

**ACTA PARCIAL DE SUPERVISION
00-2025-ACIT-1210**

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
30-Oct-2025	ADICION A CONTRATO: 00-2025-RP-2613	3,000,000.00	60.00	6,000,000.00
30-Oct-2025	PRORROGA DE CONTRATO: Se extiende la fecha de terminación del contrato hasta el 25-Noviembre-2025		0.00	6,000,000.00
30-Oct-2025	PRORROGA DE CONTRATO: Se extiende la fecha de terminación del contrato hasta el 25-Noviembre-2025		0.00	6,000,000.00
31-Oct-2025	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2025-ACIT-1210 / Documento soporte: CT 04	3,000,000.00	80.00	3,000,000.00
			Valor por ejecutar:	3,000,000.00

DATOS DEL ACTA PARCIAL DE SUPERVISION

Fecha de elaboración: Viernes, 31-Oct-2025 02:05 pm

Factura: Cuenta de cobro 04

Avance técnico

El contrato tiene un avance tecnico de cumplimiento del 80%

Avance financiero

El contrato tiene un avance financiero de cumplimiento del 80%

Comentarios

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: 06 SEPTIEMBRE AL 30 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 a un total de 63 hogares. Además, realizó seguimiento de planes familiares formulados a un total de 105 hogares. Las anteriores actividades fueron realizadas en los siguientes microterritorios: ALFEREZ REAL 1 - 2, CENTENARIO - PARAMERICANO, J. PABLO II - PALO SANTO - MAKUNAIMA - VILLA PAULINA, LA PRADERA, LAS ACACIAS - CANTABRIA, PORTAL DE JAMUNDI 1, PORTAL DEL JORDAN - LOS MANDARINOS, PORTAL DEL JORDAN 1, VILLA PYME - CIUDAD DE DIOS - VILLAS DEL PARQUE
- No identificó personas no afiliadas al sistema de salud y no gestionó el trámite de afiliación.
- 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: ALFEREZ REAL 1 - 2, CENTENARIO - PARAMERICANO, J. PABLO II - PALO SANTO - MAKUNAIMA - VILLA PAULINA, LA PRADERA, LAS ACACIAS - CANTABRIA, PORTAL DE JAMUNDI 1, PORTAL DEL JORDAN - LOS MANDARINOS, PORTAL DEL JORDAN 1, VILLA PYME - CIUDAD DE DIOS - VILLAS DEL PARQUE
- 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: Educación y crianza responsable, buen trato, prevención de ITS y embarazo adolescente, manejo del estrés, control de peso e IMC, prevención de caídas.
- 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.
- Prestó apoyo en diferentes actividades que se asignaron por parte del supervisor. Realicé un total de 325 registros de facturación en el sistema RFAST de ESE

**ACTA PARCIAL DE SUPERVISION
00-2025-ACIT-1210**

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
-------	-------------	-------	-------------	-----------

Hospital Piloto de Jamundí.

7Apoyó 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_yogk9C8FILZbBFRZApHwWY0ftxM4mxW3IgTL2UO3Z1JC3

8Participó, 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.

9Se 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 del contratista Anexó planilla de pago de seguridad social Septiembre del 2025 4624562611




ANDRES SANDOVAL CORTES
SUBGERENTE CIENTIFICO
AMBULATORIO
SUPERVISOR DEL CONTRATO



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: 1670-2613 N°. CDP: 228 Vr Total del contrato: \$15.000.000,00
Concepto: Cuota No. 4 del 29/10/2025
Contrato: 00-2025-HCON- 031 Valor: \$12.000.000 ,00
Otro Si: \$3.000.000, 30 OCTUBRE 2025
Anexo comprobante de pago EPS, pensión y ARL con planilla Nro. 4624562611 del operador SOI del periodo de cotización mes SEPTIEMBRE de 2025
Favor consignar en Cuenta AHORRO No. 542730622 del Banco AV VILLAS
Valor: \$3.000.000,00
Son: TRES MILLONES DE PESOS MCTE
 Firma y cedula del Beneficiario

Vertical line segment

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo Shirley Cordoba Sandoval 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, 29 del mes 10 de 2025.

FIRMA DE DECLARANTE Shirley Cordoba Sandoval
 DOC. IDENTIDAD 31538704

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES AUXILIAR DE ENFERMERÍA

CUOTA No. 4

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: 06 SEPTIEMBRE AL 30 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 a un total de 63 hogares. Además, realicé seguimiento de planes familiares formulados a un total de 105 hogares. Las anteriores actividades fueron realizadas en los siguientes microterritorios: ALFEREZ REAL 1 - 2, CENTENARIO - PARAMERICANO, J. PABLO II - PALO SANTO - MAKUNAIMA - VILLA PAULINA, LA PRADERA, LAS ACACIAS - CANTABRIA, PORTAL DE JAMUNDI 1, PORTAL DEL JORDAN - LOS MANDARINOS, PORTAL DEL JORDAN 1, VILLA PYME - CIUDAD DE DIOS - VILLAS DEL PARQUE
2. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de Afiliación.	No identifiqué personas no afiliadas al sistema de salud y no gestioné el trámite de afiliación.
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: ALFEREZ REAL 1 - 2, CENTENARIO - PARAMERICANO, J. PABLO II - PALO SANTO - MAKUNAIMA - VILLA PAULINA, LA PRADERA, LAS ACACIAS - CANTABRIA, PORTAL DE JAMUNDI 1, PORTAL DEL JORDAN - LOS MANDARINOS, PORTAL DEL JORDAN 1, VILLA PYME - CIUDAD DE DIOS - VILLAS DEL PARQUE
4. 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, Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Brindé 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. Las educaciones las realicé prioritariamente en los siguientes temas: Educación y crianza responsable, buen trato, prevención de ITS y embarazo adolescente, manejo del estrés, control de peso e IMC, prevención de caídas.
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.	Presté apoyo en diferentes actividades que se asignaron por parte del supervisor. Realicé un total de 325 registros de facturación en el sistema RFAST de ESE Hospital Piloto de Jamundí.
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/1GFoS8CHjy89kR21qvj6rFgu1TqxuSaGI_-cX0UB3YefY-vALYF98Ziz0CafbJamXoOkda7
8. Participar, sin perjuicio de su autonomía, en las reuniones a las cuales sea invitado a razón de las	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.	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

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

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

EVIDENCIA 1



Lugar: Rodeo, portal del jordan, pradera, centenario, acacias.
Actividad: caracterización, cardiovascular
Fecha: 6 de septiembre 2025

EVIDENCIA 2



Lugar: Territorio 5,6,8, 9, 16, Actividad: caracterización, cardiovascular
Fecha: 7 de septiembre 2025

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

NO SE REALIZO DURANTE EL MES

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

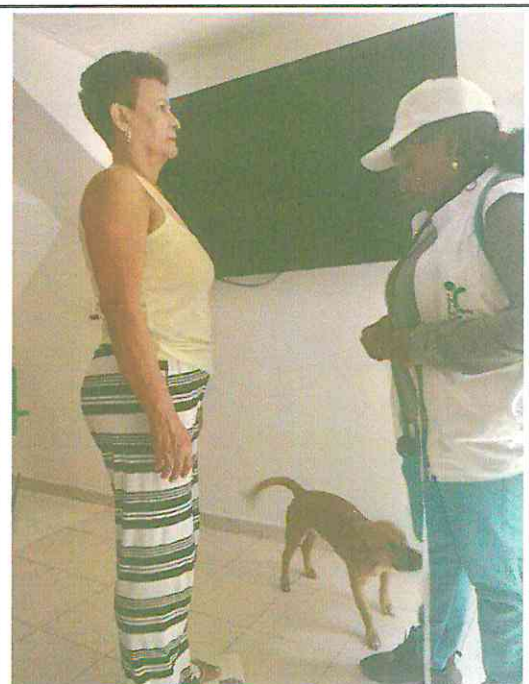
<p>Lugar: territorios Actividad: demandas inducidas Fecha: 6 de septiembre 2025</p>	<p>Lugar: Territorios Actividad: demandas inducidas Fecha: 6 de septiembre 2025</p>

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

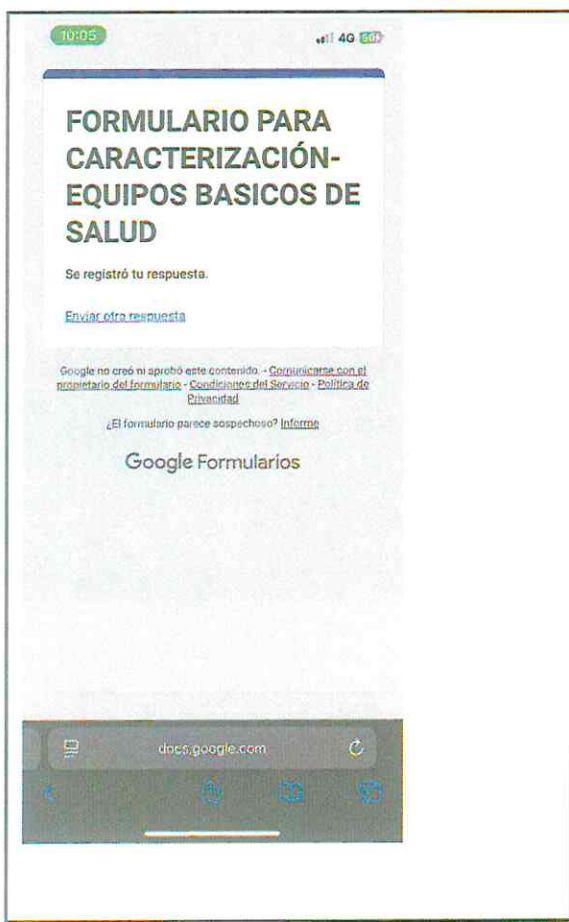
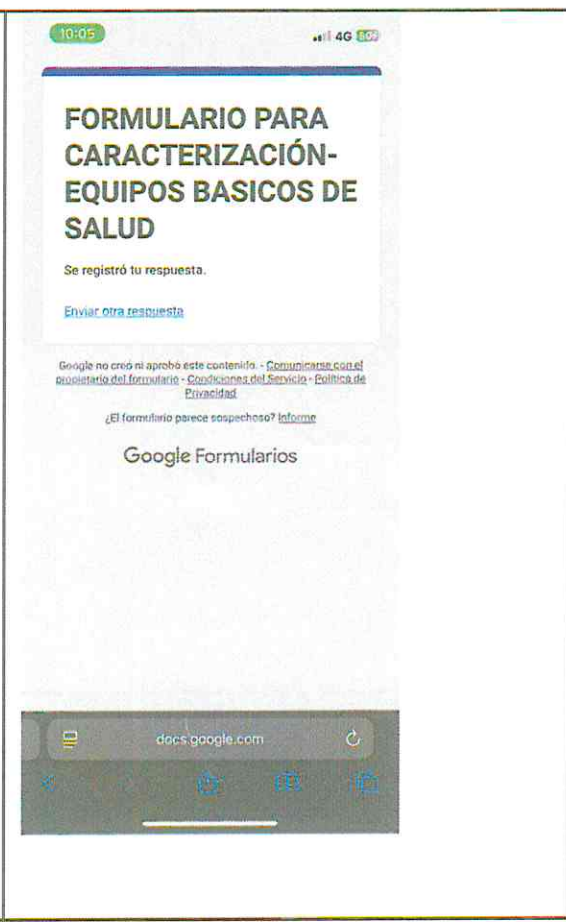


<p>Lugar: Territorios</p> <p>Actividad: hábitos de vida saludable, tamizaje en riesgo cardiovascular, ruta de atención adultez y vejez citología, mamografía, cáncer de colon y recto, cáncer de próstata, vacunación, pautas de crianza, Ira, Imc, tamizaje de riesgo cardiovascular</p> <p>Fecha: 8 de septiembre 2025</p>	<p>Lugar: Territorios</p> <p>Actividad: enfermedades crónicas, diabetes, hipertensión, cuidado niño, niña, adolescente, prevención dengue, Eda, riesgo caídas.</p> <p>Fecha: 8 de septiembre 2025</p>
--	---

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

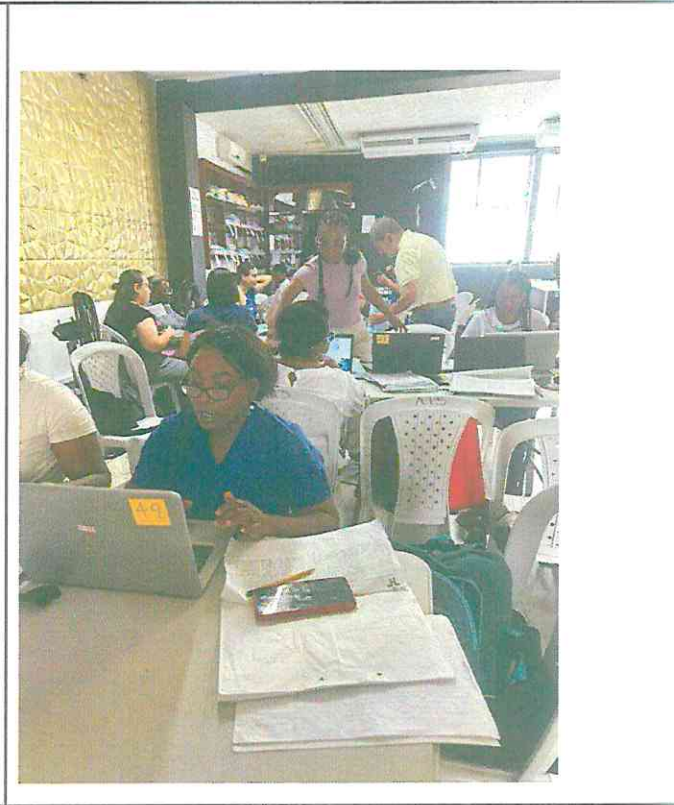
EVIDENCIA 2

	
<p>Lugar: territorio 5,6,8, 9, 16, Actividad: cargue al Drive Fecha: 6 de septiembre 2025</p>	<p>Lugar territorio Actividad: Fecha: 6 de septiembre 2025</p>

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."

Evidencia

Evidencia



Lugar: Aps
Actividad: Facturación
Fecha: 24 de septiembre 2025

Lugar Aps
Actividad: Facturación
Fecha: 25 de 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



Lugar: Territorios
Actividad: Apoyar a actividades de redes sociales
Fecha: 2 de septiembre 2025

EVIDENCIA 2



Lugar: Territorios
Actividad: compartir en redes sociales
Fecha: 2 de 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: Capacitación para cardiovascular
Fecha: 15 de septiembre 2025

EVIDENCIA 2



Lugar: Aps
Actividad: entrega de papeleri e inducción para facturación
Fecha: 15 de septiembre 2025

EVIDENCIA 1

EVIDENCIA 2

	
<p>Lugar: Territorios Actividad: caracterizaciones,</p>	<p>Lugar: Territorios</p>
<p>cardiovascular Fecha: 16 de septiembre 2025</p>	<p>Actividad: caracterizaciones, cardiovascular Fecha: 17 de septiembre 2025</p>

cardiovascular Fecha: 16 de septiembre 2025	Actividad: caracterizaciones, cardiovascular Fecha: 17 de septiembre 2025
--	---

EVIDENCIA 1



Lugar: Territorios
Actividad: caracterizaciones,
Cardiovascular
Fecha: 18. de septiembre 2025

EVIDENCIA 2



Lugar: Territorios
Actividad: caracterizaciones,
cardiovascular
Fecha: 19 de septiembre 2025

EVIDENCIA 1



EVIDENCIA 2



Lugar: Territorios
Actividad: facturación
Fecha: 21 de septiembre 2025

Lugar: Territorios
Actividad: facturación
Fecha: 22 de septiembre 2025

EVIDENCIA 1



Lugar: Territorios
Actividad: entrega de papeleria
Fecha: 20 de septiembre 2025

EVIDENCIA 2



Lugar: Territorios
Actividad: Caracterizaciones,
cardiovascular
Fecha: 19 de septiembre 2025

EVIDENCIA 1



EVIDENCIA 2



Lugar: Territorios
Actividad: caracterizaciones,
cardiovascular
Fecha: 6 de setiembre 2025

Lugar: Territorios
Actividad: caracterizaciones,
cardiovascular
Fecha: 6 de septiembre 2025

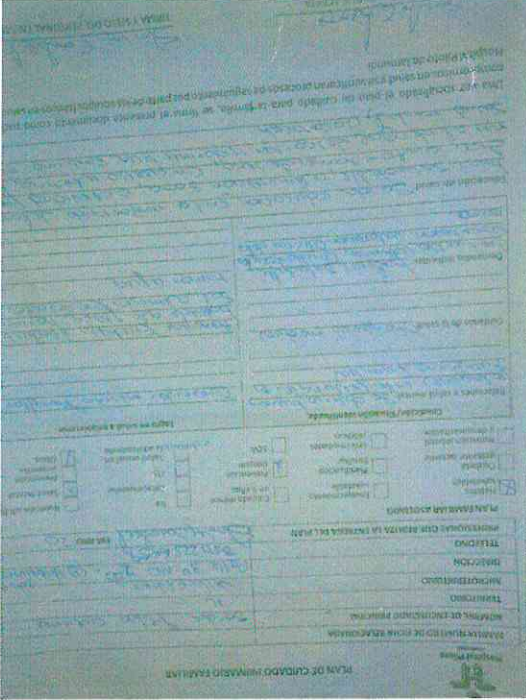
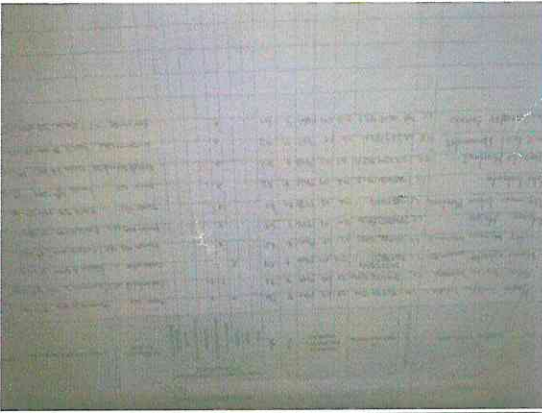
EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. DS: 9608475888 DV: 639069
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 03/10/2025 14:00:45
PAP: 908616
Identificacion: 31538704
Nombre: SHIRLEN
Apellido 1: CARABALI
Apellido 2: SANDOVAL
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3128731970
Codigo Planilla: 4624562611
Periodo Pago: 2025/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 31538704 Valor: \$604.800,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Shirley Cordeiro
315382011

<p>Lugar: Territorios Actividad: plan familiar Fecha: 6 de septiembre 2025</p>	<p>Lugar: Territorios Actividad: Listado de asistencia Fecha: 6 de septiembre 2025</p>
	

EVIDENCIA 2

EVIDENCIA 1

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.

