



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 1 DE 2025-12-04		CONTRATO No. 2567 DE 2025-10-27			
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD					
1. Mediante la suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.					
2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.					
III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN				
NÚMERO DE CONTRATO	2567	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 58.82%			
OBJETO DEL CONTRATO	EFECTUAR ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, INSPECCIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA PARA MITIGAR FACTORES DE RIESGO EN LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AEDES, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE MANEJO INTEGRADO DE VECTORES EN EL CORREGIMIENTO MORRO Y MATA DE LIMON DEL MUNICIPIO DE YOPAL				
VALOR DEL CONTRATO	\$4.590.000,00 Cuatro Millones Quinientos Noventa Mil Pesos				
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X	PORCENTAJE 0%			
VALOR DEL ANTICIPO	0				
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X				
VALOR ADICIONAL	\$				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	4.590.000,00 Cuatro Millones Quinientos Noventa Mil Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO:	UN (1) MES Y VEINTIUN (21) DIAS	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-10-27		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-10-27	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-17		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-10-27	HASTA:	2025-11-26	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2025 - 2979	2025-10-15	2.3.2.02.02.009.19.02.5 0	SGP Salud Salud pública	\$1.000.000,00	
1400.40.5.2025 - 2979	2025-10-15	2.3.2.02.02.009.19.02.8 4	RB Superávit Fiscal SGP Salud Pública	\$3.590.000,00	
Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
-	-	-	-	-	
REGISTRO PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
1400.40.10.2025 - 4819	2025-10-27	2.3.2.02.02.009.19.02.50	SGP Salud Salud pública	\$1.000.000,00	Contrato Inicial
1400.40.10.2025 - 4819	2025-10-27	2.3.2.02.02.009.19.02.84	RB Superávit Fiscal SGP Salud Pública	\$3.590.000,00	Contrato Inicial



ACTA PARCIAL

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

En la ciudad de Yopal, a los Cuatro (04) días del mes de Diciembre de 2025 se reunieron ADRIANA DEL PILAR GUIO NIÑO, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y DEYCY YAMILE GARZON RIOS, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 47439611 de YOPAL, como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato anteriormente citado; se tiene en cuenta que:

Como Supervisor y/o Interventor, certificó que: DEYCY YAMILE GARZON RIOS, Identificado Con Nit No. 47439611-7 se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales y que realizó el pago de los aportes de salud, pensión y riesgos del mes de OCTUBRE, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a la normatividad, vigente. Así mismo, en mi calidad de Supervisor y/o Interventor, certifico que el contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	N/A ARP
NÚMERO PLANILLA	4630825391	4630825391	4630825391
VALOR	\$23.800,00	\$30.400,00	\$0,00
VALOR INTERES	\$200,00	\$300,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-10-27	PERIODO FIN	2025-10-30
VALOR TOTAL	\$54.700,00	Base Cotización o IBc	\$189.800,00
FECHA PAGO	2025-11-18		
NOMBRE EMPRESA	N/A EPS	N/A AFP	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	9494524921	9494524921	9494524921
VALOR	\$0,00	\$0,00	\$14.500,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-10-24	PERIODO FIN	2025-10-30
VALOR TOTAL	\$14.500,00	Base Cotización o IBc	\$332.150,00
FECHA PAGO	2025-11-07		
NOMBRE EMPRESA	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	N/A ARP
NÚMERO PLANILLA	4630825586	4630825586	4630825586
VALOR	\$178.000,00	\$227.800,00	\$0,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-11-01	PERIODO FIN	2025-11-30
VALOR TOTAL	\$405.800,00	Base Cotización o IBc	\$1.423.500,00
FECHA PAGO	2025-11-18		
NOMBRE EMPRESA	N/A EPS	N/A AFP	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	9496019873	9496019873	9496019873
VALOR	\$0,00	\$0,00	\$62.000,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-11-01	PERIODO FIN	2025-11-30
VALOR TOTAL	\$62.000,00	Base Cotización o IBc	\$1.423.500,00
FECHA PAGO	2025-12-04		



ACTA PARCIAL

V. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$4.590.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$4.590.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	\$2.700.000,00	\$0,00	\$2.700.000,00
POR EJECUTAR	\$1.890.000,00		
TOTAL	\$4.590.000,00	\$0,00	\$2.700.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA \$2.700.000,00 Dos Millones Setecientos Mil Pesos

OBSERVACIONES:

AL VALOR DE LA PRESENTE ACTA, EL MUNICIPIO DE YOPAL DESCONTARA LA SUMA DE \$ 184.000 POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 de 2020, DISCRIMINADOS DE LA SIGUIENTE MANERA: ESTAMPILLA PRO - ADULTO MAYOR 3% \$ 138.000 ESTAMPILLA PROCULTURA 1% \$ 46.000 QUEDANDO A PAZ Y SALVO.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Cuatro (04) días del mes de Diciembre de 2025.



Deicy Yamile Garzon

DEICY YAMILE GARZON RIOS
CONTRATISTA

Adriana

ADRIANA DEL PILAR GUIO NIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.		1	FECHA INFORME	04-12-2025
No DEL CONTRATO Y FECHA	2567-2025 DEL 27 DE OCTUBRE DEL 2025			
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 4.950.000)			
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL			
CONTRATISTA	DEYCY YAMILE GARZÓN RIOS			
No. DE IDENTIFICACION	47.439611			
PLAZO DE EJECUCION	UN (1) MES Y VEINTIUN (21) DIAS			
SUPERVISOR	ADRIANA DEL PILAR GUIO NIÑO – Profesional Universitario Código 219 grado 02			
FECHA DE INICIO	27 DE OCTUBRE DE 2025			
FECHA DE TERMINACIÓN	17 DE DICIEMBRE DE 2025			
PERIODO DEL INFORME	27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DEL 2025			
OBJETO DEL CONTRATO	EFECTUAR ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCIÓN, INSPECCIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA PARA MITIGAR FACTORES DE RIESGO EN LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AEDES, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE MANEJO INTEGRADO DE VECTORES EN EL CORREGIMIENTO MORRO Y MATA DE LIMON DEL MUNICIPIO DE YOPAL			
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO				

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS				
1. Elaborar plan de trabajo y cronograma de manera mensual del desarrollo de las acciones de vigilancia epidemiológica de las enfermedades Transmitidas por vectores-ETV, el cual debe de ser aprobado por el supervisor del contrato. Producto: Dos (2) planes de trabajo y Dos (2) cronogramas Aprobados. Evidencia: formato de plan de trabajo y cronograma diligenciados y aprobados en cumplimiento al proceso de gestión documental.	Elaboré plan de trabajo y cronograma de las actividades a realizar en el periodo del 27-10-2025 al 26-11-2025 el cual fue avalado por el supervisor y referente del programa de ETV. <table><tr><th>FORMATO PLAN DE TRABAJO</th><th>PERIODO</th></tr><tr><td>AP5-F12 # (1)</td><td>27-10-2025 al 26-11-2025</td></tr></table>	FORMATO PLAN DE TRABAJO	PERIODO	AP5-F12 # (1)	27-10-2025 al 26-11-2025	MEDIO FÍSICO: Plan de trabajo Anexo: 1 Adjunto a este Informe MEDIO DIGITAL: Cargado a Google del programa ETV Carpeta: Informé 1 Actividad 1 Plan de trabajo (1) cronograma mensual de actividades (1)
FORMATO PLAN DE TRABAJO	PERIODO					
AP5-F12 # (1)	27-10-2025 al 26-11-2025					



ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS																																													
2. Operativizar al plan de manejo integrado de vectores- MIV del MSPS para las Enfermedades Transmitidas por Vectores (zika, chikunguña, fiebre amarilla, malaria, Leishmaniasis u otras emergentes o reemergentes), en sujetos de riesgo priorizados como Instituciones de salud, Instituciones educativas, Centros Comerciales, terminal de transporte, cárceles y carceletas e instituciones de Policía y ejército en el corregimiento Morro y Mata de Limón del municipio de Yopal. producto: Ocho (8) sujetos de Riesgo con acciones del del Plan de manejo integrado de vectores. Evidencia: Formato MIV diligenciado, instrumento de epicollet5 diligenciado en su totalidad, acta de visita notificada, registro fotográfico.	Realicé (6) seis visitas de vigilancia, inspección y evaluación del nivel de Riesgo en las instituciones priorizadas ubicadas en el corregimiento Morro y Mata de Limón área rural del Municipio de Yopal. Socialicé en prevención y control de las Arbovirosis y manejo integrado de vectores – MIV del MSPS enfatizando la importancia de generar entornos saludables, la información reportada de los sujetos la cargué en el programa de Epicollect5-Proyecto de Sujeto de Riesgos Casanare 2024. <table><tr><th colspan="5">RELACIÓN DE VISITAS A SUJETOS DE RIESGO ETV</th></tr><tr><th>ITEM</th><th>FECHA DE VISITA</th><th>INSTITUCIÓN / ESTABLECIMIENTO</th><th>CORREGIMIENTO/ VEREDA</th><th>NIVEL DE RIESGO</th></tr><tr><td>1</td><td>11/12//2025</td><td>INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE LA GUAMALERA</td><td>MORRO-VDA LA GUAMALERA</td><td>BAJO RIESGO</td></tr><tr><td>2</td><td>12/11/2025</td><td>INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE LA VEGA</td><td>MORRO-VDA LA VEGA</td><td>BAJO RIESGO</td></tr><tr><td>3</td><td>12/11/2025</td><td>CENTRO DE DESARROLLO INFANTILL CDI LOS PICAPIEDRAS</td><td>CENTRO POBLADO MORRO</td><td>BAJO RIESGO</td></tr><tr><td>4</td><td>13/11/2025</td><td>INSTITUCION EDUCATIVA DIVINO SALVADOR SEDE VILLA DEL CARMEN</td><td>MATA DE LIMÓN-VDA VILLA DEL CARMEN</td><td>BAJO RIESGO</td></tr><tr><td>5</td><td>13/12/2025</td><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIVINO SALVADOR SEDE PALO BAJITO</td><td>MATA DE LIMÓN-VDA PALO BAJITO</td><td>BAJO RIESGO</td></tr><tr><td>6</td><td>20/11/2025</td><td>IGLESIA NUESTRA SEÑORA DE LA PEÑA</td><td>CENTRO POBLADO EL MORRO</td><td>ALTO RIESGO</td></tr><tr><td colspan="3">TOTAL, SUJETOS DE RIESGO</td><td colspan="2">6</td></tr></table>	RELACIÓN DE VISITAS A SUJETOS DE RIESGO ETV					ITEM	FECHA DE VISITA	INSTITUCIÓN / ESTABLECIMIENTO	CORREGIMIENTO/ VEREDA	NIVEL DE RIESGO	1	11/12//2025	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE LA GUAMALERA	MORRO-VDA LA GUAMALERA	BAJO RIESGO	2	12/11/2025	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE LA VEGA	MORRO-VDA LA VEGA	BAJO RIESGO	3	12/11/2025	CENTRO DE DESARROLLO INFANTILL CDI LOS PICAPIEDRAS	CENTRO POBLADO MORRO	BAJO RIESGO	4	13/11/2025	INSTITUCION EDUCATIVA DIVINO SALVADOR SEDE VILLA DEL CARMEN	MATA DE LIMÓN-VDA VILLA DEL CARMEN	BAJO RIESGO	5	13/12/2025	INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIVINO SALVADOR SEDE PALO BAJITO	MATA DE LIMÓN-VDA PALO BAJITO	BAJO RIESGO	6	20/11/2025	IGLESIA NUESTRA SEÑORA DE LA PEÑA	CENTRO POBLADO EL MORRO	ALTO RIESGO	TOTAL, SUJETOS DE RIESGO			6		MEDIO FÍSICO: Acta de reunión seis (6) de sujeto de riesgo Archivo de Gestión secretaria de Salud cód. dependencia 310 Serie 220 Subserie 190 Programa de Promoción y Prevención y control de las ETV MEDIO DIGITAL: Cargado a Google Drive al programa ETV Carpeta Informe 1 Actividad 2. Base de datos de aplicativo Epicollect5 proyecto de Sujeto de Riesgos ETV Casanare 2024. Registro fotográfico Anexo 2: Fig 1 al 3 Adjunto a este informe.
RELACIÓN DE VISITAS A SUJETOS DE RIESGO ETV																																															
ITEM	FECHA DE VISITA	INSTITUCIÓN / ESTABLECIMIENTO	CORREGIMIENTO/ VEREDA	NIVEL DE RIESGO																																											
1	11/12//2025	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE LA GUAMALERA	MORRO-VDA LA GUAMALERA	BAJO RIESGO																																											
2	12/11/2025	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE LA VEGA	MORRO-VDA LA VEGA	BAJO RIESGO																																											
3	12/11/2025	CENTRO DE DESARROLLO INFANTILL CDI LOS PICAPIEDRAS	CENTRO POBLADO MORRO	BAJO RIESGO																																											
4	13/11/2025	INSTITUCION EDUCATIVA DIVINO SALVADOR SEDE VILLA DEL CARMEN	MATA DE LIMÓN-VDA VILLA DEL CARMEN	BAJO RIESGO																																											
5	13/12/2025	INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIVINO SALVADOR SEDE PALO BAJITO	MATA DE LIMÓN-VDA PALO BAJITO	BAJO RIESGO																																											
6	20/11/2025	IGLESIA NUESTRA SEÑORA DE LA PEÑA	CENTRO POBLADO EL MORRO	ALTO RIESGO																																											
TOTAL, SUJETOS DE RIESGO			6																																												
3. Socializar información de Promoción y prevención de las Enfermedades Transmitidas por vectores (zika, chikunguña, fiebre	Desarrollé socialización entorno institucional mediante charlas de Promoción y Prevención de las Enfermedades Transmitidas por vectores (zika, chikunguña, fiebre amarilla, malaria, leishmaniasis u otras emergentes o reemergentes), enfatizando la importancia de los entornos saludables, como también la identificación de los factores de riesgo en el ambiente. Realicé charlas a cuatro (4) instituciones educativas, uno (1) centro de desarrollo Infantil CDI y una (1) Iglesia (entorno Institucional) que corresponden al corregimiento Morro y Mata de Limón, área rural del municipio de Yopal Casanare, según evidencia en la siguiente tabla:	MEDIO FISICO: Actas de reunión (5) cinco Lista de asistencia estudiantes (5) folios y una(1) Lista																																													



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS																																																
amarilla, malaria, leishmaniasis u otras emergentes o reemergentes), en Instituciones de Salud, Instituciones Educativas, Centros Comerciales, terminal de transporte, cárceles y carceletas, instituciones de Policía y ejército en el corregimiento Morro y Mata de Limón del municipio de Yopal. producto: Ocho (8) charlas de promoción y prevención. Evidencia: acta de reunión, planilla de asistencia y registro fotográfico.	<table><tr><th>ITEM</th><th>FECHA DE VISITA</th><th>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN</th><th>CORREGIMIENTO/ VEREDA</th><th>POBLACIÓN INFORMADA</th><th>POBLACION BENEFICIADA</th></tr><tr><td>1</td><td>11/11/2025</td><td>INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE LA GUAMALERA</td><td>MORRO/ LA GUAMALERA</td><td>11</td><td>13</td></tr><tr><td>2</td><td>12/11/2025</td><td>INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE LA VEGA</td><td>MORRO/ LA VEGA</td><td>34</td><td>37</td></tr><tr><td>3</td><td>12/11/2025</td><td>CDI LOS PICAPIEDRAS</td><td>CENTRO POBLADO EL MORRO</td><td>42</td><td>44</td></tr><tr><td>4</td><td>13/11/2025</td><td>INSTITUCION EDUCATIVA DIVINO SALVADOR SEDE VILLA DEL CARMEN</td><td>MATA DE LIMÓN/ VILLA DEL CARMEN</td><td>23</td><td>25</td></tr><tr><td>5</td><td>13/11/2025</td><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIVINO SALVADOR SEDE PALO BAJITO</td><td>MATA DE LIMÓN/ PALO BAJITO</td><td>67</td><td>95</td></tr><tr><td>6</td><td>20/11/2025</td><td>IGLESIA NUESTRA SEÑORA DE LA PEÑA</td><td>CENTRO POBLADO EL MORRO</td><td>2</td><td>10</td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL, ASISTENTES SENSIBILIZADOS</td><td>179</td><td></td></tr></table>	ITEM	FECHA DE VISITA	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CORREGIMIENTO/ VEREDA	POBLACIÓN INFORMADA	POBLACION BENEFICIADA	1	11/11/2025	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE LA GUAMALERA	MORRO/ LA GUAMALERA	11	13	2	12/11/2025	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE LA VEGA	MORRO/ LA VEGA	34	37	3	12/11/2025	CDI LOS PICAPIEDRAS	CENTRO POBLADO EL MORRO	42	44	4	13/11/2025	INSTITUCION EDUCATIVA DIVINO SALVADOR SEDE VILLA DEL CARMEN	MATA DE LIMÓN/ VILLA DEL CARMEN	23	25	5	13/11/2025	INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIVINO SALVADOR SEDE PALO BAJITO	MATA DE LIMÓN/ PALO BAJITO	67	95	6	20/11/2025	IGLESIA NUESTRA SEÑORA DE LA PEÑA	CENTRO POBLADO EL MORRO	2	10	TOTAL, ASISTENTES SENSIBILIZADOS				179		de asistencia externa. Archivo de Gestión secretaria de Salud cód.dependencia 310 Serie 220 Subserie 190 Dimensión ETV MEDIO DIGITAL: Cargado a Google Drive del programa ETV Carpeta Informe Informe 1 Actividad 3 Base de datos de aplicativo Epicollect5 proyecto de Intervención Instituciones educativas ETV Casanare 2024 Registro fotográfico Anexo 2: Fig. 4,5,6 a la 12 Adjunto a este informe.
ITEM	FECHA DE VISITA	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CORREGIMIENTO/ VEREDA	POBLACIÓN INFORMADA	POBLACION BENEFICIADA																																													
1	11/11/2025	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE LA GUAMALERA	MORRO/ LA GUAMALERA	11	13																																													
2	12/11/2025	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE LA VEGA	MORRO/ LA VEGA	34	37																																													
3	12/11/2025	CDI LOS PICAPIEDRAS	CENTRO POBLADO EL MORRO	42	44																																													
4	13/11/2025	INSTITUCION EDUCATIVA DIVINO SALVADOR SEDE VILLA DEL CARMEN	MATA DE LIMÓN/ VILLA DEL CARMEN	23	25																																													
5	13/11/2025	INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIVINO SALVADOR SEDE PALO BAJITO	MATA DE LIMÓN/ PALO BAJITO	67	95																																													
6	20/11/2025	IGLESIA NUESTRA SEÑORA DE LA PEÑA	CENTRO POBLADO EL MORRO	2	10																																													
TOTAL, ASISTENTES SENSIBILIZADOS				179																																														
4. Operativizar el plan de manejo integrado de vectores -MIV para las Enfermedades Transmitidas por vectores (zika, chikunguña, fiebre	Realicé vista de vigilancia, inspección, georreferenciación a dos (2) establecimientos en el corregimiento del Morro del Municipio de Yopal, realicé acciones de prevención y control de las arbovirus y manejo integrado de vectores – MIV para las Enfermedades Transmitidas por vectores (zika, chikunguña, fiebre amarilla, malaria, leishmaniasis u otras emergentes o reemergentes) en entorno laboral, se verificó si el establecimiento cuenta con el plan de MIV de las ETV y se recomendó la implementación del mismo.	MEDIO FÍSICO: Planillas Asistencia Externa una (1) de personal informado Archivo de Gestión secretaria de Salud																																																



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS																				
marilla, malaria, zishmaniasis u otras emergentes o emergentes) en el entorno hogar, comunitario, y laboral, así como verificar si el establecimiento cuenta con el plan de ETV y la implementación del mismo, en el corregimiento el Morro y Mata de Limón del municipio de Yopal. Producto: 90% de operativización del plan de manejo integrado de vectores y 100% de verificación del plan de ETV por entorno, de acuerdo a los casos notificados y asignados por la supervisión del contrato. Evidencia: instrumento de epicollect5 diligenciado en su totalidad, acta de visita notificada, registro fotográfico, en cumplimiento al proceso de gestión documental.	la información suministrada la cargué en el programa de Epicollect5-Proyecto de Sujeto de Riesgos Casanare 2024. <table><tr><th>ITEM</th><th>FECHA DE LA VISITA</th><th>CORREGIMIENTO</th><th>ENTORNO</th><th>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN</th></tr><tr><td>1</td><td>20/11/2025</td><td>MORRO</td><td>LABORAL</td><td>HOTEL VILLA ALEJANDRA</td></tr><tr><td>2</td><td>20/11/2025</td><td>MORRO</td><td>LABORAL</td><td>SEDE OFICINAS CECAM</td></tr><tr><td colspan="3">VIISTAS SUJETOS RIESGO ENTORNOS</td><td>2</td><td></td></tr></table>	ITEM	FECHA DE LA VISITA	CORREGIMIENTO	ENTORNO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	1	20/11/2025	MORRO	LABORAL	HOTEL VILLA ALEJANDRA	2	20/11/2025	MORRO	LABORAL	SEDE OFICINAS CECAM	VIISTAS SUJETOS RIESGO ENTORNOS			2		cód. dependencia 310 Serie 220 Subserie 190 Programa de Promoción y Prevención y control de las ETV MEDIO DIGITAL: Cargado a Google Drive del programa ETV Carpeta Informe 1 Actividad 4. Base de datos de aplicativo Epicollect5 proyecto de Sujeto de Riesgos ETV Casanare 2024. Registro fotográfico Anexo 2: Fig 7,8 Adjunto a este informe.
ITEM	FECHA DE LA VISITA	CORREGIMIENTO	ENTORNO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN																		
1	20/11/2025	MORRO	LABORAL	HOTEL VILLA ALEJANDRA																		
2	20/11/2025	MORRO	LABORAL	SEDE OFICINAS CECAM																		
VIISTAS SUJETOS RIESGO ENTORNOS			2																			
. Efectuar acciones integrales de prevención y mitigación vectorial, así como la verificación del lavado de tanques según el comportamiento epidemiológico, en el corregimiento Morro y Mata de Limón del municipio de Yopal con una efectividad en las visitas igual o mayor al	Realicé acciones integrales de promoción, prevención y mitigación vectorial entorno hogar, así como la verificación del lavado de tanques según el comportamiento epidemiológico, con la realización de ciento cuatro (104) Visitas efectivas de las cuales corresponden ochenta y ocho(88) Habitadas al barrio 20 de Julio y (16) dieciocho efectivas en el barrio El Recuerdo, en el desarrollo de la Encuesta aédica pupal 2025, correspondiente al área urbana del Municipio de Yopal. Se hicieron las recomendaciones de prevención, control y destrucción de criaderos encontrados positivos, así como la toma de muestras de material entomológico. Se registran y se georreferenciaron cada vivienda en el aplicativo Epicollect5 Proyecto encuesta aédica pupal Casanare 2025. Según datos reportados en la siguiente tabla:	MEDIO FÍSICO: Control de Asistencia Externa Doce (12) planillas Archivo de Gestión secretaria de Salud cód. dependencia 310 Serie 220 Subserie 190 Programa de Prevención y control de las ETV																				



ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS																																													
80%. Producto: 100% de visitas de acciones integrales de acuerdo a los casos notificados y asignados por la supervisión del contrato. Evidencia: Instrumento de epicollect5 diligenciado en su totalidad, planillas de registro de viviendas visitadas, registro fotográfico.	<table><tr><th colspan="9">RELACION DE VIVIENDAS DE ENCUESTA AEDICA ENTORNO HOGAR</th></tr><tr><th>COMUNA</th><th>SECTOR</th><th>FECHA DE VISITA</th><th>BARRIO/</th><th>HABITADAS</th><th>CERRADAS</th><th>RENUENTES</th><th>DESHABITADAS</th><th>TOTAL, VIVIENDAS</th></tr><tr><td>III</td><td>10</td><td>30,31 OCTUBRE Y 4,5,6 NOVIEMBRE 2025</td><td>20 DE JULIO</td><td>88</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>88</td></tr><tr><td>III</td><td>11</td><td>6 Y 7 DE NOVIEMBRE 2025</td><td>EL RECUERDO</td><td>16</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>16</td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL, VIVIENDAS</td><td colspan="5">104</td></tr></table>	RELACION DE VIVIENDAS DE ENCUESTA AEDICA ENTORNO HOGAR									COMUNA	SECTOR	FECHA DE VISITA	BARRIO/	HABITADAS	CERRADAS	RENUENTES	DESHABITADAS	TOTAL, VIVIENDAS	III	10	30,31 OCTUBRE Y 4,5,6 NOVIEMBRE 2025	20 DE JULIO	88	0	0	0	88	III	11	6 Y 7 DE NOVIEMBRE 2025	EL RECUERDO	16	0	0	0	16	TOTAL, VIVIENDAS				104					MEDIO DIGITAL Cargado a Google Drive programa ETV Carpeta: Informé 1 Actividad 5 Base de datos de aplicativo Epicollect5 Proyecto encuesta aédica pupal Casanare 2025. Registro fotográfico Anexo 2: Fig. 9 Adjunto a este informe.
RELACION DE VIVIENDAS DE ENCUESTA AEDICA ENTORNO HOGAR																																															
COMUNA	SECTOR	FECHA DE VISITA	BARRIO/	HABITADAS	CERRADAS	RENUENTES	DESHABITADAS	TOTAL, VIVIENDAS																																							
III	10	30,31 OCTUBRE Y 4,5,6 NOVIEMBRE 2025	20 DE JULIO	88	0	0	0	88																																							
III	11	6 Y 7 DE NOVIEMBRE 2025	EL RECUERDO	16	0	0	0	16																																							
TOTAL, VIVIENDAS				104																																											
7. Colectar material entomológico de criaderos positivos de los vectores de Arbovirosis, que se encuentren el ejercicio de las visitas de promoción prevención e identificación de factores de riesgo del ambiente y en la vigilancia de casos notificados de Arbovirosis, o en actividades de búsqueda de vectores, según los lineamientos del laboratorio de entomología, en el corregimiento el Morro y Mata de Limón del municipio de Yopal. Producto: 100% de	Efectué colecta de material entomológico de criaderos positivo en el ejercicio de las visitas a viviendas en las acciones de promoción, prevención y mitigación de las ETV, (Encuesta Aedica, Sujetos de riesgo y Cerco Epidemiológico) realizadas en el presente periodo. Tome cinco (5) muestras larvarias y las entregue LSP departamental para generar código LEM. La descripción de esta actividad se realiza en la siguiente tabla:	MEDIO DIGITAL: Tres (3) Formatos de Registro de Muestra larvaria y el correspondeinte código LEM. Informe 1 Actividad 7 Cargado Google Drive programa ETV Registro fotográfico Anexo 2. Fig. 10 Adjunto a este informe																																													



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS																																																	
soporte de tomas y entrega de muestras entomológicas den material colectado en el ejercicio de las actividades de inspección y vigilancia, signadas por la supervisión del contrato. Evidencia: soporte de entrega de material de arpulas recolectadas y entregadas en el laboratorio de salud pública departamental. Formato de entrega de material entomológico diligenciado.	<table><tr><th>FECHA</th><th>BARRIO-VEREDA</th><th>DIRECCION</th><th>COMUNA</th><th>DEPOSITO CAPTURA</th><th>N° DE MUESTRAS</th><th>CODIGO LEM</th></tr><tr><td>30/10/2025</td><td>20 de Julio</td><td>Carrera 17 A # 30-46</td><td>III</td><td>Tanque bajo</td><td>1</td><td>250934</td></tr><tr><td>31/10/2025</td><td>20 de Julio</td><td>Calle 33 # 18 -25</td><td>III</td><td>Tanque bajo</td><td>1</td><td>250935</td></tr><tr><td>5/11/2025</td><td>20 de Julio</td><td>Carrera 17A # 33-26</td><td>III</td><td>Tanque bajo</td><td>1</td><td>250836</td></tr><tr><td>20/11/2025</td><td>El Morro</td><td>Iglesia Centro Poblado</td><td>Centro poblado</td><td>Recipiente con uso</td><td>1</td><td>250964</td></tr><tr><td>26/11/2025</td><td>San Martin</td><td>Carrera 22 # 5-93</td><td>I</td><td>Tanque Bajo</td><td>1</td><td>250963</td></tr><tr><td colspan="5">TOTAL MUESTRAS</td><td colspan="2">5</td></tr></table>	FECHA	BARRIO-VEREDA	DIRECCION	COMUNA	DEPOSITO CAPTURA	N° DE MUESTRAS	CODIGO LEM	30/10/2025	20 de Julio	Carrera 17 A # 30-46	III	Tanque bajo	1	250934	31/10/2025	20 de Julio	Calle 33 # 18 -25	III	Tanque bajo	1	250935	5/11/2025	20 de Julio	Carrera 17A # 33-26	III	Tanque bajo	1	250836	20/11/2025	El Morro	Iglesia Centro Poblado	Centro poblado	Recipiente con uso	1	250964	26/11/2025	San Martin	Carrera 22 # 5-93	I	Tanque Bajo	1	250963	TOTAL MUESTRAS					5		MEDIO FÍSICO: Control de Asistencia Externa una (1) planillas Archivo de Gestión secretaria de Salud cód. dependencia 310 Serie 220 Subserie 190 Programa de Prevención y control de las ETV MEDIO DIGITAL Cargado a Google Drive programa ETV Carpeta: Informé 1
FECHA	BARRIO-VEREDA	DIRECCION	COMUNA	DEPOSITO CAPTURA	N° DE MUESTRAS	CODIGO LEM																																													
30/10/2025	20 de Julio	Carrera 17 A # 30-46	III	Tanque bajo	1	250934																																													
31/10/2025	20 de Julio	Calle 33 # 18 -25	III	Tanque bajo	1	250935																																													
5/11/2025	20 de Julio	Carrera 17A # 33-26	III	Tanque bajo	1	250836																																													
20/11/2025	El Morro	Iglesia Centro Poblado	Centro poblado	Recipiente con uso	1	250964																																													
26/11/2025	San Martin	Carrera 22 # 5-93	I	Tanque Bajo	1	250963																																													
TOTAL MUESTRAS					5																																														
Brindar soporte técnico casos por brote y epidemias y además evento de interés en salud pública, situaciones de emergencia espontanea comunitaria y actividades extramurales programadas dentro del proceso de salud, en el área urbana y rural del municipio de Yopal. Producto: 100% de los casos de brote, epidemias actividades extramurales asignados por la supervisión del contrato con soporte técnico. Evidencia: actas	Efectué acciones integrales de promoción, prevención y mitigación vectorial, de las Arbovirus, así como la verificación de entornos saludables. En la Actividad de Cerco epidemiológico en el barrio San Martin Comuna I en el área urbana del municipio de Yopal, Realicé (16) diez y seis visitas de las cuales (10) fueron efectivas (2) dos Renuentes (3) tres deshabitadas una (1) cerrada, se georreferencian y se registran en el programa Epicollect5 De Cerco epidemiológico, actividad programadas dentro del proceso de salud pública, programa- ETV .																																																		



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS																																
asistencia entre otras y registro fotográfico en cumplimiento al proceso de gestión documental.	<table><tr><th colspan="8">RELACION DE VIVIENDAS DE CERCO EPIDEMIOLOGICO</th></tr><tr><th>COMUNA</th><th>FECHA DE VISITA</th><th>BARRIO/</th><th>HABITADAS</th><th>CERRADAS</th><th>RENUEVES</th><th>DESHABITADAS</th><th>TOTAL, VIVIENDAS</th></tr><tr><td>I</td><td>26 DE NOVIEMBRE 2025</td><td>SAN MARTIN</td><td>10</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>16</td></tr><tr><td colspan="6">TOTAL, VISITAS REALIZADAS</td><td>16</td><td></td></tr></table>	RELACION DE VIVIENDAS DE CERCO EPIDEMIOLOGICO								COMUNA	FECHA DE VISITA	BARRIO/	HABITADAS	CERRADAS	RENUEVES	DESHABITADAS	TOTAL, VIVIENDAS	I	26 DE NOVIEMBRE 2025	SAN MARTIN	10	1	2	3	16	TOTAL, VISITAS REALIZADAS						16		Base de datos de aplicativo Epicollect5 Proyecto Cerco Epidemiológico Registro fotográfico Anexo 2: Fig.18.19 Adjunto a este informe
RELACION DE VIVIENDAS DE CERCO EPIDEMIOLOGICO																																		
COMUNA	FECHA DE VISITA	BARRIO/	HABITADAS	CERRADAS	RENUEVES	DESHABITADAS	TOTAL, VIVIENDAS																											
I	26 DE NOVIEMBRE 2025	SAN MARTIN	10	1	2	3	16																											
TOTAL, VISITAS REALIZADAS						16																												
10.Brindar soporte técnico en reuniones de planeación y/o seguimiento a las actividades proyectadas del programa Enfermedades Transmitidas por Vectores no -ETV. Producto: Un (1) programa Enfermedades Transmitidas por Vectores -ETV con soporte técnico. Evidencia: Acta de reunión y/o planilla de asistencia en cumplimiento al proceso de gestión documental	Se realizó soporte técnico de planeación y/o seguimiento a las actividades proyectadas del programa enfermedades transmitidas por vectores – ETV. Teniendo en cuenta programación del referente de programa ETV. <table><tr><th>ACTIVIDAD</th><th>FECHA</th></tr><tr><td>Socialización encuesta aédica Casanare 2025. Realizada entre 27 de octubre al 7 de noviembre 2025.</td><td>24/10/2025</td></tr><tr><td>Participé en capacitación visitas epidemiológicas de campo y Manejo Integrado de Vectores -Uso de Insumos químicos, desarrollada en el auditorio secretaria de salud municipal.</td><td>07/11/2025</td></tr></table>	ACTIVIDAD	FECHA	Socialización encuesta aédica Casanare 2025. Realizada entre 27 de octubre al 7 de noviembre 2025.	24/10/2025	Participé en capacitación visitas epidemiológicas de campo y Manejo Integrado de Vectores -Uso de Insumos químicos, desarrollada en el auditorio secretaria de salud municipal.	07/11/2025	MEDIO DIGITAL Planillas asistencia interna (2) dos. Asistencia a Capacitaciones -ETV Cargado a Google Drive programa ETV Carpeta: Informé 1 Actividad 10 Registro fotográfico Anexo 2: Fig. 20 Adjunto a este informe																										
ACTIVIDAD	FECHA																																	
Socialización encuesta aédica Casanare 2025. Realizada entre 27 de octubre al 7 de noviembre 2025.	24/10/2025																																	
Participé en capacitación visitas epidemiológicas de campo y Manejo Integrado de Vectores -Uso de Insumos químicos, desarrollada en el auditorio secretaria de salud municipal.	07/11/2025																																	



INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4630825391	OCTUBRE	\$ 23.800
PENSIÓN	4630825391	OCTUBRE	\$ 30.400
ARL	9494524921	OCTUBRE	\$14.500
SALUD	4630825586	NOVIEMBRE	\$178.000
PENSIÓN	4630825586	NOVIEMBRE	\$227.800
ARL	9496019873	NOVIEMBRE	\$62.000

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS

Nombre Contratista: DEYCY YAMILE GARZÓN RIOS
Identificación: 47439611

Firma:

Deicy Yamile Garzón

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ADRIANA DEL PILAR GUIO NIÑO, identificado con la cédula de ciudadanía No. **46.680.790** actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial 1, del contrato N° **2567-2025** los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar

FIRMA

FIRMA

[Firma manuscrita de Adriana del Pilar Guio Niño]

NOMBRE:

NOMBRE: ADRIANA DEL PILAR GUIO NIÑO

CARGO:

CARGO: Profesional Universitario Código 219 grado 02

APOYO A LA SUPERVISIÓN

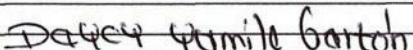
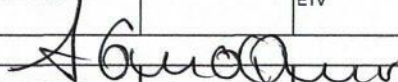
SUPERVISOR DEL CONTRATO

CONTRATO NO.	2567-2025				
OBJETO CONTRACTUAL:	EFECTUAR ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCIÓN, INSPECCIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA PARA MITIGAR FACTORES DE RIESGO EN LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AEDES, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE MANEJO INTEGRADO DE VECTORES EN EL CORREGIMIENTO MORRO Y MATA DE LIMON DEL MUNICIPIO DE YOPAL				
ACTIVIDAD	COMO SE DESARROLLA	DONDE SE DESARROLLA	QUE RECURSOS SE REQUIEREN	CUANDO LO ENTREGA	CRONOGRAMA
1. Elaborar plan de trabajo y cronograma de manera mensual del desarrollo de las acciones de vigilancia epidemiológica de las enfermedades Transmitidas por vectores-ETV, el cual debe de ser aprobado por el supervisor del contrato. Producto: Dos(2) planes de trabajo y Dos(2) cronogramas Aprobados. Evidencia: formato de plan de trabajo y cronograma diligenciados y aprobados en cumplimiento al proceso de gestión documental	Se realizará un plan de trabajo al inicio del contrato y mensualmente se entregará un cronograma de las actividades a desarrollar teniendo en cuenta el objeto del contrato.	En mi vivienda, con apoyo de herramientas tecnológicas personales para lograr óptimo desarrollo de la actividad.	Recurso Humano Tecnológicos (celular, computador, escáner, impresora, papelería,)	Se entrega al iniciar el periodo contractual	Se entregará los primeros 2 días de corte al informe mensual.
2. Operativizar al plan de manejo integrado de vectores-MIV del MSPS para las enfermedades Transmitidas por vectores (zika, chikunguña, fiebre amarilla, malaria, Leishmaniasis u otras emergentes o reemergentes), en sujetos de riesgo priorizados como Instituciones de salud, Instituciones Educativas, Centros comerciales, terminal de transporte, cárceles y carceletas e instituciones de policía y ejército en el corregimiento Morro y Mata de Limón IV del municipio de Yopal. Producto: Ocho(8) sujetos de riesgo con acciones del Plan de manejo integrado de vectores en cumplimiento al cronograma establecido. Evidencia: Formato MIV diligenciado con categorización de riesgo y plan de mejoramiento sugerido, instrumento de Epicollect5 diligenciado en su totalidad, acta de visita notificada, registro, registro fotográfico en cumplimiento al proceso de gestión documental.	Mediante visitas presenciales a instituciones referidas en la actividad hasta completar ocho(8) factores de riesgo, para Operativizar al plan de manejo integrado de vectores-MIV del MSPS para las enfermedades Transmitidas por vectores (zika, chikunguña, fiebre amarilla, malaria, Leishmaniasis u otras emergentes o reemergentes) en los corregimientos estipulados en el objeto contractual.	Se desarrollará en el (5) cinco instituciones entorno educativo y (3) Instituciones entorno comunitario para sujetos de Riesgo con acciones del Plan de manejo integrado de vectores MIV establecido. Pertenecientes al corregimientos Morro y Mata de Limón municipio de Yopal	Recurso Humano Tecnológicos (celular, computador, escáner, impresora, papelería,) Transporte publico y/o personal	Se entrega al iniciar el periodo contractual	Mensual
3. Socializar información de promoción y prevención de las Enfermedades Transmitidas por Vectores (zika, chikunguña, fiebre amarilla, malaria, Leishmaniasis u otras emergentes o reemergentes), en Instituciones de salud, Instituciones Educativas, Centros comerciales, terminal de transporte, cárceles y carceletas e instituciones de policía y ejército en el corregimiento Morro y Mata de Limón del municipio de Yopal. Producto: Ocho(8) charlas de promoción y prevención. Evidencia acta de reunión, planilla de asistencia y registro fotográfico, en cumplimiento al proceso de gestión documental.	Se realizará mediante visita para realizar ocho (8) Charlas de promoción y prevención de las arbovirus, en Instituciones de salud, Instituciones Educativas, Centros comerciales, terminal de transporte, cárceles y carceletas e instituciones de policía y ejército en el corregimiento Morro y Mata de Limón del municipio de Yopal.	Se realizaran las charlas en las (5) cinco instituciones Educativas intervenidas y (3) tres Instituciones entorno comunitario Pertenecientes al corregimientos Morro y Mata de Limón municipio de Yopal	Recurso Humano Tecnológicos (celular, computador, escáner, impresora, papelería,) Transporte publico y/o personal.	Se entrega al iniciar el periodo contractual	Mensual
4. Operativizar el plan de manejo integrado de vectores -MIV para las Enfermedades Transmitidas por vectores -ETV (zika, chikunguña, fiebre amarilla, malaria, Leishmaniasis u otras emergentes o reemergentes) en el entorno hogar, comunitario y laboral, así como verificar si el establecimiento cuenta con el plan de manejo para los ETV y la implementación del mismo, en el corregimiento Morro y Mata de Limón. Producto: 90% de operativización del plan de manejo integrado de vectores y 100% de verificación del plan de ETV por entorno, de acuerdo a los casos notificados y asignados por la supervisión del contrato. Evidencia: instrumento de Epicollect5 diligenciado en su totalidad, acta de visita notificada, registro fotográfico. en cumplimiento al proceso de gestión documental.	Se realizará de manera presencial mediante vistas para Operativizar el plan de manejo integrado de vectores de las ETV (zika, chikunguña, fiebre amarilla, malaria, Leishmaniasis u otras emergentes o reemergentes). Producto ochenta(80) visitas efectivas en entorno hogar, comunitario y laboral, así como verificar si el establecimiento cuenta con el plan de manejo para los ETV y la implementación del mismo, en el corregimiento Morro y Mata de Limón.	En las viviendas y establecimientos para efectuar ochenta (80) visitas efectivas en los entornos hogar, comunitario y laboral, los corregimientos Morro y Mata de Limón y en el área urbana según programación asignada por el supervisor.	Recurso Humano Tecnológicos (celular, computador, escáner, impresora, papelería,) Transporte publico. Personales.	Se entrega al iniciar el periodo contractual.	Mensual

5. Efectuar acciones integrales de prevención y mitigación vectorial, así como la verificación del lavado de tanques según el comportamiento epidemiológico, en el corregimiento Morro y Mate Limón del municipio de Yopal, y en zona urbana según cronograma preestablecido, con una efectividad en las visitas igual o mayor a 1 80%. Producto: 100% de visitas de acciones integrales de acuerdo a los casos notificados y asignados por la supervisión del contrato. Evidencia: Instrumento de epicollet5 diligenciado en su totalidad, planillas de registro de viviendas visitadas, registro fotográfico en cumplimiento al proceso de gestión documental	Se efectuará mediante visitas realizadas a Instituciones y viviendas, realizando acciones integrales de prevención y mitigación vectorial, así como la verificación del Lavado de tanques según el comportamiento epidemiológico, en el corregimiento Morro y Mate Limón del municipio de Yopal, teniendo en cuenta el cronograma preestablecido de la totalidad de las visitas realizadas. 100% de visitas de acciones integrales realizadas. Evidencia: Registro epicollet5 y planillas asistencia externa de las viistas.	En las viviendas y instituciones donde se realicen acciones de promoción ,prevención y control de las ETV- de los corregimientos Morro y Mata de Limón municipio de Yopal.	Humano , Tecnológicos (celular, computador, escáner , impresora, papelería,) Transporte publico y/o personal.	Se entrega al iniciar el periodo contractual.	mensual
6. Efectuar visita epidemiológica de campo y seguimiento a casos notificados de arbovirus, teniendo en cuenta las condiciones eco-epidemiológicas de cada área y disposiciones sanitarias establecidas para el municipio, georreferenciar los casos notificados según los lineamientos dados por el programa así como realizar acciones de prevención y control a factores de riesgo de enfermedades transmitidas por Aedes a través de la intervención físico/químico, reordenamiento del medio, u otra medida de eliminación temporal o permanente de los criaderos en el corregimiento Morro y Mata de Limón del municipio de Yopal en los tiempos establecidos en concordancia a la directriz emitida por el ministerio de la protección social Producto: Una (1) visita epidemiológica de campo y un (1) seguimiento por cada evento notificado y asignado por la supervisión del contrato. Evidencia: formato de investigación de campo diligenciado, Instrumento de epicollet5 diligenciado en su totalidad con registro de concepto técnico, registro fotográfico en cumplimiento al proceso de gestión documental	Mediante vista de campo y el seguimiento a casos notificados de arbovirus, teniendo en cuenta las condiciones eco-epidemiológicas de cada área y disposiciones sanitarias establecidas para el municipio, se realizaran acciones de prevención y control a factores de riesgo de enfermedades transmitidas por Aedes a través de la intervención físico/químico de los criaderos. evento notificado por el supervisor del contrato. Diligenciando formato de investigación de campo y Instrumento de epicollet5 diligenciado en su totalidad con registro de concepto técnico, registro fotográfico	En el corregimiento Morro y Mata de Limón del municipio de Yopal a través de Una (1) visita epidemiológica de campo y un (1) seguimiento por cada evento notificado y asignado por la supervisión del contrato.	Recurso Humano Tecnológicos (celular, computador, escáner , impresora, papelería,) Transporte publico y/o personales.	Se entrega al iniciar el periodo contractual.	Mensual
7. Colectar material entomológico de criaderos positivos de los vectores de arbovirosis, que se encuentren en el ejercicio de las visitas de promoción prevención e identificación de factores de riesgo del ambiente y en la vigilancia de casos notificados de arbovirosis, o en actividades de búsqueda de vectores, según los lineamientos del laboratorio de entomología, en el corregimiento Morro Y mate Limón del municipio de Yopal. Producto: 100% de reportes de tomas y entrega de muestras entomológicas del material colectado en el ejercicio de las actividades de inspección y vigilancia, asignadas por la supervisión del contrato. Evidencia: soporte de entrega de material de cápsulas recolectadas y entregadas en el Laboratorio de salud pública departamental. Formato de entrega de material entomológico diligenciado en cumplimiento al proceso de gestión documental.	Se realizará toma de muestras de material entomológico en criaderos positivos en las diferentes actividades realizadas, colectando en cápsulas y entregadas en el LSP departamental. Diligenciando Formato de entrega de material entomológico.	En el ejercicio de las viistas realizadas en las Instituciones y entornos de los corregimientos de Morro y Mata de Limón municipio de Yopal	Recurso Humano Salas de reunión computador, videobeam, papelería. Transporte	Se entrega al iniciar el periodo contractual.	
8. Efectuar visita para la evaluación del riesgo entomológico en las instalaciones o escenarios donde se realicen eventos masivos o con aglomeraciones en el área urbana y rural del municipio de Yopal. . Producto: 100% de visitas de evaluación del riesgo entomológico según programación y asignación de la supervisión del contrato en oportunidad a las recomendaciones emitidas por el ministerio de la protección social. Evidencia: Instrumento de epicollet5 diligenciado en su totalidad, Formato de entrega de material entomológico diligenciado, actas de reunión en cumplimiento al proceso de gestión documental.	Se realizará mediante visita a los escenarios donde efectuen eventos masivos o con aglomeración en el área urbana y rural del municipio de Yopal, teniendo en cuenta la programación y asignación del supervisor. Evidencia: Instrumento de epicollet5 diligenciado, Formato de entrega de material entomológico diligenciado, actas de reunión.	En las instalaciones o escenarios donde efectuen eventos masivos o con aglomeración en el área urbana y rural del municipio de Yopal. Según programación del supervisor.	Recurso Humano Tecnológicos (celular, computador, escáner , impresora, papelería,) Transporte publico y/o personal.	Se entrega al iniciar el periodo contractual.	Mensual



PLAN DE TRABAJO

9.Brindar soporte técnico a casos por brotes y epidemias y demás eventos de interés en salud pública, situaciones de demanda espontánea comunitaria y actividades extramurales programadas dentro del proceso de salud, en el área urbana y rural del municipio de Yopal. Producto: 100% de casos de brotes, epidemias o actividades extramurales asignados por la supervisión del contrato con soporte técnico. Evidencia: actas de reunión y/o registro de asistencia entre otras y registro fotográfico en cumplimiento al proceso de gestión documental.	Se ejecutará en los sectores asignados por el supervisor ,dentro del proceso de salud publica del municipio de Yopal,Evidenciando a traves de actas de reunión reporte de asistencia y registro fotográfico.	Se realizará en el area urbana y/ o rural del municipio asignado por el referente del programa ETV,teniendo en cuenta los eventos de interes en salud publica	Recurso Humano Tecnológicos (celular, computador, escáner , impresora, papelería,) Transporte publico y/o personal.	Se entrega al iniciar el periodo contractual.	Según programación Mensual
10.Brindar soporte técnico en reuniones de planeación y/o seguimiento a las actividades proyectadas del programa Enfermedades Transmitidas por Vectores no -ETV. Producto: Un (1) programa Enfermedades Transmitidas por Vectores -ETV con soporte técnico. Evidencia: Acta de reunión y/o planilla de asistencia en cumplimiento al proceso de gestión documental	Se asistirá a las reuniones de planeación y seguimiento programadas según directriz del supervisor del programa ETV.Evidencia: Acta de reunión y/o planilla de asistencia.	Se realizará en el lugar asignado por el referente del programa ETV.	Recurso Humano Salas de reunión computador, videobeam, papelería,Transporte.	Se entrega al iniciar el periodo contractual.	Según programación Mensual enviada por el refente ETV
					
FIRMA CONTRATISTA			FIRMA SUPERVISOR		
DEICY YAMILE GARZÓN RÍOS			ADRIANA DEL PILAR GUIO NIÑO		

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES - DEL 27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2025 CONTRATO 2567 - 2025

ITEM	ACTIVIDAD	FECHAS	ENTORNO / LUGAR	DESCRIPCIÓN / DETALLE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Planeación de actividades	28 octubre de 2025	Hogar/ en mi Residencia	En mi residencia donde cuento con herramientas propicias para el desarrollo de la actividad.	Deycy Yamile Garzón	Jornada de 9:00 a.m. a 12:00 m y 3:00 p.m. a 5:00 p.m.
2	Inspección y evaluación de factores de riesgo para las ETV, Estrategias plan de manejo de vectores	11,12,13,20 de noviembre 2025	Entorno Educativo- Entorno comunitario Corregimientos Mata de Limón y el Morro.	Ralizaré visitas presenciales a (6) seis instituciones para intervención como sujetos de riesgo efectuando acciones de promoción, prevención, vigilancia y control de las	Deycy Yamile Garzón	verificación del MIV- Sujeto de riesgo (6)seis
3	Charlas Promoción y Prevención de las Arbovirus - En Instituciones	11,12,13,20 de noviembre 2025	Entorno Educativo- Entorno comunitario Corregimientos Mata de Limón y el Morro.	Realización de charlas educativas en prevención y control de las ETV, inclusión de las Arbovirosis en el plan de gestión de riesgo, consideradas como sujetos de riesgo	Deycy Yamile Garzón	Charlas p y p Arbovirus en (5) cinco instituciones educativas y un(1) entorno comunitario
4	Acciones de promoción, prevención y mitigación de las ETV - Estrategias Implementación de MIV- sujetos de riesgo	18 al 20 y 26 de Noviembre	Entorno Hogar_Entorno Laboral Corregimientos Mata de Limón y el Morro	Se desarrolla de acuerdo a los lineamientos de vigilancia en el corregimiento del morro y Mata de Limón	Deycy Yamile Garzón	Visitas de Campo- Arbovirus
5	Acciones integrales de P y P Arbovirus- Enfoque Lavado de Tanques.	30 y 31 de octubre y 4,5,6,7 de noviembre 2025	Entorno Hogar.Barrio 20 de Julio y el Recuerdo comuna III municipio de Yopal.	Se desarrolló de acuerdo a los lineamientos de vigilancia en el área urbana de Yopal, en el área urbana asignadas para intervención por parte del programa ETV.	Deycy Yamile Garzón	Cumplimiento de visitas en campo. (Visitas efectivas 104)
6	Efectuar Visita Epidemiológica y seguimiento a casos notificados -Arbovirus.	Fecha según eventos presentados y asignados por el supervisor ETV	Entorno Hogar Corregimientos Mata de Limón y el Morro	Desarrollo de acuerdo a los lineamientos de vigilancia en corregimiento el morro y mata de limón del municipio de Yopal, según asignación para intervención por parte del programa ETV.	Deycy Yamile Garzón	Investigación visita de campo
7	Colectar Material Entomológico	30,31 de octubre y 5,20,26 de Noviembre 2025	Entornos intervenidos en el ejercicio de las visitas realizadas área urbana y corregimiento el morro y mata de Limón	Colectar material entomológico en las visitas realizadas de PyP y encuesta aedica, en los depositos encontrados positivos con formas inmaduras del vector, y entregar muestras al LSP departamental para registros LEM.	Deycy Yamile Garzón	Material entomológico colectado en Acciones de IEC, encuesta aedica (5 muestras)

8	Visitas Evaluación de riesgo ,eventos masivos	según cronograma de eventualidades programa ETV	Entorno Comunitario	De acuerdo a los eventos notificados en las diferentes Comunas en el área urbana y rural de Yopal, según los lineamientos de vigilancia nacional y a la respectiva asignación por parte del programa de ETV	Deycy Yamile Garzón	promoción y prevención e identificación de factores de riesgo en el ambiente
9	Brindar soporte tecnico a actividades (extramurales) Programadas dentro del proceso de salud Publica	25 y 26 de noviembre, de acuerdo a programación ETV-cerco epidemiológico	Entornos intervenidos en cerco epidemiológico Barrio San Martin comuna I de Yopal	según los eventos presenatados en las diferentes Comunas y area rural de Yopal, de acuerdo a los lineamientos de vigilancia nacional y asignación parte del programa de ETV	Deycy Yamile Garzón	Visitas de Campo-entornos saludables (16)diez y seis visitas desarrollo de cerco epidemiológico.
10	Capacitaciones y/o Reuniones de planeación y seguimiento de actividades programa ETV	7 de Noviembre de 2025	secretaria de salud municipal.	Participé en capacitación Visitas epidemiologicas de Campo y Manejo Integrado de Vectores en el auditorio de la secretaria de salud municipal.	Deycy Yamile Garzón	Capicitación presencail y virtual programada por la refefernte programa ETV.
11	Informe	24 Y 27 de Noviembre	En mi residencia	Realización de informe de actividades correspondiente al informe numero (1) periodo de 27 de octubre al 26 de noviembre de 2025	Deycy Yamile Garzón	Dos dias

Deycy Yamile Garzón

DEYCY YAMILE GARZÓN

Contratista Cont. No. 2567- 2025

Adriana del Pilar Guio Niño

ADRIANA DEL PILAR GUIO NIÑO

Supervisor del contrato

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		CEDULA DE CIUDADANIA: YOPAL DEPARTAMENTO: YOPAL CLLE 7 22 31 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 47439611 DEYCY GARZON RIOS CASANARE 9658019 I-INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per NO		NÚMERO PLANILLA: 4630825586 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES noviembre AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/11/18 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES noviembre AÑO 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994713364	

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
APORTES VOLUNTARIOS											
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLOYADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE										
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES											

TOTAL APORTES A SALUD											
LICENCIA MATERNIDAD											
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES
EPS037	EPS037-NUOVA EPS	1		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES											

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES											
SEGURIDAD SOCIAL											
PENSIÓN											
APORTES VOLUNTARIOS											
INDICADOR TARIFA ESPECIAL											
TOTAL APORTES											
SALUD											
ARR											
CENTRO DE TRABAJO											
TOTAL APORTES											
IBCF											
ESAP											
MINEDU											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	NOVEDADES	ADMIN	IBCF
1	CC 47439611	GARZON RIOS DEYCY VANILE	INDEPEND		\$ 1.423.500				NO	230301-PORVENIR	1.423.500

TOTAL PAGADO: \$ 405.800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
HIT 891855017	7	MUNICIPIO DE YOPAL	6 - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATANTE	AVENIDA LA CULTURA PALACIO MUNICIPAL	YOPAL-CASANARE	6322940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1981656454	9496019873	Y	2025/12/04	2025/12/04	BANCOLOMBIA	\$3,441,300

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Retenciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONTRATANTE (56 Afiliados)															\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$71,793,450	\$3,441,300	\$0	\$0			\$1,441,300				

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: 04 (47 Afiliados)																											
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (47 Afiliados)																											
1	CC	1118732724	ACOSTA JUAN							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$59,739,550	\$2,602,100	\$0	\$0		\$2,602,100		
2	CC	1118556817	ALARCON LAURA							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$59,739,550	\$2,602,100	\$0	\$0		\$2,602,100		
3	CC	11311884	ALGARIN JORGE							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
4	CC	965629	ALVAREZ LIBARDO							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
5	CC	952562	ARAUGUEH JAVIER							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
6	CC	1118542094	ARENAS JOSE							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
7	CC	91421854	AVILA JIMAI							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
8	CC	1118547052	AVILA YURI							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
9	CC	1118558027	BARRIOS LIZETH							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
10	CC	74814167	BOHONQUEZ JAIRLI							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
11	CC	4743008	BOHLLA MARICELA X							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,20	\$9,000	4,350%	\$41,300	0	\$0	\$0	\$41,300
12	CC	1006489619	BUTRAGO ANGY							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
13	CC	1118534478	CABALLI DANIEL							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
14	CC	965951	CARDZO JOSE							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
15	CC	1118540023	CHAPARRO JULIETH	X						0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,25	\$1,186,250	4,350%	\$51,700	0	\$0	\$0	\$51,700
16	CC	1118573132	CHAPARRO PEPE							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
17	CC	23795397	COMAYAN OLGA	T						0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,5	\$237,250	4,350%	\$10,400	0	\$0	\$0	\$10,400
18	CC	965508	DIAZ EMIRO							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
19	CC	2455990	FRANCO EDWIN							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
20	CC	7000047	GATIAN RICARDO	X						0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
21	CC	47430411	GARZON DEICY							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,27	\$1,281,150	4,350%	\$55,800	0	\$0	\$0	\$55,800
22	CC	48291414	GOHES SIDA							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
23	CC	9654419	GONZALEZ JOSE							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
24	CC	1118548262	HOLGUIN ARIQUE							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
25	CC	9656518	LOPEZ JOSEPH							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
26	CC	9652673	MENDOZA BENJAMIN							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
27	CC	1118542149	SHOLBA JHEIMER							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
28	CC	1118528321	NAVARRO DAYRON							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
29	CC	47435676	ORTIZ LUIZ							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
30	CC	1118536691	PENA JAIME	T						0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,5	\$237,250	4,350%	\$10,400	0	\$0	\$0	\$10,400
31	CC	64791326	PENATES BEATRIZ	T						0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,7	\$332,150	4,350%	\$14,500	0	\$0	\$0	\$14,500
32	CC	4055895	PINTO LUIS							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
33	CC	1065579165	QUINTERO MATELY							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
34	CC	1010194399	RAMOS ANDRES	T						0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,14	\$664,300	4,350%	\$28,900	0	\$0	\$0	\$28,900
35	CC	78294459	RAMOS SAUL							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
36	CC	74770632	RICO JOSE							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
37	CC	23794461	RUIZCO ANDREY							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
38	CC	9656279	RUIZCO ROGER							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
39	CC	9657069	ROJAS LUIS							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
40	CC	1118516241	ROJAS MARIA							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
41	CC	7215097	SABARRIA ENWE	X						0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
42	CC	1118939130	SOSA ISABEL							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
43	CC	1115681527	TIBADUEZA CRISTIAN	T						0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,5	\$237,250	4,350%	\$10,400	0	\$0	\$0	\$10,400
44	CC	1006558264	VARGAS CLAUDIA							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
45	CC	4088253	VEGA GUSTAVO	T						0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,14	\$664,300	4,350%	\$28,900	0	\$0	\$0	\$28,900
46	CC	7362458	VELAZQUEZ LEIRIS							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000
47	CC	1118528633	VILLALBA ANDREA							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14,23,30	\$1,423,500	4,350%	\$62,000	0	\$0	\$0	\$62,000

2025/12/05 08:49 AM



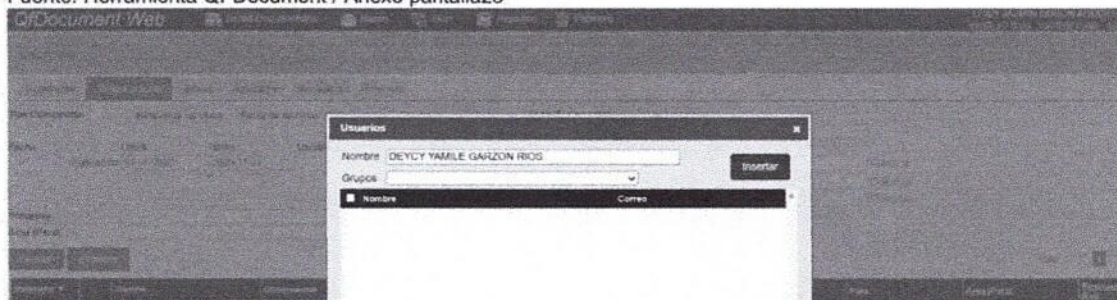
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **DEYCY YAMILE GARZON RIOS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47439611** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE SALUD** número de contrato **2567-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 27 de octubre de 2025 al 26 de noviembre de 2025, no cuenta con usuario QFdocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo

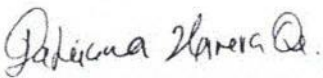


Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a), a los veintisiete (27) días del mes de noviembre del 2025.



Leidy Jazmín Ducon
Técnico Administrativo


DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co



LIQUIDACIÓN DE
ESTAMPILLA Y TASAS

Fecha Emision	21 de noviembre de 2025	Fecha Vencimiento	30 de noviembre de 2025	RECIBO No.	20382
INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE					
Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD		No. Liquidación:	25 4555	
Contrato:	2567-2025-		Adicional:	Fecha:	27/10/2025
Nombre:	DEYCY YAMILE GARZON RIOS		No. Identificación:	47439611	
Valor Neto:	\$ 4.590.000,0	Valor IVA:	\$ 0,0	Valor Base:	\$ 4.590.000,0
Concepto:	EFECTUAR ACCIONES DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA PARA MITIGAR FACTORES DE RIESGO EN LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AEDES, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE MANEJO INTEGRADO DE VECTORES EN EL CORREGIMIENTO MORRO Y MATA DE LIMON DEL MUNICIPIO DE YOPAL.				

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	\$ 138.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	\$ 46.000,0
TOTAL:	\$ 184.000,0

Liquidado por Adiola . Pastrana Pidiache

CUPON DE USUARIO

Fecha Emision :	21 de noviembre de 2025	Fecha Vencimiento :	30 de noviembre de 2025	RECIBO No.	20382
INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE					
Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD		No. Liquidación:	25 4555	
Contrato:	2567-2025-		Adicional:	Fecha:	27/10/2025
Nombre:	DEYCY YAMILE GARZON RIOS		No. Identificación:	47439611	
Valor Neto:	\$ 4.590.000,0	Valor IVA:	\$ 0,0	Valor Base:	\$ 4.590.000,0
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	\$ 138.000,0				
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	\$ 46.000,0				
TOTAL:	\$ 184.000,0				

Liquidado por Adiola . Pastrana Pidiache

CUPON DE TESORERIA

Fecha Emision :	21 de noviembre de 2025	Fecha Vencimiento :	30 de noviembre de 2025	RECIBO No.	20382
INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE					
Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD		No. Liquidación:	25 4555	
Contrato:	2567-2025-		Adicional:	Fecha:	27/10/2025
Nombre:	DEYCY YAMILE GARZON RIOS		No. Identificación:	47439611	
Valor Neto:	\$ 4.590.000,0	Valor IVA:	\$ 0,0	Valor Base:	\$ 4.590.000,0
					
(415)7709998091580(8020)0000020382(3900)000000138000(96)20251130					
					
(415)7709998087835(8020)0000020382(3900)000000046000(96)20251130					
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3%					
Valor:		\$ 138.000,0			
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%					
Valor:		\$ 46.000,0			
TOTAL:		\$ 184.000,0			

Liquidado por Adiola . Pastrana Pidiache

CUPON DEL BANCO

PUNTOS DE PAGO
Banco Occidente - Banco de Bogota - Bancolombia

La Alcaldía de Yopal en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario garantiza la seguridad y confidencialidad respecto del tratamiento de datos sensibles o personales aquí consignados. Política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>.

Yopal, 04 de diciembre 2025

Señores

ALCALDIA MUNICIPIO DE YOPAL

Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACIÓN NO OBLIGADOS A FACTURAR ELECTRÓNICAMENTE

Yo, **DEYCY YAMILE GARZÓN RIOS**, Identificado con la Cedula de ciudadanía Nro. **47.439.611** expedida en **Yopal**, manifiesto bajo gravedad de juramento que, **No estoy obligado a Facturar Electrónicamente**, según lo establecido en el Artículo No. 8 de la resolución 165 del 01 de noviembre del año 2023 expedida por la DIAN y las responsabilidades registradas en el Registro Único Tributario – RUT.

Anexo: Copia del RUT

Deicy Yamile Garzon
Atentamente,

DEYCY YAMILE GARZON

C.C. 47.439611

an

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141138433621



(415)7707212489984(8020) 000014113843362 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 7 4 3 9 6 1 1

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 7 4 3 9 6 1 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

31. Primer apellido

GARZON

32. Segundo apellido

RIOS

33. Primer nombre

DEYCY

34. Otros nombres

YAMILE

35. Razón social

36. Nombre comercial

D.Y.G. SERVICIOS & SUMINISTROS

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CL 42 A 6 53 BRR

42. Correo electrónico

deycygarzon0@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 3 7 5 8 1 7 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
8 6 9 9	2 0 0 8, 1 2, 1 7	7 2 1 0	2 0 1 0, 1 0, 1 3	1 2	1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	2	4	9																				
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario																									
42- Obligado a llevar contabilidad																									
49 - No responsable de IVA																									

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARZON RIOS DEYCY YAMILE

985. Cargo CONTRIBUYENTE