

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **Contrato de Prestacion de Servicios 00-2026-HCON-139**
Fecha de suscripción: 13 de Marzo de 2026 Tipo de contrato: [C3] Contrato de prestación de servicios
Contratista: [1007542157] IZQUIERDO VIAFARA BRITNEY STEPHANY / BRITNE STEPHANY IZQUIERDO VIAFARA
Representante legal: [1007542157] IZQUIERDO VIAFARA BRITNEY STEPHANY
Dirección: TRAS 4D NO 12-52, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono(s): 3106153706 - Correo electrónico: dra.brit0608@gmail.com
Términos del contrato: Desde el 17 de Marzo de 2026 Hasta el 2 de Junio de 2026 Duración: 78 Días
Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), DESARROLLANDO ACCIONES DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD, INTERVENCIÓN TEMPRANA,

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
13-Mar-2026	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2026-RP-548	30,010,000.00	0.00	30,010,000.00
17-Mar-2026	Acta de inicio: 00-2026-ACIN-255		0.00	30,010,000.00
8-May-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-324 / Documento soporte: CT 01	10,003,333.33	33.33	20,006,666.67
22-May-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-456 / Documento soporte: CT 02	10,003,333.33	66.67	10,003,333.34
Valor por ejecutar:				10,003,333.34

DATOS DEL ACTA PARCIAL DE SUPERVISION

Fecha de elaboración: Viernes, 22-May-2026 08:02 am

Factura: Cuenta de cobro 02

Avance técnico

EL CONTRATO TIENE UN AVANCE TECNICO DE CUMPLIMIENTO DEL 66.67%

Avance financiero

EL CONTRATO TIENE UN AVANCE FINANCIERO DE CUMPLIMIENTO DEL 66.67%

Comentarios

CUOTA No. 2

NOMBRE: BRITNEY STEPHANY IZQUIERDO VIAFARA

DOCUMENTO: 1.007.542.157

NUMERO DE CONTRATO: 2026-HCON-139

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), DESARROLLANDO ACCIONES DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD,

PERIODO: 16 DE ABRIL AL 10 DE MAYO DE 2026

En el marco del programa de atención primaria en salud, me permito manifestar que realice las actividades contractuales de la siguiente manera:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL

"Ejecuto actividades propias del perfil conforme a los estándares, protocolos y metas institucionales del servicio asignado. Durante las jornadas en territorio, realizo atención a un promedio de 8 hogares diarios, equivalente a cerca de 25 actividades por día. Todo lo anterior para un promedio de 90 hogares atendidos, para un total de 300 actividades realizadas (entre atenciones, PCP, educaciones, canalizaciones y demandas inducidas). A partir del miércoles 29 de abril no fue posible continuar las salidas a territorio por situaciones de orden público, debido a que la líder de la comunidad de Guachinte no garantizaba nuestra seguridad, y en el territorio de Ampudia no ha sido posible el ingreso, ya que no se cuenta aún con líder, por lo anterior se me asignó ser apoyó en el territorio urbano de Villa Pime, donde realicé 16 actividades, encontrando una paciente con amenaza de parto pretermino, la cual trasladé al servicio de urgencias. Al sistema Rfast a la fecha se han subido 10 historias, debido a problemas con el facturador, que al corte no ha efectuado todas las facturas."

realizó seguimiento al plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en la caracterización existente de la población.

Aproximadamente 60 PCP realizados a la fecha

Realizó la revisión, seguimiento y consolidación de los registros físicos conforme a mi perfil, incluyendo el diligenciamiento manual de historias clínicas, registros de asistencia a actividades educativas, control de salidas a territorio (11 ocasiones) y registro de participación en jornadas de capacitación."

"No realizó el diligenciamiento de la caracterización socioambiental, individual y familiar, ni de sistema de afiliación transaccional, dado que estas actividades no corresponden a las funciones del perfil de médico general, sino que son competencia del personal auxiliar encargado de los procesos de caracterización en el microterritorio. Adicionalmente, no se identificaron usuarios no afiliados ni personas con punto de atención asignado en un municipio diferente."

"Brindo educación para la salud y orientación en promoción y prevención, realizando aproximadamente 90 actividades educativas. Se abordaron temas como

ACTA PARCIAL DE SUPERVISION

00-2026-ACIT-456

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: Contrato de Prestación de Servicios 00-2026-HCON-139

Fecha de suscripción: 13 de Marzo de 2026

Tipo de contrato: [C3] Contrato de prestación de servicios

Contratista: [1007542157] IZQUIERDO VIAFARA BRITNEY STEPHANY / BRITNE STEPHANY IZQUIERDO VIAFARA

Representante legal: [1007542157] IZQUIERDO VIAFARA BRITNEY STEPHANY

Dirección: TRAS 4D NO 12-52, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)

Teléfono(s): 3106153706 - Correo electrónico: dra.brit0608@gmail.com

Términos del contrato: Desde el 17 de Marzo de 2026 Hasta el 2 de Junio de 2026 Duración: 78 Días

Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), DESARROLLANDO ACCIONES DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD, INTERVENCIÓN TEMPRANA,

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

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

hábitos y estilos de vida saludable, lactancia materna, métodos de planificación familiar, desparasitación y tamizaje de mama, promoviendo la identificación de signos de alarma y el autocuidado individual y familiar.

Genero informes de producción y se presentaron las evidencias de las actividades realizadas, conforme a los lineamientos establecidos. Diariamente, posterior a las salidas a territorio, el equipo se reunía en la sede para socializar las acciones ejecutadas y realizar el diligenciamiento de atenciones efectivas y no efectivas de cada perfil profesional.

Se le requirió a la contratista brindar apoyo en el programa PAPSIVI el sábado 25 de abril del presente año, sin embargo por situación de orden público no fue posible. Adicionalmente presto apoyo en el territorio T17 de Villa Pime en una ocasión, el lunes, 04 de mayo.

Realizó divulgación de actividades a través de redes sociales, medios de mensajería instantánea y folletos físicos, el día 06, 07, 08 y 09 de mayo respectivamente, de aviso de Jornada de atención en salud en vereda Varejonal (MT04). La publicación consistió en un afiche informativo en el que se evidenciaban el logo del hospital y las actividades de atención a realizar por cada profesional en salud.

participó en una (1) capacitación virtual relacionadas con las actividades del contrato. Adicionalmente cada semana asistió a reuniones donde se da avance en el cumplimiento de metas, contribuyendo al fortalecimiento de conocimientos y al desarrollo de las actividades

EN EL PRESENTE PERIODO EL CONTRATISTA ANEXO PLANILLA DE SEGURIDAD DEL MES DE ABRIL 2026 NO.9504371638


ANDRES SANDOVAL CORTES
SUBGERENTE CIENTÍFICO
AMBULATORIO
SUPERVISOR DEL CONTRATO



HOSPITAL PILOTO JAMUNDI
Empresa Social del Estado
NIT. 890306950-9

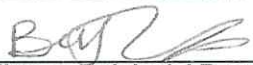
FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE

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 ejecución contractual: SUBGERENCIA CIENTIFICA	
Contrato N°. 2026-HCON-139	
Fecha de Suscripción del Contrato: 13.03.2026	
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: BRITNEY STEPHANY IZQUIERDO VIAFARA	
Cedula o NIT:	1.007.542.157 Dirección Beneficiario: CRR ROBES
Teléfono:	3106153706 Correo Electrónico: dra.brit0608@gmail.com
Ciudad:	Jamundi
INFORMACION CONTRACTUAL	
Objeto del Contrato:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), DESARROLLANDO ACCIONES DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD,
N°. RP:	548 N°. CDP: 460 Vr Total del contrato: \$ 30.010.000,00
Concepto:	Cuota No. 2, 15 de MAYO de 2026
Contrato:	2026-HCON-139 Valor: \$ 30.010.000,00
Otro Si:	N/A
Anexo comprobante de pago EPS, Pensión y ARL con planilla N°. 9504371638 del Operador	
APORTES EN LINEA del periodo de cotización mes ABRIL DE 2026	
Favor consignar en la Cuenta de Ahorros No. 76491959411 del banco BANCOLOMBIA	
Valor Cuota:	\$ 10.003.333,33
Son:	Diez millones tres mil trescientos treinta y tres con treinta y tres centavos
 Firma y cedula del Beneficiario	

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo **BRITNEY STEPHANY IZQUIERDO VIAF**, identificado (a) con documento de identidad No. **1.007.542.157**

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 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
0	0	0	0	0	0	0

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,

15 de MAYO de 2026

FIRMA DE DECLARANTE



DOC. IDENTIDAD

1.007.542.157

DEDUCCIONES

Sírvase para tener en cuenta para liquidar la retención en la Fuente adjuntar:

1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. <i>Limite maximo 100 UVT Mensuales (\$5.237.400) Dcto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23</i>
2. Deducion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) <i>No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales. (1.675..968 año 2025) Se debe exigir certificado para aplicar esta deducción. Dcto 1625 de 2018 Art. 1.2.4.1.18</i>
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. <i>(No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 837.984 Año 2025)</i>

INFORME DE ACTIVIDADES

NOMBRE: BRITNEY STEPHANY IZQUIERDO VIAFARA

DOCUMENTO E IDENTIDAD: 1007542157

NUMERO DE CONTRATO: 00-2026-HCON- 139

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), DESARROLLANDO ACCIONES DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD, INTERVENCIÓN TEMPRANA, PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE EVENTOS DE INTERÉS EN LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ESE Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

PERIODO: 16 DE ABRIL A 10 DE MAYO DE 2026

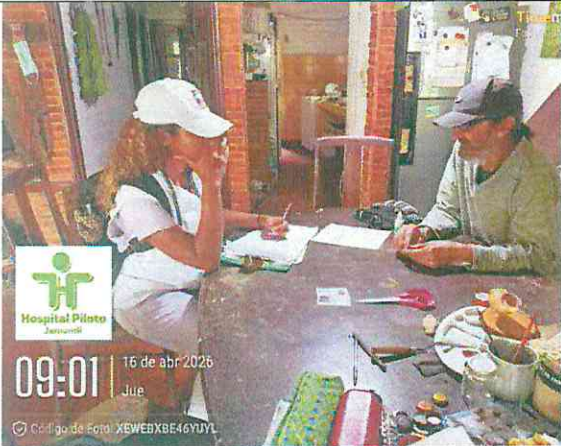
OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Ejecutar actividades propias del perfil dentro de los estándares establecidos para la disciplina cumpliendo las metas institucionales, protocolos y guías según el servicio asignado.

DESCRIPCION DEL DESARROLLO: Ejecuté actividades propias del perfil conforme a los estándares, protocolos y metas institucionales del servicio asignado. Durante las jornadas en territorio, realicé atención a un promedio de 8 hogares diarios, equivalente a cerca de 25 actividades por día. Todo lo anterior para un promedio de 90 hogares atendidos, para un total de 300 actividades realizadas (entre atenciones, PCP, educaciones, canalizaciones y demandas inducidas). A partir del miércoles 29 de abril no fue posible continuar las salidas a territorio por situaciones de orden público, debido a que la líder de la comunidad de Guachinte no garantizaba nuestra seguridad, y en el territorio de Ampudia no ha sido posible el ingreso, ya que no se cuenta aún con líder, por lo anterior se me asignó ser apoyó en el territorio urbano de Villa Pime, donde realicé 16 actividades, encontrando una paciente con amenaza de parto pretermino, la cual trasladé al servicio de urgencias. Al sistema Rfast a la fecha se han subido 10 historias, debido a problemas con el facturador, que al corte no ha efectuado todas las facturas.

EVIDENCIA 1

EVIDENCIA 2

	
Actividad: Consulta médica individual (pym). Fecha: 16 de abril de 2026. Lugar: Guachinte.	Actividad: Gestante llevada al servicio de urgencias del hospital piloto. Fecha: 04 de mayo de 2026. Lugar: Hospital Piloto, Jamundí.

2. Formular y realizar seguimiento del plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.

DESCRIPCION DEL DESARROLLO: Se realizó seguimiento al plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en la caracterización existente de la población. Aproximadamente 60 PCP realizados a la fecha.

EVIDENCIA 1

EVIDENCIA 2

Actividad: Plan de cuidado primario familiar realizado por Medico.
Fecha: 28 de abril de 2026.
Lugar: Guachinte.

Actividad: Demanda inducida realizada por Medico.
Fecha: 22 de Abril de 2026.
Lugar: Guachinte.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: Realicé la revisión, seguimiento y consolidación de los registros físicos conforme a mi perfil, incluyendo el diligenciamiento manual de historias clínicas, registros de asistencia a actividades educativas, control de salidas a territorio (11 ocasiones) y registro de participación en jornadas de capacitación.

EVIDENCIA 2

HISTORIA CLÍNICA MANUAL CONSULTA AMBULATORIA
 ESE de Guachinte
 Fecha: 28 de abril de 2026
 Paciente: [Nombre] [Apellido]
 Edad: [Edad] años
 Sexo: [Sexo]
 Diagnóstico: [Diagnóstico]
 Tratamiento: [Tratamiento]
 Seguimiento: [Seguimiento]

Actividad: Historia clínica manual.
 Fecha: 28 de abril de 2026.
 Lugar: Guachinte.

LISTADO DE ASISTENCIA DE EDUCACIÓN
 ESE de Guachinte
 Fecha: 07 de mayo de 2026
 Asistencia: [Asistencia]
 Educación: [Educación]

Actividad: Listado de asistencia de educación
 Fecha: 07 de mayo de 2026.
 Lugar: Guachinte.

- Realizar el diligenciamiento de la caracterización socio- ambiental, individual y familiar, Demanda inducida y sistema de afiliación transaccional en el micro territorio en lo formatos establecidos por la ESE y el Ministerio de salud Nacional.

DESCRIPCION DEL DESARROLLO: No se realizó el diligenciamiento de la caracterización socioambiental, individual y familiar, ni de sistema de afiliación transaccional, dado que estas actividades no corresponden a las funciones del perfil de médico general, sino que son competencia del personal auxiliar encargado de los procesos de caracterización en el microterritorio. Adicionalmente, no se identificaron usuarios no afiliados ni personas con punto de atención asignado en un municipio diferente.

EVIDENCIA 1

N/A para el periodo de este informe.

EVIDENCIA 2

N/A para el periodo de este informe.

N/A	N/A
-----	-----

5. 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.

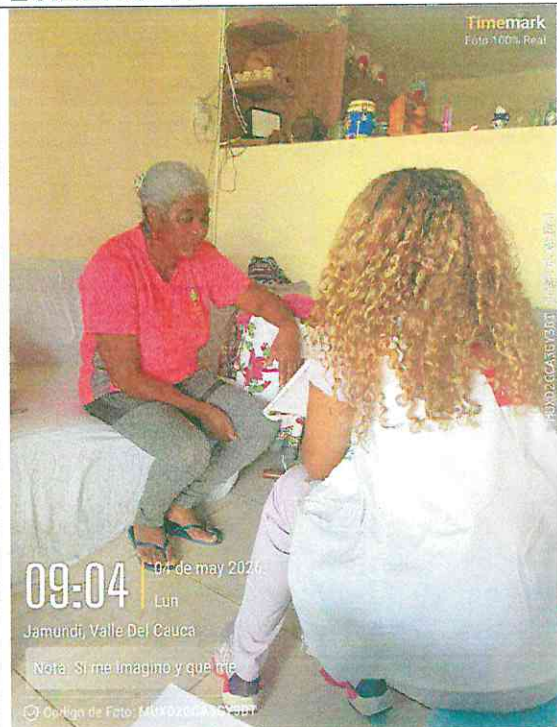
DESCRIPCION DEL DESARROLLO: Brindé educación para la salud y orientación en promoción y prevención, realizando aproximadamente 90 actividades educativas. Se abordaron temas como hábitos y estilos de vida saludable, lactancia materna, métodos de planificación familiar, desparasitación y tamizaje de mama, promoviendo la identificación de signos de alarma y el autocuidado individual y familiar.

EVIDENCIA 1



Actividad: Educación sobre desparasitación.
Fecha: 07 de mayo de 2026.
Lugar: Guachinte.

EVIDENCIA 2



Actividad: Educación sobre adopción de hábitos de estilo de vida saludable en paciente hipertenso.
Fecha: 04 de mayo de 2026.
Lugar: Villa Pime.

--	--

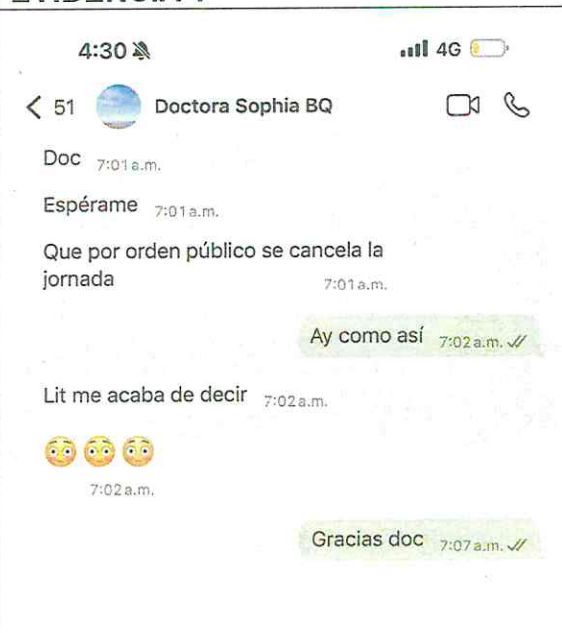
6. Generar informe de producción actividades y presentar evidencia de las acciones y diligenciamiento de los formatos acorde a las directrices y lineamientos

DESCRIPCION DEL DESARROLLO: Se generaron informes de producción y se presentaron las evidencias de las actividades realizadas, conforme a los lineamientos establecidos. Diariamente, posterior a las salidas a territorio, el equipo se reunía en la sede para socializar las acciones ejecutadas y realizar el diligenciamiento de atenciones efectivas y no efectivas de cada perfil profesional.	
EVIDENCIA 1 	EVIDENCIA 2 
Actividad: Socialización de atenciones efectivas con equipo T25. Fecha: 29 de abril de 2026. Lugar: Sede de equipos básicos, Jamundí.	Actividad: Realización diaria de reporte del cumplimiento de actividades. Fecha: 07 de mayo de 2026. Lugar: Jamundí.

7. Prestar apoyo en las diferentes actividades que se asignen por parte del Supervisor del contrato y que sean acordes con el objeto del mismo.

DESCRIPCION DEL DESARROLLO: Se me requirió de apoyo en el programa PAPSIVI el sábado 25 de abril del presente año, sin embargo por situación de orden público no fue posible. Adicionalmente presté apoyo en el territorio T17 de Villa Pime en una ocasión, el lunes, 04 de mayo.

EVIDENCIA 1



Actividad: chat de cancelación de salida para prestar apoyo al papsivi
Fecha: 25 de abril de 2026.
Lugar: Jamundí.

EVIDENCIA 2



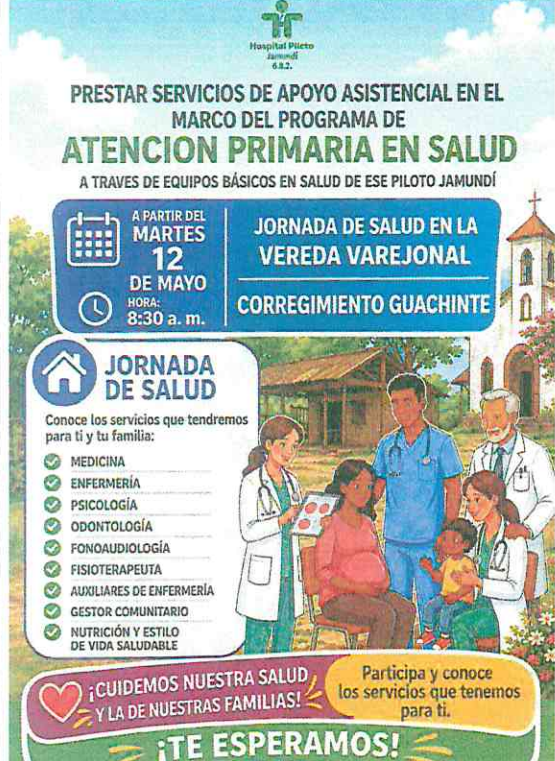
Actividad: atención médica individual en territorio T17.
Fecha: 04 de mayo de 2026.
Lugar: Villa Pime.

8. 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.

DESCRIPCION DEL DESARROLLO: Se realizó divulgación de actividades a través de redes sociales, medios de mensajería instantánea y folletos físicos, , el día 06, 07, 08 y 09 de mayo respectivamente, de aviso de Jornada de atención en salud en vereda Varejonal (MT04. La publicación consistió en un afiche informativo en el que se evidenciaban el logo del hospital y las actividades de atención a realizar por cada profesional en salud.

EVIDENCIA 1

EVIDENCIA 2

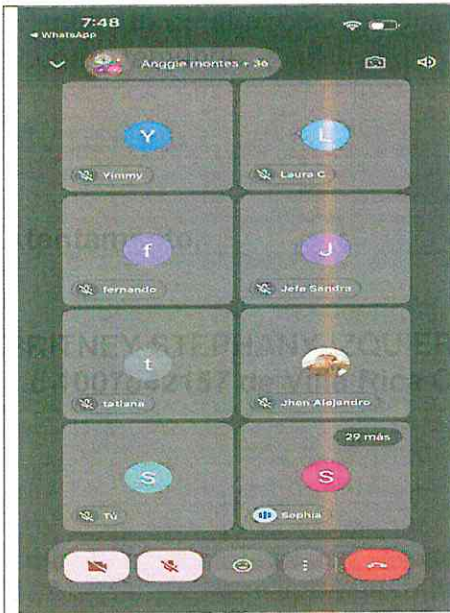
 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A TRAVÉS DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DE ESE PILOTO JAMUNDÍ A PARTIR DEL MARTES 12 DE MAYO HORA: 8:30 a. m. JORNADA DE SALUD EN LA VEREDA VAREJONAL CORREGIMIENTO GUACHINTE JORNADA DE SALUD Conoce los servicios que tendremos para ti y tu familia: - MEDICINA - ENFERMERÍA - PSICOLOGÍA - ODONTOLOGÍA - FONOAUDILOGÍA - FISIOTERAPEUTA - AUXILIARES DE ENFERMERÍA - GESTOR COMUNITARIO - NUTRICIÓN Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE Participa y conoce los servicios que tenemos para ti. ¡TE ESPERAMOS!	 21:35 40% Yo 21:35 Hospital Piloto Jamundí Comunidad de GUACHINTE ¡El equipo de misión médica estará realizando Atención Primaria en Salud como Equipo Básico en Salud! ¡Te esperamos! Valoración médica Promoción y prevención
Actividad: folleto de divulgación de Jornada de salud en Varejonal. Fecha: 07 de mayo de 2026. Lugar: Guachinte.	Actividad: Divulgación en WhatsApp dónde se da aviso sobre inicio de atenciones. Fecha: 06 de mayo de 2026. Lugar: Guachinte.

9. 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.

DESCRIPCION DEL DESARROLLO: Se participó en una (1) capacitación virtual relacionadas con las actividades del contrato. Adicionalmente cada semana se asiste a reuniones donde se da avance en el cumplimiento de metas, contribuyendo al fortalecimiento de conocimientos y al desarrollo de las funciones asignadas.

EVIDENCIA 1

EVIDENCIA 2



Actividad: Capacitación sobre todo el tema de facturación.
 Fecha: 20 de abril de 2026
 Lugar: Jamundí.



Actividad: Reunión de revisión de cumplimiento de metas, con la doctora Sophia, coordinadora de médicos.
 Fecha: 29 de abril de 2026.
 Lugar: Sede principal de EBS, Jamundí.

Atentamente,

BRITNEY STEPHANY IZQUIERDO VIAFARA
 c.c 1007542157 de Villa Rica Cauca

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC. 1007542157			IZQUIERDO VIAFARA BRITNEY STEPHANY		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 4d # 12-52	JAMUNDI-VALLE	1111111	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo			Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud		Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04		285938128	9504371638	I	2026/05/15	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	\$1,237,500

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
No.	Identificación	Nombre	Ingre	Ret	Cae	Dep	Lap	Esp	Cor	Vis	Un	Ige	Una	Toc	Avp	Ccl	Rt	Vip	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Tarifa	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1	EC	1007542157																X	23030	30	\$4,000,000	\$640,000	EP5002	30	\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$97,500			\$0	\$0	No	\$1,237,500																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Total		Afiliados (1)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$97,500	\$0	\$0	\$97,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$97,500	\$0	\$0	\$97,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000	
TOTAL				1	\$1,237,500	\$0	\$0	\$1,237,500	