlace de acciones de salud.	SI	CUMPLE
18	Realizar capacitaciones sobre habilidades para la vida, con el fin de optimizar la calidad de vida y la estabilidad emocional de los uniformados.	SI	CUMPLE
19	Sensibilizar a los comandantes de las diferentes Estaciones Rurales Extremas y los Grupos Operativos en temas de salud mental.	SI	CUMPLE

20	Sensibilizar al personal que conforma las diferentes Estaciones Rurales Extremas y los Grupos Operativos sobre la prevención de suicidio, homicidio, abuso de sustancias psicoactivas, ludopatía, entre otras.	SI	CUMPLE
21	Fortalecer desde el apoyo psicosocial, el repertorio comportamental en habilidades de comunicación, solución de problemas, resolución de conflictos y reconocimiento de las emociones, para dar manejo adecuado a procesos adaptativos.	SI	CUMPLE
22	Implementar estrategias para fortalecer la convivencia familiar, así como herramientas que ayuden a disminuir, y dar una respuesta rápida y efectiva a casos de violencia intrafamiliar y de género (negligencia y abandono, violencia física, violencia psicológica, violencia sexual, abuso sexual, acoso sexual, actos sexuales con uso de la fuerza y violación).	SI	CUMPLE
23	Socializar de manera activa la Línea de Apoyo Emocional (01 8000 910 588) vigente.	SI	
24	Identificar los riesgos de ideación y autolesión y remitir los casos de urgencias a la líder de salud mental de la UPRES.	SI	CUMPLE
25	Socializar el portafolio de servicios en salud, que ofrece a sus usuarios los servicios de la valoración inicial y el seguimiento por el equipo multidisciplinario en salud mental (psiquiatría, medicina general, psicología y trabajo social).	SI	CUMPLE
26	Identificar y disponer de un espacio físico que cuente con las condiciones necesarias para realizar intervenciones grupales educativas	SI	CUMPLE

Subintendente **AURA CRISTINA VEGA VILLERA**
Supervisor de Contrato
92-7-20065-26

Monteria, 06 de noviembre de 2026

Señores:
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA
Ciudad

Respetados señores;

Yo, CORINA ESTHER REYES CEPEDA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.003.397.573 de MONTERIA-CORDOB., para efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y los Decretos reglamentarios 0099 de 2013 y 1070 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

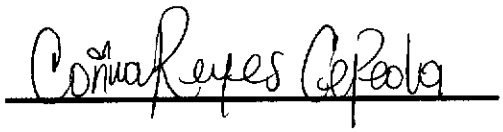
1. Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior **SI** provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por el contribuyente en dicho periodo fiscal.

2. Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior **SI** provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por el contribuyente en dicho periodo fiscal.

3. **NO** Estoy obligada (o) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.

4. Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior **NO** superaron los (65,891.000 pesos)

Cordialmente,

FIRMA 

NOMBRE CORINA ESTHER REYES CEPEDA

CEDULA 1003397573 Monteria- cordoba

TEL 3053474519

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
44c459e661d5f3e527e3d66c79d29c08bf27b04902110598afecb1e2624975df6daed63dbd9babfd9d580d6a070859fe

Número de Factura: CRC-2
Fecha de Emisión: 06/11/2026
Fecha de Vencimiento: 05/12/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido: 02
Fecha de orden de pedido: 06/11/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: REYES CEPEDA CORINA ESTHER
Nombre Comercial: REYES CEPEDA CORINA ESTHER
Nit del Emisor: 1003397573
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8692

País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: Montería
Dirección: CR 40 A # 36 A - 14
Teléfono / Móvil: 3053474519
Correo: reyescepeda02@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: POLICIA METROPOLITANA DE SAN JERONIMO DE MONTERIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900800975
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: Montería
Dirección: CL 29 5-61
Teléfono / Móvil: 6047812525
Correo: aura.vega2795@correo.policia.gov.co

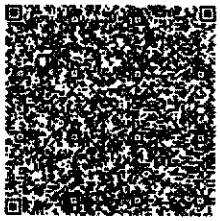
Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B CORDOBA	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B CORDOBA	NIU	1,00	$ 3.835.920,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.835.920,00

Notas Finales

Linea de negocio: #$16-01-02-045;92-7-20067-26;aura.vega2795@correo.policia.gov.co#$

Datos Totales



Documento generado el:
06/11/2026 07:41:12
Documento validado por la DIAN:
06/11/2026 07:41:13
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	3835920
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3835920
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	3835920
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3835920

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.835.920,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.835.920,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.835.920,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3.835.920,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764116667265 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2028-10-04

Monteria,06 de noviembre de 2026

CERTIFICACIÓN

Certifico bajo la gravedad de juramento, que la constancia de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social Integral que adjunto a la presente, corresponde a los ingresos provenientes por la ejecución del presente contrato Nr. 92-7-20067-26 de servicios materia del pago sujeto a retención.

Para los efectos pertinentes, a continuación discrimino los aportes efectuados:

Aporte a EPS	$ 175.000,00
Aporte a AFP	$ 34.200,00
Aporte a ARP	$ 224.200,00
Aporte Caja de Compensacion	$ -
Intereses de mora	
TOTAL	$ 433.400,00

Atentamente,

CORINA ESTHER REYES CEPEDA
c.c. 1003397573 Monteria- cordoba
PSICOLOGA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003397573		REYES CEPEDA CORINA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA40A#36A-14	MONTERIA-CORDOBA	3053474519	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	754121270	9512439918	I	2026/10/19	2026/10/19	BANCOLOMBIA	0	$433,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,724	$224,200			$1,400,724	$175,100			$0	$0			$1,400,724	$34,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,724	$224,200			$1,400,724	$175,100			$0	$0			$1,400,724	$34,200		$0	$0
Ciudad: MONTERIA Deptn: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,400,724	$224,200			$1,400,724	$175,100			$0	$0			$1,400,724	$34,200		$0	$0
1	CC 1003397573	REYES CORINA	230301	24	$1,400,724	$224,200	EPS002	24	$1,400,724	$175,100		0	$0	$0	14-23	24	$1,400,724	$34,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,400,724	$224,200			$1,400,724	$175,100			$0	$0			$1,400,724	$34,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003397573		REYES CEPEDA CORINA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA40A#36A-14	MONTERIA-CORDOBA	3053474519	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	754121270	9512439918	I	2026/10/19	2026/10/19	BANCOLOMBIA	0	$433,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,200	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,100	$0					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$175,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$433,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

Monteira, 06 de noviembre de 2026

Subintendente
AURA GRISTINA VEGA VILLERA
Carrera 14 N° 41-61 Barrio Los Laureles

Se relaciona las atividades desempeñadas durante el periodo a cobrar desde el 07 de octubre hasta el 06 de noviembre de 2026, de acuerdo a las obligaciones estabelecidas en objeto contratual N° 92-7-20067-26 que tiene como objeto "PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO PSICOLOGA , PARA LA UPRES - DECOR.

N°	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si X No	Observaciones y Evidencias
1	Realizar actividades de psicologia, rutas de atención integral y en el servicio que se requiera en la Unidad Prestadora de Salud Córdoba.	SI	CUMPLE
2	Realizar las atenciones según el agendamiento de citas por psicologia en las horas concertadas.	SI	CUMPLE
3	Realizar las evaluaciones psicológicas de los usuarios para identificar sus problemas, estableciendo diagnósticos y planes de tratamiento personalizados.	SI	
	Ofrecer terapias y apoyo emocional a los usuarios para ayudarles a enfrentar y superar dificultades, mejorar su bienestar y calidad de vida.	SI	
	Participar en programas de rehabilitación para usuarios con trastornos mentales, emocionales y del comportamiento.	SI	CUMPLE
6	Brindar apoyo y mediación psicológica ante el malestar emocional y acompañan a pacientes con enfermedades crónicas o graves, ayudándoles a gestionar las consecuencias y a encontrar su equilibrio mental.	SI	CUMPLE
7	Proporcionar consejo a usuarios y sus familias para ayudarles a manejar situaciones difíciles y desarrollar estrategias de afrontamiento	SI	CUMPLE
8	Trabajar en conjunto con otros profesionales de la salud (médicos, enfermeros, trabajadores sociales) para asegurar una atención integral y coordinada	SI	CUMPLE
9	Participar en la formación de otros profesionales y en la supervisión de casos clínicos.	SI	CUMPLE
10	Informar al supervisor del contrato el desarrollo de las actividades y novedades que se presenten durante la ejecución del contrato.	SI	CUMPLE
11	Tratar con respeto, imparcialidad, rectitud, humanismo y calidad a los usuarios del subsistema de la Policía Nacional y brindar orientación a todo usuario o funcionario que lo requiera.	SI	CUMPLE
12	Realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral.	SI	CUMPLE
13	Identificar y disponer de un espacio físico que cuente con las condiciones necesarias para realizar intervenciones grupales educativas.	SI	CUMPLE
14	Diagnosticar e intervenir a los policiales que presenten alteraciones en el comportamiento buscando la prevención del suicidio, homicidio, abuso de sustancias psicoactivas, entre otras.	SI	CUMPLE

15	Identificar factores estresantes o de riesgo en los policías que realizan actividades operativas ya sean terrestres, aéreas o marítimas.	SI	CUMPLE
16	Preparar psicológicamente a los funcionarios en los tiempos establecidos antes, durante y después de ingresar a las zonas de orden público y zonas de erradicación.	SI	CUMPLE
17	Ejecutar intervenciones individuales a los funcionarios que presentan crisis emocionales o dificultades en su entorno laboral, personal y familiar, y registrar en el aplicativo del Sistema de Información del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (SISAP) en el enlace de acciones de salud.	SI	CUMPLE
18	Realizar capacitaciones sobre habilidades para la vida, con el fin de optimizar la calidad de vida y la estabilidad emocional de los uniformados.	SI	CUMPLE
19	Sensibilizar a los comandantes de las diferentes Estaciones Rurales Extremas y los Grupos Operativos en temas de salud mental.	SI	CUMPLE
20	Sensibilizar al personal que conforma las diferentes Estaciones Rurales Extremas y los Grupos Operativos sobre la prevención de suicidio, homicidio, abuso de sustancias psicoactivas, ludopatía, entre otras.	SI	CUMPLE
21	Fortalecer desde el apoyo psicosocial, el repertorio comportamental en habilidades de comunicación, solución de problemas, resolución de conflictos y reconocimiento de las emociones, para dar manejo adecuado a procesos adaptativos.	SI	CUMPLE
22	Implementar estrategias para fortalecer la convivencia familiar, así como herramientas que ayuden a disminuir, y dar una respuesta rápida y efectiva a casos de violencia intrafamiliar y de género (negligencia y abandono, violencia física, violencia psicológica, violencia sexual, abuso sexual, acoso sexual, actos sexuales con uso de la fuerza y violación).	SI	CUMPLE
23	Socializar de manera activa la Línea de Apoyo Emocional (01 8000 910 588) vigente.	SI	
24	Identificar los riesgos de ideación y autolesión y remitir los casos de urgencias a la líder de salud mental de la UPRES.	SI	CUMPLE
25	Socializar el portafolio de servicios en salud, que ofrece a sus usuarios los servicios de la valoración inicial y el seguimiento por el equipo multidisciplinario en salud mental (psiquiatría, medicina general, psicología y trabajo social).	SI	CUMPLE
26	Identificar y disponer de un espacio físico que cuente con las condiciones necesarias para realizar intervenciones grupales educativas	SI	CUMPLE

Atentamente,

CORINA ESTHER REYES CEPEDA
PSICOLOGA – UPRES DECOR.
CC/ RM:1.003.397.573

AGENDA CONCERTADA PARA EL MES DE SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2026

PRESENTADA POR:CORINA REYES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	HORAS
07/09/2026	**08/09/2026**	**09/09/2026**	**10/09/2026**	**11/09/2026**	**12/09/2026**	**13/09/2026**	
8:00-12:00AM - 14:00-17:00PM	8:00-12:00AM - 14:00-17:00PM	8:00-12:00AM - 14:00-17:00PM	8:00-12:00AM - 14:00-17:00PM	8:00-12:00AM - 14:00-17:00PM			36
14/09/2026	**15/09/2026**	**16/09/2026**	**17/09/2026**	**18/09/2026**	**19/09/2026**	**20/09/2026**	
7:00-12:00AM - 14:00-18:00PM DERLY	7:00-12:00AM - 14:00-18:00PM	06:00-12:00 13:00-17:00 (SALOP)	7:00-12:00AM -HC SALOP 14:00-18:00PM	7:00-12:00AM - Seguimiento a matriz conflicto armado 14:00-18:00PM			44
21/09/2016	**22/09/2016**	**23/09/2016**	**24/09/2016**	**25/09/2016**	**26/09/2016**	**27/09/2016**	
7:00-12:00AM (Capacitación auxiliares MEMOT) 14:00-18:00PM	7:00-12:00AM - (Capacitación a madres gestantes) 14:00 a 18:00PM	06:00-12:00 13:00-17:00 (SALOP)	7:00-12:00AM -HC SALOP 14:00-17:00PM	7:00-12:00AM (Capacitacion en colegio la policia) 14:00-17:00PM	08:00-12:00 (actividad salud mental con niños neurodivergentes)		42
28/09/2026	**29/09/2026**	**30/09/2026**	**01/10/2026**	**02/10/2026**	**03/10/2026**	**04/10/2026**	
7:00-12:00AM - 14:00-18:00PM	7:00-12:00AM - 14:00-Seguimiento a matriz conflicto armado 18:00PM	06:00-12:00 13:00-17:00 (SALOP)	7:00-12:00AM -HC SALOP 14:00-18:00PM	7:00-12:00AM - Reunion equipo salud mental de 7:00am a 9:00am. 14:00-17:00PM			44
05/10/2026	**06/10/2026**						
7:00-12:00AM - 14:00-18:00PM	7:00-12:00AM - 14:00-18:00PM						28
						TOTAL	194

NOMBRE:	CORINA REYES
C.C.:	1.003.397.573
TELEFONO:	3053474519