

**ACTA PARCIAL DE SUPERVISION**  
**00-2025-ACIT-1361**

**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  |
| 29-Nov-2025 | ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2025-ACIT-1361 / Documento soporte: CT 05                         | 3,000,000.00  | 100.00              |               |
|             |   |               | Valor por ejecutar: | 0.00          |

**DATOS DEL ACTA PARCIAL DE SUPERVISION**

Fecha de elaboración: Sábado, 29-Nov-2025 11:36 am

Factura: Cuenta de cobro 05

**Avance técnico**

El contrato tiene un avance tecnico de cumplimiento del 100%

**Avance financiero**

El contrato tiene un avance financiero de cumplimiento del 100%

**Comentarios**

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: OCTUBRE - NOVIEMBRE

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 24 hogares. Además, realizó seguimiento de planes familiares formulados a un total de 160 hogares. Las anteriores actividades fueron realizadas en los siguientes microterritorios: CENTRO POBLADO QUINAMAYO 2 - CAÑITAS, MANDIBA Y BARREDERA - EL RODEO 1 - MARBELLA - TERRANOVA 1 Y 2 - LA PRADERA - BELALCAZAR 1 Y 2 - EDEN DEL PARQUE - VILLA PYME - CHAGRES - LAS ACACIAS - PANAMERICANO - POPULAR
- No identificó a personas no afiliadas al sistema de salud .
- 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: CENTRO POBLADO QUINAMAYO 2 - CAÑITAS, MANDIBA Y BARREDERA - EL RODEO 1 - MARBELLA - TERRANOVA 1 Y 2 - LA PRADERA - BELALCAZAR 1 Y 2 - EDEN DEL PARQUE - VILLA PYME - CHAGRES - LAS ACACIAS - PANAMERICANO - POPULAR
- 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: Vacunación al día, prevención de desnutrición, fortalecimiento de la autoestima, prevención de cáncer de cuello uterino, cuidado de la piel, prevención de caídas en personas mayores.
- 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.
- No se requirió del apoyo del contratista en diferentes actividades que se asignen por parte del Supervisor del contrato y que sean acordes con el objeto del

**ACTA PARCIAL DE SUPERVISION  
00-2025-ACIT-1361**

**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 |
|-------|-------------|-------|-------------|-----------|
|-------|-------------|-------|-------------|-----------|

mismo.

7. 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\\_yogk9C8FILZbBFRZApHwWY0ftxM4mxW3IgtL2UO3Z1JC3](https://drive.google.com/drive/folders/1UFENtD0p5qmytNk3YSq6IANec_yogk9C8FILZbBFRZApHwWY0ftxM4mxW3IgtL2UO3Z1JC3)

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 del contratista Anexó planilla de pago de seguridad social No-4632135366 de Octubre del 2025




ANDRÉS 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: <b>ATENCION PRIMARIA EN SALUD</b><br>Contrato N°.00-2025-HCON- 031  |
| Fecha de Suscripción del Contrato: <b>8/7/2025</b>   |
| Nombre y/o Razón Social Adquiriente: <b>HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI E.S.E</b>   |
| Nit: <b>890.306.950 – 6</b> · Dirección: <b>Av Circunvalación 9 - 13</b> No. Teléfono: <b>4868676</b>  |
| Ciudad: <b>Jamundí, Valle del Cauca</b>  |
| Nombre y/o Razón Social Beneficiario: <b>SHIRLEN CARABALI SANDOVAL</b>   |
| Cédula o Nit del Beneficiario: <b>31538704</b> Dirección Beneficiario: <b>Villapaz</b>   |
| Teléfono: <b>3128731970</b> Correo Electrónico: <b>sirlelycarabali@hotmail.com</b><br>Ciudad: <b>JAMUNDI</b>   |
| <b>INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>   |
| Objeto del Contrato: <b>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</b> |
| N°. RP:00-2025-RP-1670 Y 00-2025-RP-2613 N°. CDP: 00-2025-CDP-228 Vr Total del contrato: <b>\$15.000.000,00</b>  |
| Concepto: <b>Cuota No. 5 del 29/11/2025</b>  |
| Contrato: <b>00-2025-HCON- 031</b> Valor: <b>\$12.000.000 ,00</b>  |
| Otro Si: <b>\$3.000.000 del 30/10/2025</b>   |
| Anexo comprobante de pago EPS, pensión y ARL con planilla Nro. <b>4632135366</b> del operador <b>SOI</b> del periodo de cotización mes <b>OCTUBRE de 2025</b>  |
| Favor consignar en Cuenta <b>AHORRO</b> No. <b>542730622</b> del Banco <b>BANCO AV VILLAS</b>  |
| Valor: <b>\$3.000.000 ,00</b>  |
| Son: <b>TRES MILLONES DE PESOS MCTE</b>  |
| <br><b>31538704</b><br>Firma y cedula del Beneficiario   |



DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo Shirley Corabiel identificado (a) con documento de identidad No. 31538724  
 de Jamundí 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 Jamundí 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 plenamente 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  NO
- 5 Por seguros de salud, expedidos por compañías de seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia Art.387 E.T SI  NO
- 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  NO

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 11 de 2025.

FIRMA DE DECLARANTE Shirley Corabiel  
 DOC. IDENTIDAD 31538724



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES AUXILIAR DE ENFERMERÍA**

**CUOTA No. 5**

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.

PERIODO: OCTUBRE - NOVIEMBRE

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 24 hogares. Además, realicé seguimiento de planes familiares formulados a un total de 160 hogares. Las anteriores actividades fueron realizadas en los siguientes microterritorios: CENTRO POBLADO QUINAMAYO 2 - CAÑITAS, MANDIBA Y BARREDERA - EL RODEO 1 - MARBELLA - TERRANOVA 1 Y 2 - LA PRADERA - BELALCAZAR 1 Y 2 - EDEN DEL PARQUE - VILLA PYME - CHAGRES - LAS ACACIAS - PANAMERICANO - POPULAR  |
| 2. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de Afiliación.   | No identifiqué a personas no afiliadas al sistema de salud y 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: CENTRO POBLADO QUINAMAYO 2 - CAÑITAS, MANDIBA Y BARREDERA - EL RODEO 1 - MARBELLA - TERRANOVA 1 Y 2 - LA PRADERA - BELALCAZAR 1 Y 2 - EDEN DEL PARQUE - VILLA PYME - CHAGRES - LAS ACACIAS - PANAMERICANO - POPULAR  |
| 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: Vacunación al día, prevención de desnutrición, fortalecimiento de la autoestima, prevención de cáncer de cuello uterino, cuidado de la piel, prevención de caídas en personas mayores. |
| 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.  | No presté apoyo en diferentes actividades que se asignen por parte del Supervisor del contrato y que sean acordes con el objeto del mismo.   |
| 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:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1GFoS8C">https://drive.google.com/drive/folders/1GFoS8C</a>  |

|  |   |
|--|---|
|  | Hjavy89kR21qvj6rFgu1TqxuSaGI_-cX0UB3YefY-vALYF98Zlz0CafbJamXoOkda7  |
| 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,



SHIRLEN CARABALI SANDOVAL

CC. 31538704 de JAMUNDI

**NOMBRE:** SHIRLEN CARABALI SANDOVAL

**Documento:** 31538704

**Mes reportado** NOVIEMBRE 2025

### AUXILIAR DE ENFERMERÍA

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

#### EVIDENCIA 1



Lugar: Terranova, rodeo, la pradera, panamericana, el rosario, edén del parque, Belalcázar, las acacias, villa pyme, Chagres. Cañitas bonanza, las flores, alferez real

Actividad: caracterización, tamizaje cardiovascular

Fecha: 7 noviembre 2025

#### EVIDENCIA 2



Lugar: Territorio1, 4,5,8,9,10,12,13, 14,16,17,20, 22

Actividad: caracterización, tamizaje cardiovascular

Fecha: 8 noviembre 2025

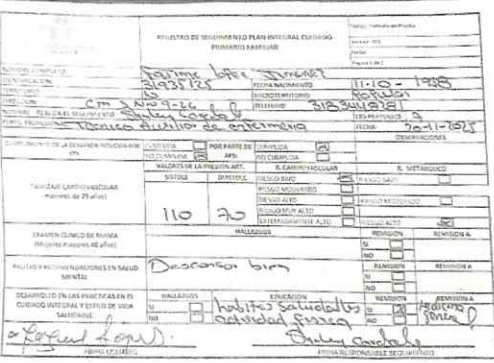

2. Identifiqué a personas no afiliadas al sistema de salud y gestioné el trámite de afiliación.

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**

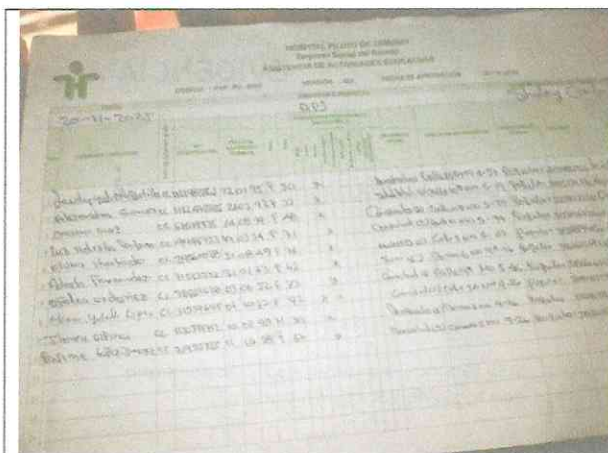
**EVIDENCIA 2**

|  |  |
|--|--|
|                    |                   |
| <p>Lugar: territorios<br/>         Actividad: seguimientos<br/>         Fecha: 10 noviembre 2025</p> | <p>Lugar: Territorios<br/>         Actividad: seguimientos<br/>         Fecha: 11 noviembre 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**



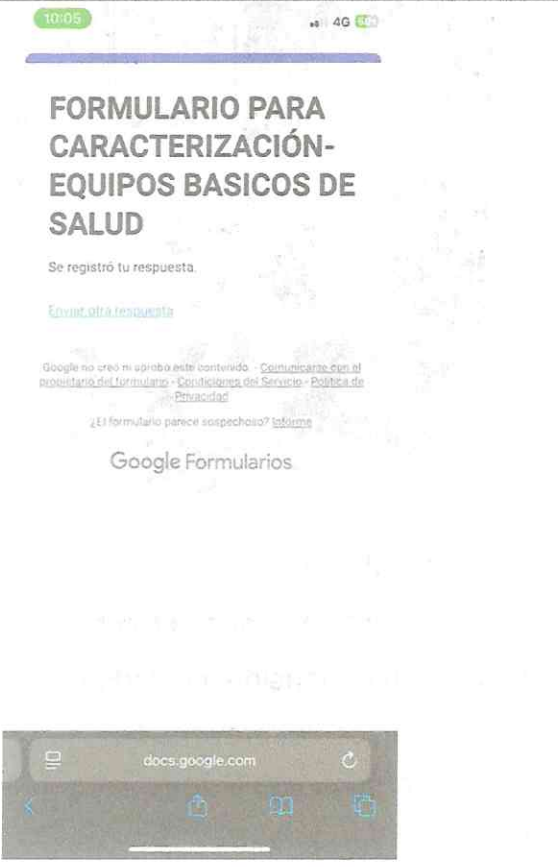
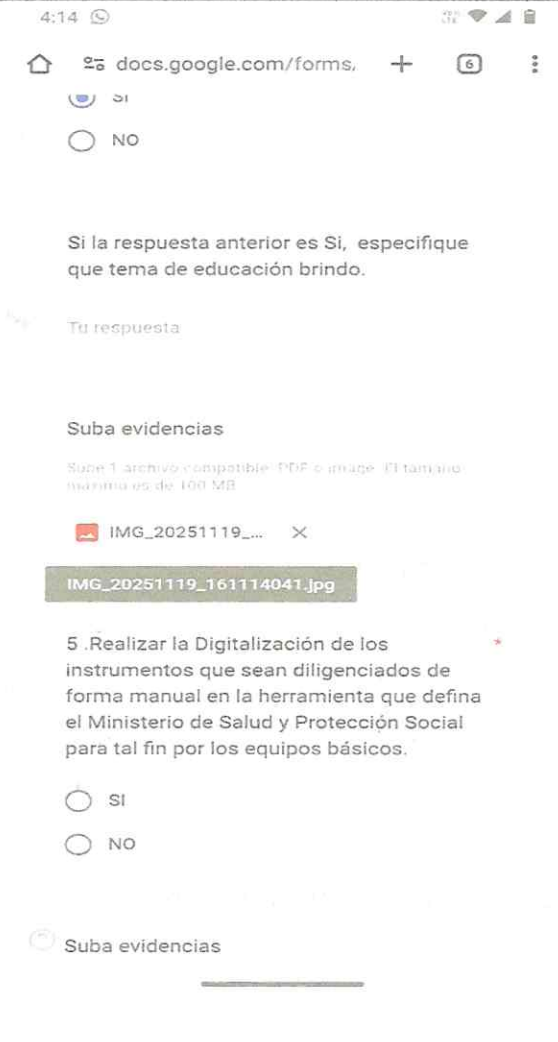
Lugar: Territorios  
 Actividad: hábitos de vida saludable, tamizaje en riesgo cardiovascular, ruta de atención adultez y vejez citología, mamografía, cáncer de colon y recto, cáncer de próstata, vacunación, pautas de crianza, Ira, Imc, tamizaje de riesgo cardiovascular  
 Fecha: 12 noviembre 2025

Lugar: Territorios  
 Actividad: enfermedades crónicas, diabetes, hipertensión, cuidado niño, niña, adolescente, prevención dengue, Eda, riesgo caídas.  
 Fecha: 13 noviembre 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**

|  |   |
|--|---|
|    |    |
| <p>Lugar: territorio 1,4,5,8, 9,10,12,13 ,14<br/>16,17,20,22<br/>Actividad: cargue al Drive<br/>Fecha: 14 noviembre 2025</p> | <p>Lugar territorio1, 4,5,8,9,10,12,13,<br/>14,16,17,20,22<br/>Actividad:plan seguimiento familiar<br/>Fecha: 15 noviembre 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."  
NO SE REALIZO DURANTE EL MES

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

|  |  |
|--|--|
|   |    |
| <p>Lugar : Territorios<br/>         Actividad: apoyar actividades de redes sociales<br/>         Fecha: 6 noviembre 2025</p> | <p>Lugar : Territorios<br/>         Actividad: apoyar actividad de redes sociales<br/>         Fecha: 8 noviembre 2025</p> |

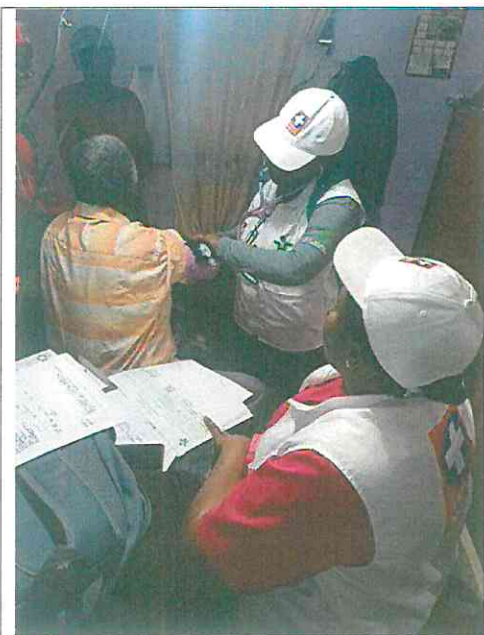
8 - Participé, sin perjuicio de mi autonomía, en las reuniones a las cuales fui invitado(a) con ocasión de las actividades que se ejecutaron en el marco de este contrato

**EVIDENCIA 1**

**EVIDENCIA 2**

|  |  |
|--|--|
|   |    |
| <p>Lugar: Territorios<br/>         Actividad: caracterizaciones, tamizaje cardiovascular<br/>         Fecha: 18 Noviembre 2025</p> | <p>Lugar: Territorios<br/>         Actividad: caracterizaciones, tamizaje cardiovascular<br/>         Fecha: 19 Noviembre 2025</p> |

**EVIDENCIA 1**



Lugar: Territorios  
Actividad: caracterizaciones, tamizaje Cardiovascular  
Fecha: 20 Noviembre 2025

**EVIDENCIA 2**



Lugar: Territorios  
Actividad: caracterizaciones, tamizaje cardiovascular  
Fecha: 21 Noviembre 2025

**EVIDENCIA 1**



Lugar: Territorios  
Actividad: caracterizacion, tamizaje cardiovascular  
Fecha: 21 noviembre 2025

**EVIDENCIA 2**



Lugar: Territorios  
Actividad: caracterizacion, tamizaje cardiovascular  
Fecha: 22 noviembre 2025

**EVIDENCIA 1**

**EVIDENCIA 2**



Lugar: Territorios  
Actividad: caracterizaciones, tamizaje cardiovascular  
Fecha: 24 noviembre 2025



Lugar: Territorios  
Actividad: Caracterizaciones, tamizaje cardiovascular  
Fecha: 24 noviembre 2025

### EVIDENCIA 1



Lugar: Territorios  
Actividad: caracterizaciones, tamizaje cardiovascular  
Fecha: 25 noviembre 2025

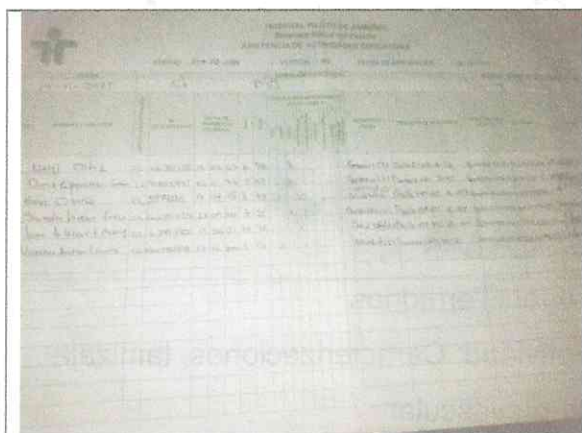
### EVIDENCIA 2



Lugar: Territorios  
Actividad: caracterizaciones, tamizaje cardiovascular  
Fecha: 25 noviembre 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: 25 noviembre 2025

**EVIDENCIA 2**

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA  
 SECRETARÍA DE SALUD  
 ESTILOS DE VIDA SALUDABLE - EVS  
 CONOCE TU RIESGO Y PESO SALUDABLE

Nombre: Los Andes Santos  
 Fecha: 21/11/2025  
 Cédula: 3153176216  
 Calle: Calle 14-53 Bander

|                         |    |                             |   |                             |      |                                       |      |
|-------------------------|----|-----------------------------|---|-----------------------------|------|---------------------------------------|------|
| Edad                    | 29 | Sexo                        | M | Peso                        | 1.60 | Talla                                 | 32.5 |
| Presión Arterial        | 4  | Glucosa                     | 4 | Tabaquismo                  | 0    | Consumo de Alcohol                    | 2    |
| Diabetes                | 3  | Enfermedades Crónicas       | 0 | Actividad Física            | 0    | Estado de Salud                       | 0    |
| Tratamiento             | 1  | Exposición a Asbestos       | 0 | Exposición a Plomo          | 0    | Exposición a Mercurio                 | 0    |
| Exposición a pesticidas | 5  | Exposición a ruido          | 0 | Exposición a vibración      | 0    | Exposición a campos electromagnéticos | 0    |
| Exposición a radiación  | 19 | Exposición a otros factores | 0 | Exposición a otros factores | 0    | Exposición a otros factores           | 0    |

Lugar: Territorios  
 Actividad: tamizajes cardiovasculares  
 Fecha: 25 noviembre 2025

*Andrés Córdoba*  
 315 38704





EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9617105408 DV: 730986  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 26/11/2025 09:17:32  
Pap: 189001  
Identificacion: 31538704  
Nombre: SHIRLEM  
Apellido 1: CARABALI  
Apellido 2: SANDOVAL  
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA  
Telefono: 56565656  
Codigo Planilla: 4632135366  
Periodo Pago: 2025/10  
Valor Comision: 000  
Valor Iva Comision: 000  
Referencia: 31538704 Valor: \$446.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conservar 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

