

**ACTA PARCIAL DE SUPERVISION
00-2025-ACIT-886**

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **Contrato de Prestacion de Servicios 00-2025-HCON-31**
 Fecha de suscripción: 8 de Julio de 2025 Tipo de contrato: [C3] Contrato de prestación de servicios
 Contratista: [31538704] CARABALI SANDOVAL SHIRLEN / SHIRLEN CARABALI SANDOVAL
 Representante legal: [31538704] CARABALI SANDOVAL SHIRLEN
 Dirección: CL 2 2A 80, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)
 Teléfono(s): 3136731002 - Fax: 3128731970 - Correo electrónico: sirleycarabali@hotmail.com
 Términos del contrato: Desde el 11 de Julio de 2025 Hasta el 10 de Noviembre de 2025 Duración: 4 Meses
 Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), A TRAVÉS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), CONFORME A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES, PROTOCOLOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
8-Jul-2025	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2025-RP-1670	12,000,000.00	0.00	12,000,000.00
11-Jul-2025	Acta de inicio: 00-2025-ACIN-135		0.00	12,000,000.00
26-Jul-2025	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2025-ACIT-347 / Documento soporte: CT 01	3,000,000.00	25.00	9,000,000.00
14-Ago-2025	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2025-ACIT-668 / Documento soporte: CT 02	3,000,000.00	50.00	6,000,000.00
15-Sep-2025	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2025-ACIT-886 / Documento soporte: CT 03	3,000,000.00	75.00	3,000,000.00
			Valor por ejecutar:	3,000,000.00

DATOS DEL ACTA PARCIAL DE SUPERVISION

Fecha de elaboración: Lunes, 15-Sep-2025 08:15 am

Factura: Cuenta de cobro 03

Avance técnico

El contrato tiene un avance técnico de cumplimiento de 75%

Avance financiero

El contrato tiene un avance financiero de cumplimiento de 75%

Comentarios

OBJETO DE CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), A TRAVÉS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), CONFORME A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES, PROTOCOLOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y NORMATIVAS VIGENTES. CONTINUIDAD PERIODO: 14 DE AGOSTO AL 05 DE SEPTIEMBRE

En el marco del contrato de prestación de servicios y en cumplimiento del objeto contractual, se verificó el cumplimiento de las obligaciones específicas a cargo del CONTRATISTA, como se detalla a continuación:

- Realizó el diligenciamiento de la caracterización socioambiental, individual y familiar en los microterritorios: SAN ISIDRO Y EL TRIUNFO, CHONTADURO LAS TORRES II, GAITAN, LIBERTADORES 1 Y ARIZONA, VILLA MAITE - VILLA DEL SOL - VILLA ELVIRA - VILLA TATIANA, VILLA PYME, CP. QUINAMAYO II, EL ROSARIO, GATO DE MONTE Y RANCHO ALEGRE, SAN VICENTE (INCLUYE: LA ISLA, FALDIQUERAS, LA IRLANDA, EL JORDAN - LA ESTRELLA, CLAVENILLAS) - SAN VICENTE, ALTO VELEZ, MORRO DE LA CRUZ Y LA IRLANDA, CP. POTRERITO, PORTAL DEL JORDAN - LOS MANDARINOS, SAN ANTONIO PRIORIZADO, PEON - VEREDAS, CHONTADURO LAS TORRES 1, LAS ACACIAS - CANTABRIA, TERRANOVA 2, EL RODEO 1, TORRES DE JAMUNDI - VILLAS DE ALTA GRACIA HOJARASCA, J. PABLO II - PALO SANTO - MAKUNAIMA - VILLA PAULINA, CP. VILLA PAZ II a un total de 162 hogares. Total de porcentaje de cumplimiento: 62%
- Identificó a personas no afiliadas al sistema de salud y gestionó el trámite de afiliación con la Jefe Catalina Collazos
- Indujo la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionaron un alto impacto en salud pública en los siguientes microterritorios: SAN ISIDRO Y EL TRIUNFO, CHONTADURO LAS TORRES II, GAITAN, LIBERTADORES 1 Y ARIZONA, VILLA MAITE - VILLA DEL SOL - VILLA ELVIRA - VILLA TATIANA, VILLA PYME, CP. QUINAMAYO II, EL ROSARIO, GATO DE MONTE Y RANCHO ALEGRE, SAN VICENTE (INCLUYE: LA ISLA, FALDIQUERAS, LA IRLANDA, EL JORDAN - LA ESTRELLA, CLAVENILLAS) - SAN VICENTE, ALTO VELEZ, MORRO DE LA CRUZ Y LA IRLANDA, CP. POTRERITO, PORTAL DEL JORDAN - LOS MANDARINOS, SAN ANTONIO PRIORIZADO, PEON - VEREDAS, CHONTADURO LAS TORRES 1, LAS ACACIAS - CANTABRIA, TERRANOVA 2, EL RODEO 1, TORRES DE JAMUNDI - VILLAS DE ALTA GRACIA HOJARASCA, J. PABLO II - PALO SANTO - MAKUNAIMA - VILLA PAULINA, CP. VILLA PAZ II
- Brindó educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la identificación de signos de alarma y la adopción de prácticas de cuidado de mí mismo, de los demás y de mi entorno. Informé a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores, de acuerdo con sus necesidades en los siguientes temas: Prevención de IRA, promoción de una alimentación saludable, actividad física regular, control de enfermedades crónicas no transmisibles y manejo del estrés.
- Realizó la digitalización de los instrumentos que fueron diligenciados de forma manual en herramienta que definió el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin por los equipos básicos.
- Se requirió del apoyo para la realización de diferentes actividades asignadas por parte del Supervisor del contrato en periodo evaluado.
- Apoyó la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad, replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales. Soportado en el siguiente enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1UFENTD0p5qmytNk3YSq6IANec_yogk9C8FILZbBFRZApHwWY0fTxM4mxW3IgL2UO3Z1JC3

**ACTA PARCIAL DE SUPERVISION
00-2025-ACIT-886**

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **Contrato de Prestación de Servicios 00-2025-HCON-31**
 Fecha de suscripción: 8 de Julio de 2025 Tipo de contrato: [C3] Contrato de prestación de servicios
 Contratista: [31538704] CARABALI SANDOVAL SHIRLEN / SHIRLEN CARABALI SANDOVAL
 Representante legal: [31538704] CARABALI SANDOVAL SHIRLEN
 Dirección: CL 2 2A 80, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)
 Teléfono(s): 3136731002 - Fax: 3128731970 - Correo electrónico: sirleycarabali@hotmail.com
 Términos del contrato: Desde el 11 de Julio de 2025 Hasta el 10 de Noviembre de 2025 Duración: 4 Meses
 Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), A TRAVÉS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), CONFORME A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES, PROTOCOLOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
-------	-------------	-------	-------------	-----------

8. Participó, sin perjuicio de su autonomía, en las reuniones a las cuales fue invitado con ocasión de las actividades que se ejecutaron en el marco de este contrato.

9. Se adhirió a los Sistemas de Gestión de Calidad del contratante, lo cual incluyó: a) permitió auditorías programadas por parte de los funcionarios designados por el CONTRATANTE; b) participó en las capacitaciones, seminarios y, en general, en reuniones relacionadas con los Sistemas de Gestión de Calidad.

En el presente periodo el contratista anexo la planilla de pago de la seguridad social de el mes de agosto 2025-No-4616170410



ANDRES SANDOVAL CORTES
 SUBGERENTE CIENTIFICO
 AMBULATORIO
 SUPERVISOR DEL CONTRATO



Hospital Piloto
Jamundi

HOSPITAL PILOTO JAMUNDI

Empresa Social del Estado

NIT: 890306950-6

FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 358 del 05 de marzo del 2020, Artículo 615 ET.

CODIGO: FIN-FTO-0025

VERSION: 001

FECHA DE APROBACION: 21-05-2025

Área o Proceso de la ejecución del contrato: **ATENCION PRIMARIA EN SALUD**
Contrato N°. **00-2025-HCON- 031**

Fecha de Suscripción del Contrato: **08/07/2025**

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: **HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI E.S.E**

Nit: **890.306.950 – 6** Dirección: **Av Circunvalación 9 - 13** No. Teléfono: **4868676**

Ciudad: **Jamundí, Valle del Cauca**

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: **SHIRLEN CARABALI SANDOVAL**

Cédula o Nit del Beneficiario: **31538704** Dirección Beneficiario: **Villapaz**

Teléfono: **3128731970** Correo Electrónico: **sirlelycarabali@hotmail.com**
Ciudad: **JAMUNDI**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: **PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), A TRAVÉS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), CONFORME A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES, PROTOCOLOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y NORMATIVAS VIGENTES. CONTINUIDAD**

N°. RP: **00-2025-RP-1670** N°. CDP: **00-2025-CDP-228** Vr Total del contrato: **\$12.000.000,00**

Concepto: **Cuota No. 3 del 05/09/2025**

Contrato: **00-2025-HCON- 031** Valor: **\$12.000.000 ,00**

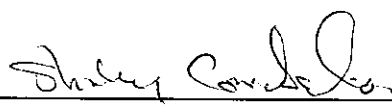
Otro Si: **N/A**

Anexo comprobante de pago EPS, pensión y ARL con planilla Nro. **4616170410** del operador **SOI** del periodo de cotización mes **AGOSTO** de **2025**

Favor consignar en Cuenta **AHORRO** No. **542730622** del **Banco AV VILLAS**

Valor: **\$3.000.000,00**

Son: **TRES MILLONES DE PESOS MCTE**

 **31538704**

Firma y cedula del Beneficiario

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo Shirley Carabali identificado (a) con documento de Identidad No. 31538704
 de Jamundi - valle manifiesto libre y voluntariamente, para efectos de la depuración
 de la base de retención en la fuente de que trata el artículo 383 E.T sobre ingresos laborales,
 honorarios o compensación por servicios personales:

- 1 Que el RUT entregado al Hospital Piloto de Jamundi se encuentra actualizado, a la fecha no tiene cambios.
- 2 No he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada.
- 3 Tengo dependientes económicos a mi cargo identificados planamente de conformidad con el Art.387 Par.2

Parentesco	No. Identificación	Nombre	Edad	Ausencia de ingreso o valor inferior a 260 UVT	Estudios	Factor físico o psicológico

Para las siguientes deducciones debe **adjuntar certificación expedida por la entidad** competente donde conste los pagos efectivamente realizados:

- | | | |
|---|-----------------------------|--|
| 4 Por salud a empresas de medicina prepagada de conformidad con el Art.387 E.T | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5 Por seguros de salud, expedidos por compañías de seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia Art.387 E.T | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6 Por intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos, o costo financiero en virtud de un contrato de leasing para adquisición de vivienda del trabajador | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |

- 7 Por las demás rentas que la ley de manera taxativa prevé como exentas en razón a su origen adjunto para la depuración:

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es VERIDICA. Autorizo que por cualquier medio se verifique los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley y me comprometo a informar a Hospital cualquier cambio que que ocurra con los datos aquí suministrados.

La presente se expide en la Ciudad Jamundí, (05) del mes 09 de 2025.

FIRMA DE DECLARANTE Shirley Carabali Carabali
 DOC. IDENTIDAD 31538704

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES AUXILIAR DE ENFERMERÍA**CUOTA No. 3**

NOMBRE COMPLETO: SHIRLEN CARABALI SANDOVAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 31538704

NÚMERO DE CONTRATO: 00-2025-HCON- 031

OBJETO DE CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), A TRAVÉS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), CONFORME A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES, PROTOCOLOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y NORMATIVAS VIGENTES. CONTINUIDAD

PERIODO: 14 DE AGOSTO AL 05 DE SEPTIEMBRE

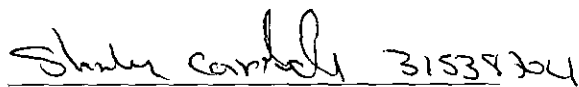
En el marco del programa de Atención Primaria en Salud (APS), me permito manifestar que realicé las siguientes actividades contractuales:

ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL
1. Realizar el diligenciamiento de la caracterización socio- ambiental, individual y familiar en el micro territorio.	Realicé el diligenciamiento de la caracterización socioambiental, individual y familiar en los microterritorios SAN ISIDRO Y EL TRIUNFO, CHONTADURO LAS TORRES II, GAITAN, LIBERTADORES 1 Y ARIZONA, VILLA MAITE - VILLA DEL SOL - VILLA ELVIRA - VILLA TATIANA, VILLA PYME, CP. QUINAMAYO II, EL ROSARIO, GATO DE MONTE Y RANCHO ALEGRE, SAN VICENTE (INCLUYE: LA ISLA, FALDIQUERAS, LA IRLANDA, EL JORDAN - LA ESTRELLA, CLAVENILLAS) - SAN VICENTE, ALTO VELEZ, MORRO DE LA CRUZ Y LA IRLANDA, CP. POTRERITO, PORTAL DEL JORDAN - LOS MANDARINOS, SAN ANTONIO PRIORIZADO, PEON - VEREDAS, CHONTADURO LAS TORRES 1, LAS ACACIAS - CANTABRIA, TERRANOVA 2, EL RODEO 1, TORRES DE JAMUNDI - VILLAS DE ALTA GRACIA HOJARASCA, J. PABLO II - PALO SANTO - MAKUNAIMA - VILLA PAULINA, CP. VILLA PAZ II a un total de 162 hogares. Total de porcentaje de cumplimiento: 62 %
2. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de Afiliación.	Identifique a personas no afiliadas al sistema de salud y gestioné el trámite de afiliación. Reporté a la jefe Catalina Collazos
3. 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.	Induje la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública en los microterritorios de: SAN ISIDRO Y EL TRIUNFO, CHONTADURO LAS TORRES II, GAITAN, LIBERTADORES 1 Y ARIZONA, VILLA MAITE - VILLA DEL SOL - VILLA ELVIRA - VILLA TATIANA, VILLA PYME, CP. QUINAMAYO II, EL ROSARIO, GATO DE MONTE Y RANCHO ALEGRE, SAN VICENTE (INCLUYE: LA ISLA, FALDIQUERAS, LA IRLANDA, EL JORDAN - LA ESTRELLA, CLAVENILLAS) - SAN VICENTE, ALTO VELEZ, MORRO DE LA CRUZ Y LA IRLANDA, CP. POTRERITO, PORTAL DEL JORDAN - LOS MANDARINOS, SAN ANTONIO PRIORIZADO, PEON - VEREDAS, CHONTADURO LAS TORRES 1, LAS ACACIAS - CANTABRIA, TERRANOVA 2, EL RODEO 1, TORRES DE JAMUNDI - VILLAS DE ALTA GRACIA HOJARASCA, J. PABLO II - PALO SANTO - MAKUNAIMA - VILLA PAULINA, CP. VILLA PAZ II
4. Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de	Brindé educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de

demás y de su entorno, Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	mismo, de los demás y de mi entorno. Informé a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores, de acuerdo con sus necesidades. Las educaciones las realicé prioritariamente en los siguientes temas: Prevención de IRA, promoción de una alimentación saludable, actividad física regular, control de enfermedades crónicas no transmisibles y manejo del estrés.
5. Realizar la Digitalización de los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin por los equipos básicos.	Realicé la digitalización de los instrumentos que fueron diligenciados de forma manual en herramienta que definió el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin por los equipos básicos
6. Prestar apoyo en las diferentes actividades que se asignen por parte del Supervisor del contrato y que sean acordes con el objeto del mismo.	Requirieron de mi apoyo en las diferentes actividades asignadas por parte del supervisor del contrato durante el presente periodo.
7. Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales.	Apoyé la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad, replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales, como se evidencia en el siguiente enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1GFoS8CHjyy89kR21qvj6rFgu1TqxuSaGI_-cX0UB3YefY-vALYF98Ziz0CafbJamXoOkda7
8. Participar, sin perjuicio de su autonomía, en las reuniones a las cuales sea invitado a razón de las actividades que se ejecutan con ocasión a este contrato.	Participé, sin perjuicio de mi autonomía, en las reuniones a las cuales fui invitado(a) a razón de las actividades que se ejecutan con ocasión a este contrato.
9. Adherirse a los Sistemas de Gestión de Calidad del contratante lo cual incluye: a) permitir auditorías programadas por parte de los funcionarios designados por el CONTRATANTE b) Participar de las capacitaciones, seminarios y en general de reuniones relacionadas con los Sistemas de Gestión de Calidad.	Me adherí a los Sistemas de Gestión de Calidad del contratante, lo cual incluyó: a) Permití auditorías programadas por parte de los funcionarios designados por el CONTRATANTE; b) Participé en las capacitaciones, seminarios y, en general, en reuniones relacionadas con los Sistemas de Gestión de Calidad.

Anexo al presente informe realizo entrega del informe de evidencias para la verificación del supervisor.

Atentamente,

 31538704

SHIRLEN CARABALI SANDOVAL

CC. 31538704 de JAMUNDI

NOMBRE: SHIRLEN CARABALI SANDOVAL

Documento: 31538704

Mes reportado 14 DE AGOSTO AL 5 DE SEPTIEMBRE 2025

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1 - Realicé el diligenciamiento de la caracterización socio ambiental, individual y familiar en los micro territorio

EVIDENCIA 1



Lugar: rodeo, portal del jordán, panamericana, terranova, palo santo, las acacias, san Vicente, villa paz, san Antonio, peón

Actividad: caracterización

Fecha: 14 de agosto al 5 septiembre 2025

EVIDENCIA 2



Lugar: Territorio 5,6, 9,11,15,16, 19, 22, 25, 26

Actividad: caracterización

Fecha: 14 agosto al 5 septiembre 2025

2. Identifiqué a personas no afiliadas al sistema de salud y gestioné el trámite de afiliación.

	
<p>Lugar: villa paz Actividad: Documento de no afiliado Fecha 14 de agosto al 5 septiembre 2025</p>	<p>Lugar territorio: Actividad: transmitiendo información a la jefe Fecha 14 de agosto al 5 septiembre 2025</p>

3- Induje la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionaron un alto impacto en salud pública

EVIDENCIA 1

EVIDENCIA 2

DEMANDA INDUCIDA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD N° 35486

MAQUILAS DE LA ZONA FRANCESA DE LA CIUDAD DE GUAYMAS, SONORA, MÉXICO

UBICACIÓN: MAQUILAS DE LA ZONA FRANCESA DE LA CIUDAD DE GUAYMAS, SONORA, MÉXICO

FECHA DE EMISIÓN: 14/08/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 05/09/2025

ESTADO: PLANEAR EJECUTAR MONITOREAR EVALUAR

ACTIVIDAD: ASISTENTE SOCIAL ENFERMERA FISIOTERAPEUTA PSICÓLOGA TRABAJADOR SOCIAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: [Text describing the activity]

OBJETIVO: [Text describing the objective]

INDICADORES: [Text describing indicators]

RECURSOS: [Text describing resources]

IMPACTO: [Text describing impact]



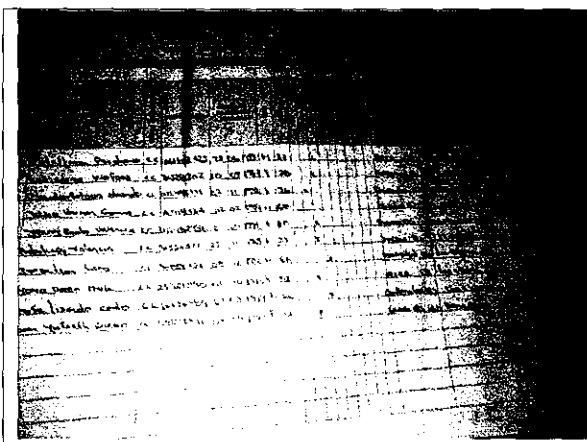
Lugar: territorios
 Actividad: demandas inducidas
 Fecha: 14 de agosto al 5 septiembre 2025

Lugar: Territorios
 Actividad: demandas inducidas
 Fecha: 14 de agosto al 5 septiembre 2025

4) Brindé 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, Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.

EVIDENCIA 1

EVIDENCIA 2



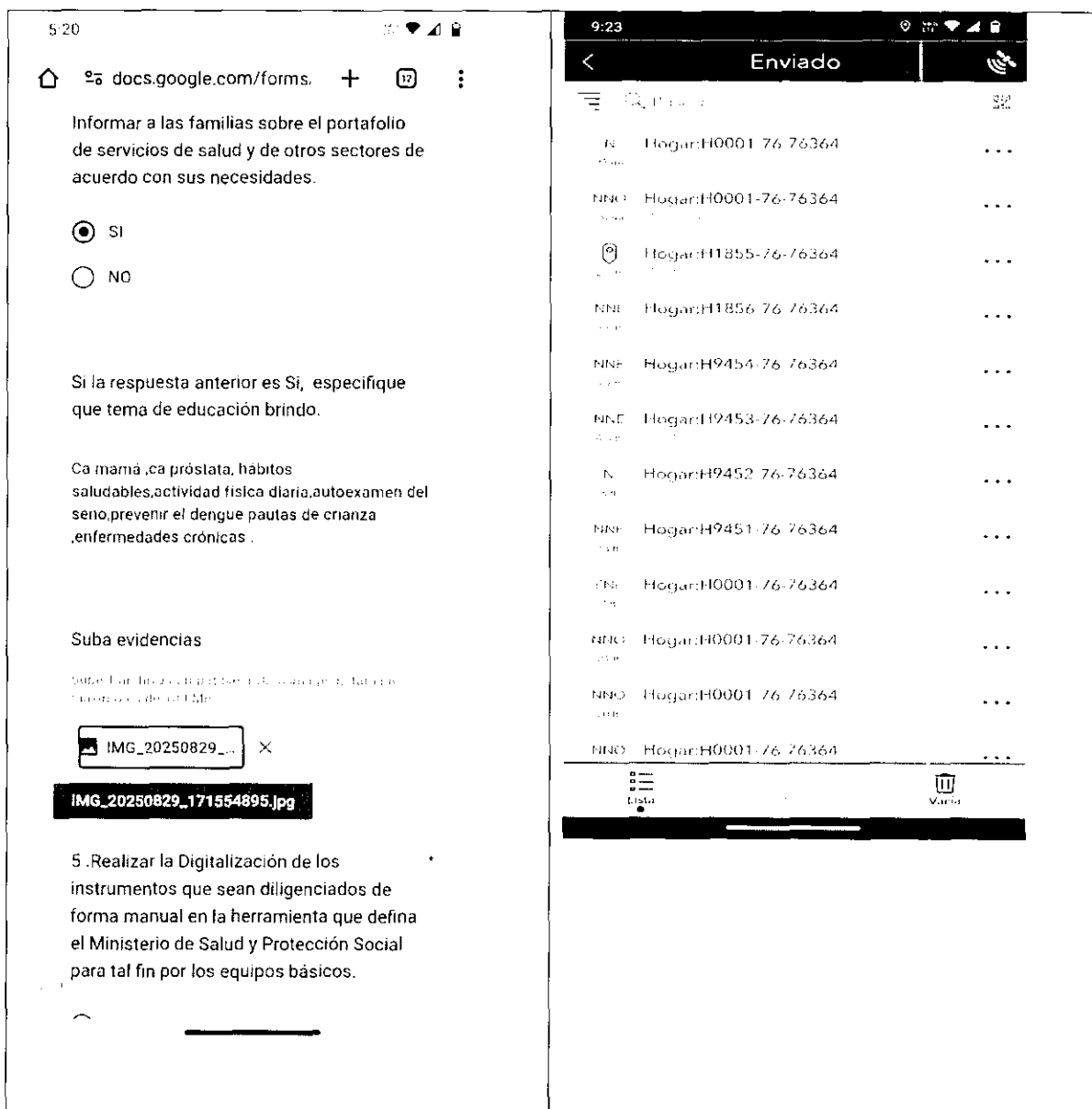
Lugar: Territorios
 Actividad: hábitos de vida saludable, tamizaje en riesgo cardiovascular, ruta de atención adultez y vejez citología, mamografía, cáncer de colon y recto, cáncer de próstata, vacunación, pautas de crianza, Ira
 Fecha: 14 de agosto al 5 septiembre 2025

Lugar: Territorios
 Actividad: enfermedades crónicas, diabetes, hipertensión, cuidado niño, niña, adolescente, prevención dengue, Eda, riesgo caídas.
 Fecha: 14 de agosto al 5 septiembre 2025

5-Realicé la digitalización de los instrumentos que fueron diligenciados de forma manual en herramienta que definió el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin por los equipos básicos

EVIDENCIA 1

EVIDENCIA 2



Lugar: territorio
 5.6.9.11.15.16.19.22.25.26
 Actividad: cargue al Drive
 Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre 2025

Lugar territorio
 5.6.9.11.15.16.19.22.25.26
 Actividad: cargue al survey
 Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre 2025

6 - Presté apoyo en las diferentes actividades que fueron asignadas por parte del Supervisor del contrato y que fueron acordes con el objeto del mismo."



Lugar: Parque principal

Actividad: apoyo al lanzamiento de la marca ciudad

Fecha: 14 de agosto al 5 septiembre 2025

Lugar: parque principal

Actividad: apoyo al lanzamiento de la marca ciudad

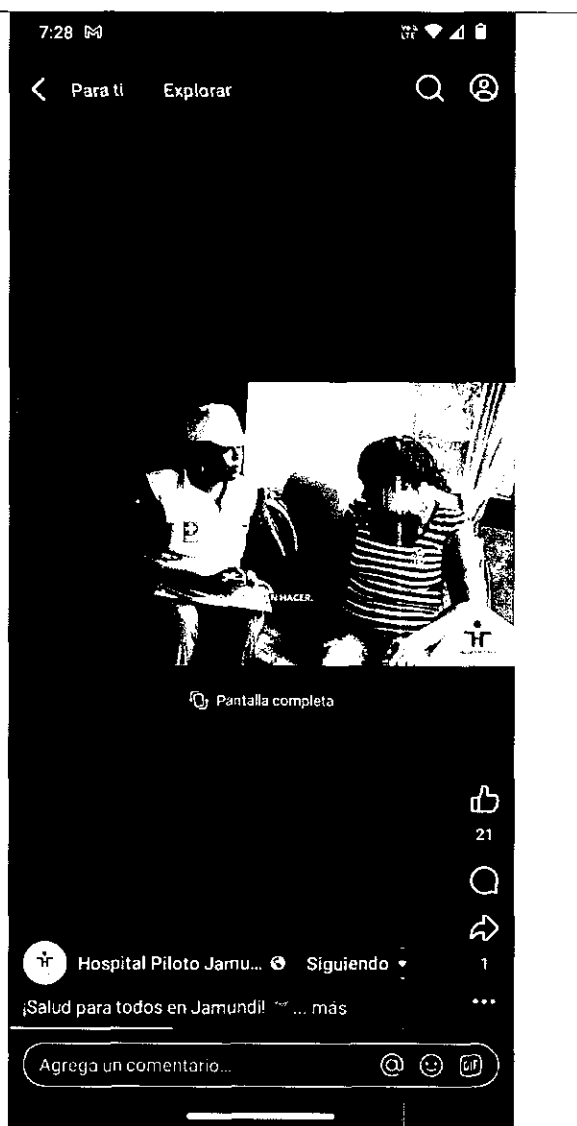
Fecha: 14 de agosto al 5 septiembre 2025

7 - Apoyé la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad, replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales

EVIDENCIA 1

PROGRAMACIÓN 14 DE AGOSTO				
FECHA	TERRITORIO	ACTIVIDAD	PERSONAL	PUERTO PILOTO
14/08	15 CONSULTA PORTAL JAMUNDI - LA PAZ - EL SOCORRO / ARBOLEDA	INDAGADA	RODRIGUEZ LA - HERNANDEZ	NO ARBOLEDA
15/08	15 CONSULTA PORTAL JAMUNDI - LA PAZ - EL SOCORRO / ARBOLEDA	VILLAS DE ALMAGRADA	CONSULTA PERSONAL Y LISTA DE ATENCIÓN, CÁRTERA Y FOLIO DE ATENCIÓN	VENIDO GABRIEL FONSECA - JEFE HOSPIALEDIA PRECONSULTA
16/08	16 SAN VICENTE - POTRERO	VEREDA LA HILANDA	OSCAR FERRER	CAPACITACIÓN SOCIAL PARA SAN VICENTE
17/08, 18/08, 19/08	16 SAN VICENTE - POTRERO	SAN VICENTE	BENEFICARIO - CÁRTERA CONVENCIONAL	VENIDO ANGELA VARELA - PSICÓLOGA SALUD BAMBACU
20/08, 21/08	16 SAN VICENTE - POTRERO	MOMBO DE LA CRUZ	BENEFICARIO	CARTOGRAFÍA SOCIAL AL VECINO ALEJO
22/08	16 TERRITORIO QUEZENA	EL ASIGNADO	EL ASIGNADO	NO ARBOLEDA
23/08	16 ANTELA (BARRIO) / TAYRA	EL ASIGNADO	EL ASIGNADO	NO ARBOLEDA

EVIDENCIA 2



Lugar: Territorios
 Actividad: Apoyar a actividades de redes sociales
 Fecha: 14 de agosto al 5 septiembre 2025

Lugar: Territorios
 Actividad: compartir en redes sociales
 Fecha: 14 de agosto al 5 septiembre 2025

8 - Participé, sin perjuicio de mi autonomía, en las reuniones a las cuales fui invitado(a) con ocasión de las actividades que se ejecutaron en el marco de este contrato

EVIDENCIA 1



Lugar: Aps
Actividad: socialización de prevención de alto riesgo en territorio

EVIDENCIA 2



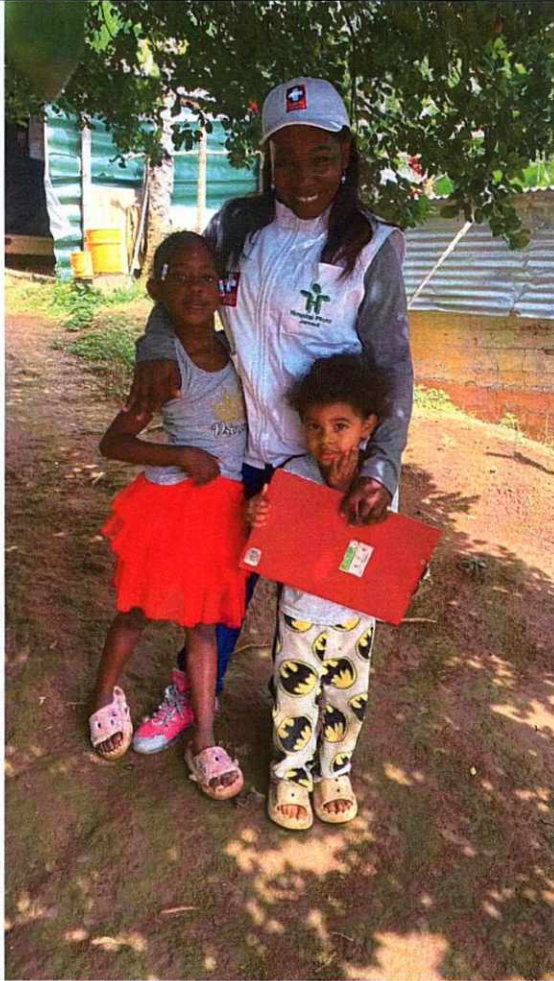
Lugar: Aps
Actividad: socialización de prevención de alto riesgo en territorio

Fecha: 14 de Agosto al 5 de septiembre 2025

Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre 2025

EVIDENCIA 1

EVIDENCIA 2



Lugar: Territorios
Actividad: caracterizaciones
Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre 2025

Lugar: Territorios
Actividad: caracterizaciones
Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre 2025

Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre 2025

Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre 2025

EVIDENCIA 1



Lugar: Territorios
Actividad: caracterizaciones

EVIDENCIA 2



Lugar: Territorios
Actividad: caracterizaciones

EVIDENCIA 1



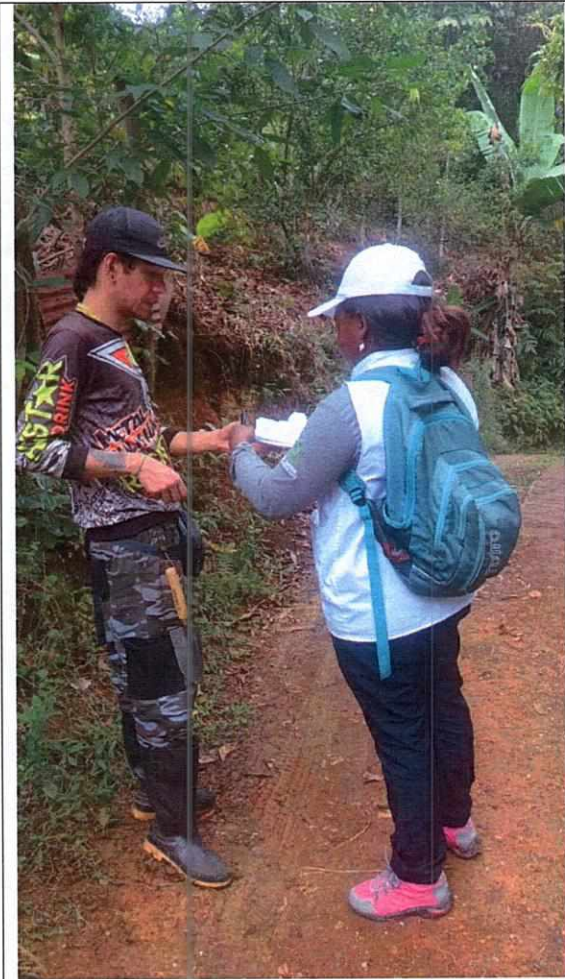
Lugar: Territorios
Actividad: Caracterizaciones
Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre
2025

EVIDENCIA 2



Lugar: Territorios
Actividad: Caracterizaciones
Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre
2025

EVIDENCIA 1



Lugar: Territorios
Actividad: caracterizaciones
Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre
2025

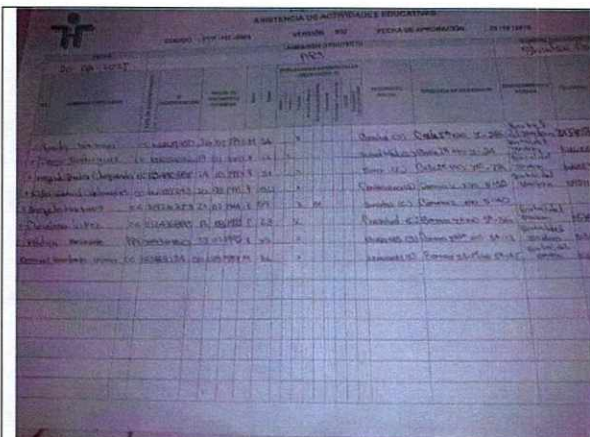
EVIDENCIA 2



Lugar: Territorios
Actividad: caracterizaciones
Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre
2025

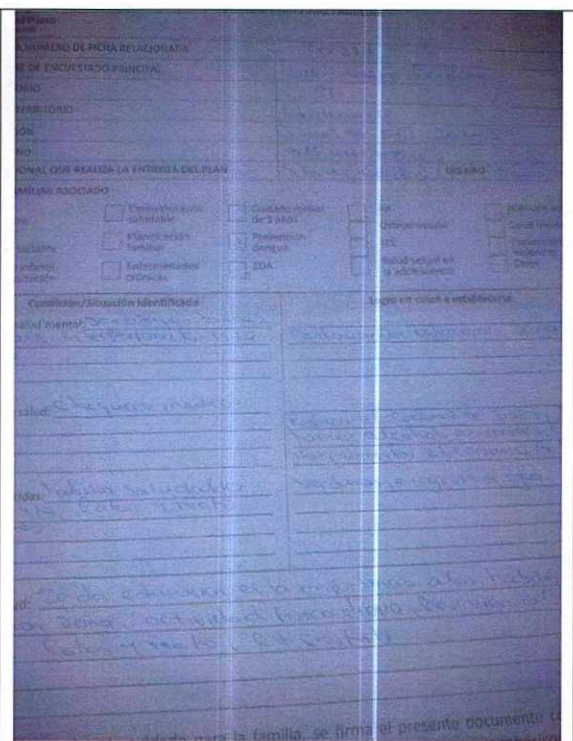
9 - Me adherí a los Sistemas de Gestión de Calidad del contratante, lo cual incluyó:
 a) permití auditorías programadas por parte de los funcionarios designados por el CONTRATANTE; b) participé en las capacitaciones, seminarios y, en general, en reuniones relacionadas con los Sistemas de Gestión de Calidad.

EVIDENCIA 1



Lugar: Territorios
 Actividad: Listado de asistencia
 Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre 2025

EVIDENCIA 2



Lugar: Territorios
 Actividad: plan familiar
 Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre 2025

EVIDENCIA 1

EVIDENCIA 2



Lugar: Territorios
Actividad: caracterizaciones
Fecha: 14 de Agosto al 5 setiembre 2025

Lugar: Territorios
Actividad: caracterizaciones
Fecha: 14 de Agosto al 5 septiembre 2025

Shirley Corredor
31538724

