



| VERIFICACION INFORMACIÓN PARA PAGO SECRETARIA DE HACIENDA |                            |   |                                      |     |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------|---|--------------------------------------|-----|
| Nº Acta de pago                                           | FINAL                      |   | Certificación Bancaria               | NO  |
| Forma de pago                                             | Anticipo                   |   | Registro Único Tributario            | NO  |
|                                                           | Anticipado                 |   |                                      |     |
|                                                           | Parcial                    | X |                                      |     |
|                                                           | Único                      |   |                                      |     |
| No. De Planilla S.S.                                      | 9495922272<br>9495922543   |   | No. Documento<br>equivalente/Factura | 02  |
| IBC                                                       | \$1.467.000<br>\$1.271.400 |   | Aportes Parafiscales                 | N/A |

|        |                                            |
|--------|--------------------------------------------|
| REVISO | SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS |
| FECHA  | FECHA                                      |

| ANEXOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Primer pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Pagos parciales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Anticipos                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1. Certificación documental para tramite de cuenta<br>2. Registro Presupuestal<br>3. Planilla seguridad social<br>4. Factura/Documento equivalente<br>5. Certificación de Cumplimiento<br>6. Acta de Pago<br><br>Anexos<br>1. Contrato<br>2. Resolución Aprobación Póliza<br>3. Acta de Inicio<br>4. Rut<br>5. Certificación Bancaria<br><br>Anexos contratos de Obra:<br>1. Sábanas.<br><br>Anexos Contratos de compra o suministro<br>1. Contrato Almacén<br>2. Entrada Almacén<br>3. Salida Almacén | ✓ Certificación documental para tramite de cuenta<br>✓ Registro Presupuestal<br>✓ Planilla de seguridad social<br>✓ Factura/Documento equivalente<br>✓ Acta de Pago<br>✓ Certificación de Cumplimiento<br>✓ Acta de Pago<br><br>Anexos contratos de Obra:<br>1. Sábanas.<br><br>Anexos Contratos de compra o suministro<br>4. Contrato Almacén<br>5. Entrada Almacén<br>6. Salida Almacén | 1) Certificación documental para tramite de cuenta<br>2) Disponibilidad Presupuestal<br>3) Registro presupuestal<br>4) Plan de inversión<br>5) Documento equivalente<br>6) Acta de Pago<br><br>Anexos<br>7. Contrato<br>8. Resolución Aprobación Póliza<br>9. Acta de Inicio<br>10. Rut<br>11. Certificación Bancaria |

DEVOLUCIÓN CUENTA

| Motivo                                        | Observación (¿Cuáles?) |
|-----------------------------------------------|------------------------|
| Falta Documentación                           | -<br>-<br>-            |
| Inconsistencias en la documentación entregada | -<br>-<br>-            |
| Otro                                          | -<br>-                 |

|         |    |  |                            |
|---------|----|--|----------------------------|
| SUBSANÒ | SI |  | SECRETARIA DE CONTRATACIÓN |
|         | NO |  |                            |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| MUNICIPIO DE GARAGOA<br>NIT. 800.023.608-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FORMATO DE REGISTRO                                                 |                                                                             |
| SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VERSION                                                             | 0                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PÁGINA                                                              | 1 DE 2                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA                                                               | 21/05/2021                                                                  |
| INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA DEL INFORME:                                                  |                                                                             |
| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 29/12/2025                                                          |                                                                             |
| No. DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AMG-CD-112-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     | FECHA DE SUSCRIPCIÓN:                                                       |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 26 sep. 23                                                          |                                                                             |
| PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL EN GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA ENFOCADOS A ACTIVIDADES EN SALUD AMBIENTAL EN ZOONOSIS Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES RELACIONADAS A VECTORES EN EL MARCO DE ACCIONES PROYECTADAS EN EL COM-FAS, VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GARAGOA-BOYACA. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                             |
| HECTOR JOSE TOLOZA GORDILLO C.C 1.049.647.999 DE TUNJA                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                             |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: DANIEL EDUARDO AVILA BECERRA                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                             |
| DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                             |
| FECHA DE INICIO: 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                             |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 10.998.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                             |
| VALOR ADICIÓN: \$0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                             |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 10.998.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                             |
| INFORME No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VALOR PAGADO:                                                       | VALOR A PAGAR:                                                              |
| FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 6.099.000                                                        | \$ 3.699.000                                                                |
| PERIODO DEL INFORME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 22/11/2025 AL 25/12/2025                                            |                                                                             |
| 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                             |
| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MEDIOS DE EVIDENCIA                                                 | LUGAR DE CONSULTA MEDIO DE EVIDENCIA Y FOLIOS                               |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Realizar (6) mesas de trabajo de articulación intersectorial con la UMATA para hacer seguimiento al plan de acción y a las metas de producto y resultado del programa departamental de zoonosis para la jornada de vacunación antirrábica canina y felina, seguimiento plan de acción identificando las problemáticas que se desean impactar, seguimiento, monitoreo y evaluación. Incluye mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos concertación del plan de acción identificando las problemáticas que se desean impactar, seguimiento monitoreo y evaluación. | Informe FINAL ANEXOS físicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Informe FINAL ANEXOS físicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Durante este periodo, se desarrollo la ultima Mesa de Trabajo del Plan de Acción de Zoonosis, orientadas a hacer seguimiento al plan de acción de zoonosis para la jornada de vacunación antirrábica en caninos y felinos fortaleciendo la salud pública del municipio en promoción y prevención de enfermedades zoonóticas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | La sexta y ultima mesa se realizó el día 25 de noviembre en la Secretaría de Agricultura, donde se realiza la mesa de trabajo intersectorial con la junta protectora de animales del municipio con el objetivo de hacer seguimiento a los compromisos en cuestión de zoonosis y donación de canecas para la recolección de heces de mascotas, temas salud pública y algunas inquietudes sobre las esterilizaciones en caninos y felinos y el uso de polvora en municipio en compañía de secretaria de gobierno, empresas publicas de garagoa, secretaria de planeacion                                                                             | Informe FINAL ANEXOS físicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Informe FINAL ANEXOS físicos Expediente contractual acta 11, folios 1 al 8. |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                      |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | Realizar seis (6) mesas de trabajo con la UMATA, ESE Hospital, secretaria de gobierno, asociaciones animalistas, instituciones educativas, policía nacional para hacer seguimiento a los eventos de interés en salud pública, agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Durante el periodo reportado, se realizaron tres Mesas de Trabajo de seguimiento a los eventos de interés en salud pública, agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia.<br><br>La Mesa de trabajo No. 4 tuvo lugar el 26 de noviembre de 2025 en la sala de juntas de confaboy, donde se socializaron los indicadores epidemiológicos relacionados a eventos de salud pública con casos de agresiones de caninos y felinos potencialmente transmisores de rabia.<br><br>La Mesa No. 5 se desarrolló el 03 de diciembre de 2025 en Secretaría de agricultura, donde se socializó la presentación sobre la tenencia responsable de mascotas enfocada a la salud pública y a la importancia del control y prevención de la rabia y el beneficio para la comunidad del municipio de la prevención de esta enfermedad zoonótica.<br><br>La Mesa No. 6 se realizó también el día 03 de diciembre de 2025 en la secretaría de agricultura donde se expuso la importancia de la prevención del control y la vacunación de la rabia, también se expuso las funciones y colaboración de los actores presentes para evitar esta enfermedad de interés en salud pública y las acciones que pueden ayudar a contribuir a una mejor jornada de vacunación antirrábica en caninos y felinos en garaga en el sector urbano como rural en el 2025 con el fin de obtener una mejor cobertura de vacunación para el 2026 | Informe FINAL ANEXOS físicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Informe FINAL ANEXOS físicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Evidencia física Informe Final anexos expediente contractual actas N.4 folios del 1º al 24, Acta 5 folios del 33 al 37 y Acta 6 folios del 38 al 43. |
| 3 | Realizar (6) mesas de trabajo de coordinación intersectorial para ser seguimiento a la implementación del plan de contingencia 2025 municipio de Garagoa Boyaca, programa de enfermedades transmitidas por vectores para la intensificación y fortalecimiento de las acciones de prevención atención integral vigilancia y control de dengue (arbovirus) con la participación de secretaría de planeación, secretaría de gobierno, dirección local de salud, servicios públicos ESE hospital, EAPBS y líderes comunitarios incluye mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimientos de acuerdos concertación de plan de acción identificando las problemáticas a impactar, seguimiento, monitoreo y evaluación y indicadores. | Durante el periodo reportado se desarrollaron 2 Mesas de Trabajo del seguimiento al plan de contingencia 2025 del municipio de Garagoa programa de enfermedades transmitidas por vectores. La tercera mesa de trabajo se realizó el día 26 de noviembre en la sala de juntas de confaboy con el objetivo de socializar los indicadores epidemiológicos de fiebre amarilla, dengue, arbovirosis y enfermedades transmitidas por vectores. La cuarta mesa de trabajo se realizó el día 03 de diciembre en la sala de juntas de confaboy con el objetivo de conocer como es el manejo de las fumigaciones y que insecticidas se utilizan para controlar el ciclo biológico y los mosquitos encargados de transmitir la fiebre amarilla, el dengue y las enfermedades transmitidas por vectores también se socializaron indicadores epidemiológicos del dengue                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Informe FINAL ANEXOS físicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Informe FINAL ANEXOS físicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Evidencia física Informe Final anexos expediente contractual acta N 4 folios del 9 al 18 y Acta N 5 folios 25 al 32.                                 |
| 4 | Apoyar a la Dirección Local de Salud en la atención y respuesta de derechos de petición y demás requerimientos asignados, relacionados con la ejecución de sus actividades contractuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EL día 26 de noviembre se participo en la mesa de asistencia técnica dictada por la secretaría de salud departamental en la casa de la cultura julio roberto gomez a las 8:00 am El día 29 de noviembre se participo como vacunador desde en la jornada de vacunación antirrábica en caninos y felinos en el municipio de garagoa, en la estación de servicio biomax salida a chinavita y en el barrio sauzalito, en solicitud y apoyo a la secretaría de salud departamental con el objetivo de obtener una mejor cobertura de vacunación, se vacunaron un aproximado de 200 caninos y felinos. 11 de diciembre se asiste a reunión con el fin de evaluar y hacer seguimiento a las actividades ejecutadas por el hospital en el pic durante el 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Informe FINAL ANEXOS físicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Informe FINAL ANEXOS físicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Evidencia física y fotografica Informe Final anexos expediente contractual folios del 44 al 45.                                                      |
| 5 | Colaborar en la elaboración del Informe de Gestión y el proceso de Rendición de cuentas de la Dirección local de salud de acuerdo al Objeto Contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | En este periodo no se requirió esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                 | N/A                                                                 | N/A                                                                                                                                                  |
| 6 | Coordinar las mesas técnicas de la Dirección Local de Salud en el cumplimiento de los compromisos realizados en las asistencias técnicas de las distintas entidades de inspección, vigilancia y control en el sector salud, de acuerdo a su objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Se llevaron a cabo seis mesas de trabajo intersectorial con los distintos actores en los cuales se realizó el seguimiento al Plan de acción de zoonosis, a los eventos de interés de salud pública de agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia y al seguimiento al plan de contingencia para enfermedades transmitidas por vectores en concordancia con las actividades y objetivos a realizar en el marco del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Informe FINAL ANEXOS físicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Informe FINAL ANEXOS físicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Evidencia física Informe Final anexos expediente contractual folios del 1 al 45.                                                                     |



|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7                                            | Presentar soportes de actas, registro fotográfico y listado de asistencia de la participación activa en los eventos, reuniones y espacios de articulación convocados por la Secretaría de Salud, el Ministerio de Salud, el ICBP, la Procuraduría General de la Nación y la Superintendencia Nacional de Salud | Se presentaron las actas correspondientes a las seis Mesas de Trabajo desarrolladas durante el periodo objeto de cobro, enmarcadas en los <b>Planes de Acción de Zoonosis, Seguimiento de los eventos de interés de salud pública para las enfermedades transmitidas por vectores.</b><br><br>Cada acta fue entregada con su respectivo registro <b>fotográfico georreferenciado</b> , el cual evidencia la ejecución de las actividades en territorio, así como con los listados de asistencia debidamente diligenciados, que certifican la participación de los actores institucionales y comunitarios en cada una de las sesiones de trabajo.                   | Informe FINAL ANEXOS fisicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Informe FINAL ANEXOS fisicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Evidencia física Informe Final anexos expediente contractual folios del 1 al 45.                                                                                                                            |
| 8                                            | Los registros fotográficos de los informes deben contener georreferenciación.                                                                                                                                                                                                                                  | <b>La información y los soportes técnicos correspondientes reposan en el Drive institucional</b> , dentro de las carpetas designadas para las Mesas de Trabajo de los Planes de Acción que se lideran desde la coordinación intersectorial, específicamente: Plan de acción de zoonosis, seguimiento a los eventos de interés de salud pública de agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia y seguimiento al plan de contingencia 2025 para enfermedades por vectores. En dichas carpetas se encuentran archivadas las actas de reunión, registros fotográficos georreferenciados, citaciones, listados de asistencia y demás documentos soporte | Informe FINAL ANEXOS fisicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Informe FINAL ANEXOS fisicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Drive Institucional <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1D7JH8p19L8vokhM4ZjTZEcdyt50x2usp?usp=sharing">https://drive.google.com/drive/folders/1D7JH8p19L8vokhM4ZjTZEcdyt50x2usp?usp=sharing</a> |
| 9                                            | Las demás obligaciones que le sean asignadas por el Supervisor del contrato de acuerdo al objeto contractual.                                                                                                                                                                                                  | <b>03 de diciembre</b> se le colabora al Doctor Daniel Eduardo Avila Becerra en la logística y desarrollo del evento de trueque y entrega de canastos el parque central del municipio por parte de la administración municipal <b>el 11 de diciembre</b> se colabora en la logística, el desarrollo y entrega de los bultos de papa donados por la gobernación para las familias que hallan sufrido por la ola invernal y las familias mas vulnerables del municipio                                                                                                                                                                                               | Informe FINAL ANEXOS fisicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Informe FINAL ANEXOS fisicos Expediente contractual AMG-CD-112-2025 | Evidencia fotográfica Informe Final anexos expediente contractual folios del 44 al 45.                                                                                                                      |
| VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |
| SERVICIO                                     | ENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MES PAGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No. PLANILLA                                                        |                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |
| SALUD                                        | CAJA COPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 946992272                                                           | FECHA DE PAGO                                                       | VALOR MÍNIMO A PAGAR                                                                                                                                                                                        |
| PENSIÓN ARL                                  | PROTECCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 946992272                                                           | 4/12/2025                                                           | \$ 183.400,00                                                                                                                                                                                               |
| SALUD                                        | POSITIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 946992272                                                           | 4/12/2025                                                           | \$ 234.800,00                                                                                                                                                                                               |
| PENSIÓN ARL                                  | CAJA COPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 946992543                                                           | 4/12/2025                                                           | \$ 7.700,00                                                                                                                                                                                                 |
|                                              | PROTECCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 946992543                                                           | 17/12/2025                                                          | \$ 203.500,00                                                                                                                                                                                               |
|                                              | POSITIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 946992543                                                           | 17/12/2025                                                          | \$ 159.000,00                                                                                                                                                                                               |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     | 17/12/2025                                                          | \$ 6.700,00                                                                                                                                                                                                 |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                     | \$ 6.700,00                                                                                                                                                                                                 |
| 4/ctor JOSE TOLOZA GORDILLO                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |
| HECTOR JOSE TOLOZA GORDILLO                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |
| Identificación: C.C. No. 1.049.647.599 Tunja |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                  |                              |                                                                                                                              |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION |  Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                  |                              | Versión: 00                                                                                                                  | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-11                     | ACTA DE REUNION              | Página: 1 de 8                                                                                                               | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                                         |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|-------------------|
| <b>ACTA No.11 DE 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                         |                   |
| <b>MESA DE ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL PLAN DE ACCION DE ZONOSIS JUNTA PROTECTORA ANIMAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                                         |                   |
| <b>FECHA:</b> 25 de noviembre del 2025 <b>HORA:</b> 4:30 pm                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        | <b>MUNICIPIO:</b> Garagoa – Boyacá      |                   |
| <b>LUGAR:</b> SECRETARIA DE AGRICULTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        | <b>DIRECCIÓN:</b> Calle 11 Nro. 11-11   |                   |
| <b>ORDEN DEL DIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                         |                   |
| <div>1. Instalación y Saludo de bienvenida</div> <div>2. Llamado a lista y verificación de Quorum</div> <div>3. Verificación cumplimiento de compromisos del acta anterior No.7</div> <div>4. Respuesta a inquietudes</div> <div>5. Compromisos</div> <div>6. Recomendaciones</div> <div>7. Cierre</div>                                                                 |                        |                                         |                   |
| <b>OBJETIVO DE LA REUNIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                         |                   |
| Realizar mesa de articulación intersectorial No.11 con la UMATA para hacer seguimiento al Plan de acción y a las metas de producto y resultado del programa Departamental de Zoonosis para la jornada de vacunación antirrábica canina y felina. Seguimiento plan de acción identificando las problemáticas que se desean impactar, seguimiento, monitoreo y evaluación. |                        |                                         |                   |
| <b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                                         |                   |
| <b>1. Saludo de bienvenida</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                                         |                   |
| El Médico Veterinario Héctor José Toloza Gordillo profesional del equipo de gestión de salud pública agradece la asistencia y el compromiso de los participantes a la reunión citada.                                                                                                                                                                                    |                        |                                         |                   |
| <b>2. Llamado a lista y verificación de Quorum.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                         |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>NOMBRES</b>         | <b>ENTIDAD</b>                          | <b>ASISTENCIA</b> |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Julio Ernesto Sanabria | Alcalde municipal o su delegado         | Presente          |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Camila Novoa           | Secretario(a) de Gobierno o su delegado | Presente          |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ruth Yeli Gutiérrez    | Director local de salud                 | Presente          |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Yeisson Rene Farfán    | Secretario(a) de planeación             | Presente          |



|    |                         |                                                                                                 |          |
|----|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 4  | Estefanía Roa           | Inspector(a) de policía municipal o su delegado(a)                                              | Presente |
| 5  | Alejandra López         | Gerente EPGA                                                                                    | Presente |
| 6  | Liceth F. Cepeda        | Comandante de estación de policía o su delegado                                                 | NO       |
| 7  | Cristian Sajonero       | Personero Municipal o su delegado (a)                                                           | NO       |
| 8  | Fernando Moreno         | Secretario de Agricultura                                                                       | Presente |
| 9  | Maikol Duván Leguizamón | Presidente del concejo municipal o su delegado(a)                                               | No       |
| 10 | Nidia Constanza Guzmán  | Representante de asociaciones, sociedades protectoras de animales o entidades cívicas similares | Presente |

3.     **verificación de compromisos adquiridos anteriormente en el acta No.7**

**Donación de canecas**

Se aborda inicialmente el tema de la donación de cinco (5) canecas por parte de Empresas Públicas de Garagoa (EPGA). Se agradece el compromiso adquirido, destacando su aporte en beneficio de la salud pública del municipio. Se informa que las canecas ya se encuentran elaboradas y listas para su instalación.

La gerente de EPGA manifiesta que sería de gran ayuda contar con el apoyo para coordinar los puntos específicos de instalación, procurando que sean lugares de uso eficaz por la comunidad y que no sean víctimas de vandalismo o hurto.

Desde el equipo de Gestión de Salud Pública se responde que ya se tienen definidos puntos estratégicos que cuentan con cámaras de seguridad y donde se garantizará un adecuado manejo. Los puntos propuestos son:

- Dos (2) canecas en el Parque Principal.
- Una (1) caneca en el CIC del barrio Santa Bárbara.
- Una (1) caneca en el CIC del Planchón.
- Una (1) caneca en el Estadio Municipal.

Estos compromisos quedarán formalizados mediante oficio escrito, con el fin de garantizar la trazabilidad y constancia del cumplimiento de esta importante donación.

En cuanto a las otras cinco (5) canecas que quedaron pendientes de donación por parte de la Inspección de Policía, Concejo Municipal, Personería Municipal y Policía Nacional, los responsables manifiestan que primero se instalen las cinco canecas donadas por EPGA y, de



|                                                                                  |                                     |                                                                                                                                     |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|  | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b> |  <b>Modelo integrado de planeación y gestión</b> |                                        |
|                                                                                  |                                     | <b>Versión: 00</b>                                                                                                                  | <b>Código: SGG-DPA-F-06</b>            |
| <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA</b><br>NIT 800.025.608-11              | <b>ACTA DE REUNION</b>              | <b>Página: 3 de 8</b>                                                                                                               | <b>Fecha de Aprobación: 24/04/2023</b> |

acuerdo con su funcionalidad y resultados, se procederá a la elaboración e instalación de las restantes. Se propone iniciar con este plan piloto.

El médico veterinario del equipo de Gestión de Salud Pública recomienda que estos compromisos no queden únicamente en actas o en papel, entendiendo las limitaciones presupuestales, pero resaltando la importancia de hacer todo lo posible para su cumplimiento, ya que esta estrategia beneficia directamente a la comunidad y contribuye a la prevención de enfermedades zoonóticas, especialmente en niños, adultos y personas de la tercera edad.



Canecas de recolección donadas por la EPGA.



|                                                                                  |                                     |                                                                                                                                     |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|  | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b> |  <b>Modelo integrado de planeación y gestión</b> |                                        |
|                                                                                  |                                     | <b>Versión: 00</b>                                                                                                                  | <b>Código: SGG-DPA-F-06</b>            |
| <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA</b><br>NIT 800.025.608-11              | <b>ACTA DE REUNION</b>              | <b>Página: 4 de 8</b>                                                                                                               | <b>Fecha de Aprobación: 24/04/2023</b> |

#### 4. Respuesta a inquietudes

Se concede la palabra a la señora Nidia Guzmán, quien manifiesta que en el Plan de Desarrollo Municipal se estima un promedio de 1.000 esterilizaciones durante los cuatro años de gobierno, mientras que en reuniones anteriores se había planteado la meta de realizar 2.000 esterilizaciones. Señala que esta solicitud no responde a un capricho, sino a una necesidad real del municipio, e invita a todos los actores a trabajar para cumplir esta meta durante la presente administración.

Por tal motivo, solicitó la presencia del secretario de Planeación, con el fin de aclarar a qué dependencia le corresponde el tema de las esterilizaciones. Asimismo, agradece el compromiso de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social, que gestionó ante la Gobernación la realización de 100 esterilizaciones gratuitas para el año 2025. También solicita poder contar con el apoyo del médico veterinario de la Secretaría de Agricultura para la atención de casos de maltrato animal y de animales enfermos, abandonados o politraumatizados reportados por la comunidad.

El médico veterinario de la Secretaría de Agricultura manifiesta que el tema de las esterilizaciones corresponde directamente al equipo de Gestión de Salud Pública y a la Secretaría de Desarrollo Económico y Social, aclarando que dicha secretaría no cuenta con recursos para este fin.

Ante esto, el médico veterinario del equipo de Gestión de Salud Pública y el secretario de Desarrollo Económico y Social explican que se realizó la consulta a la Secretaría de Salud Departamental sobre la posibilidad de utilizar recursos del rubro de salud pública para esterilizaciones, recibiendo como respuesta que no es posible. Se aclara que las esterilizaciones deben realizarse con recursos públicos de la administración municipal, aunque no se especificó la dependencia responsable. Se enfatiza que el objetivo no es evadir responsabilidades, sino buscar de manera articulada una solución concreta.

El secretario de Planeación, arquitecto Yeison Farfán, informa que su dependencia solo cuenta con presupuesto para proyectos, licenciamientos, desarrollo urbanístico y obras, pero manifiesta su disposición para que, entre todas las secretarías, se busque una solución conjunta.

La doctora Yeimi Salamanca, de la Secretaría de Gobierno, propone revisar el manual de funciones de cada secretaría para identificar cuál tiene mayor afinidad y competencia frente al tema de esterilizaciones, y que dicha dependencia asuma esta responsabilidad. Sugiere además tratar este punto en el próximo Consejo de Gobierno, donde se puedan aclarar las inquietudes y definir una respuesta concreta.

Los asistentes están de acuerdo en llevar este tema al próximo Consejo de Gobierno y en que, para la siguiente reunión de la Junta Protectora de Animales, se presente una respuesta clara y definida.



La señora Nidia Guzmán manifiesta su inconformidad frente al uso de pólvora en el municipio, señalando que no se ha evidenciado un trabajo suficientemente fuerte en temas de educación y prevención desde la Inspección de Policía y la Secretaría de Gobierno. Aunque reconoce y agradece la expedición del decreto anti pólvora, considera que no ha sido suficiente para evitar lesiones y afectaciones en los animales.

La doctora Estefany, Inspectora de Policía, informa que el tema fue tratado en un Consejo de Seguridad y que se está trabajando para contar con las herramientas necesarias para ejercer un control más exhaustivo, especialmente durante el mes de diciembre. Explica que una de las propuestas es la legalización de un punto de venta de pólvora que lleva varios años funcionando y que ha manifestado su intención de certificarse, con el acompañamiento del capitán de bomberos Pablo Díaz.

Se argumenta que legalizar este punto permitiría ejercer un mayor control sobre otros puntos clandestinos. Se aclara que no se busca eliminar completamente la venta de pólvora, ya que representa una fuente de ingreso para algunas personas, sino regularla, capacitar a quienes la manipulan y sancionar a quienes incumplan la normativa, priorizando el cierre de puntos ilegales.

El médico veterinario del equipo de Gestión de Salud Pública recomienda reforzar las campañas de sensibilización para el no uso de pólvora, debido a los graves daños que puede causar no solo en los animales, sino también en adultos mayores y personas con discapacidad. La Secretaría de Gobierno manifiesta su acuerdo en fortalecer los procesos de concientización comunitaria.

Como conclusión, se establece que la venta de pólvora será permitida únicamente a personas capacitadas y que cumplan con toda la reglamentación vigente.

Caso de presunta mala praxis en esterilizaciones

Finalmente, se aborda el tema de una persona que presuntamente realiza esterilizaciones de manera indebida en el municipio sin ser médico veterinario. La señora Nidia Guzmán informa que asumió el compromiso de hacer seguimiento al caso y que actualmente se encuentra a la espera de información por parte de la Fiscalía sobre el estado del proceso, con el fin de reanudar las acciones correspondientes.

Manifiesta su preocupación, ya que esta persona continúa representando una problemática para los animales y la comunidad, al realizar procedimientos quirúrgicos sin los conocimientos, la formación ni la empatía necesarias.

5. Compromisos

| COMPROMISOS                                                                                                                                             | FECHA DE CUMPLIMIENTO | RESPONSABLES                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|
| Oficiar de manera escrita a las empresas públicas del municipio de Garagoa los puntos de instalación de las canecas de recolección de heces de mascotas | Diciembre 2025        | Secretaria de desarrollo económico y social |



|                                                                                                                                         |                |                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tocar en el próximo concejo de gobierno a que dependencia o secretaria corresponde el rubro de esterilizaciones 2026                    | Diciembre 2025 | Secretaria de desarrollo económico y social<br>Secretaria de agricultura<br>Secretaria de gobierno |
| Hacer campañas del uso adecuado de la pólvora                                                                                           | Diciembre 2025 | Secretaria de gobierno<br>Inspección de policía                                                    |
| La inspección de policía se compromete a acompañar a la instalación de canecas de recolección de heces de mascotas                      | Diciembre 2025 | Inspección de policía<br>EPGA                                                                      |
| Las personas responsables de donar las otras canecas se comprometen a que esto no se quede en papel y se pueda cumplir este compromiso. | Diciembre 2025 | Inspección de policía<br>Policía nacional<br>Personería<br>Consejo municipal                       |

6. Recomendaciones

- Se recomienda reforzar campañas de sensibilización para el NO uso de la pólvora.
- Se recomienda no olvidar tocar el tema en el próximo concejo de gobierno sobre a cuál dependencia o secretaria les corresponde el rubro de esterilizaciones
- Se recomienda que el compromiso de las canecas restantes por donar no se quede en papel y se haga todo lo posible por cumplir.

7. Cierre

No siendo otro el tema a tratar, se da por finalizada la reunión siendo las 5:35 pm, dejando constancia de los compromisos adquiridos y de la importancia de continuar el trabajo articulado en beneficio de la salud pública, el bienestar animal y la comunidad del municipio de Garagoa.

Elaboró:

HECTOR JOSE TOLOZA GORDILLO

Héctor José Toloza Gordillo  
Médico veterinario  
Secretaría Desarrolló Económico y Desarrollo





SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

mipg

Modelo integrado  
de  
planeación  
y  
gestión

Versión: 00

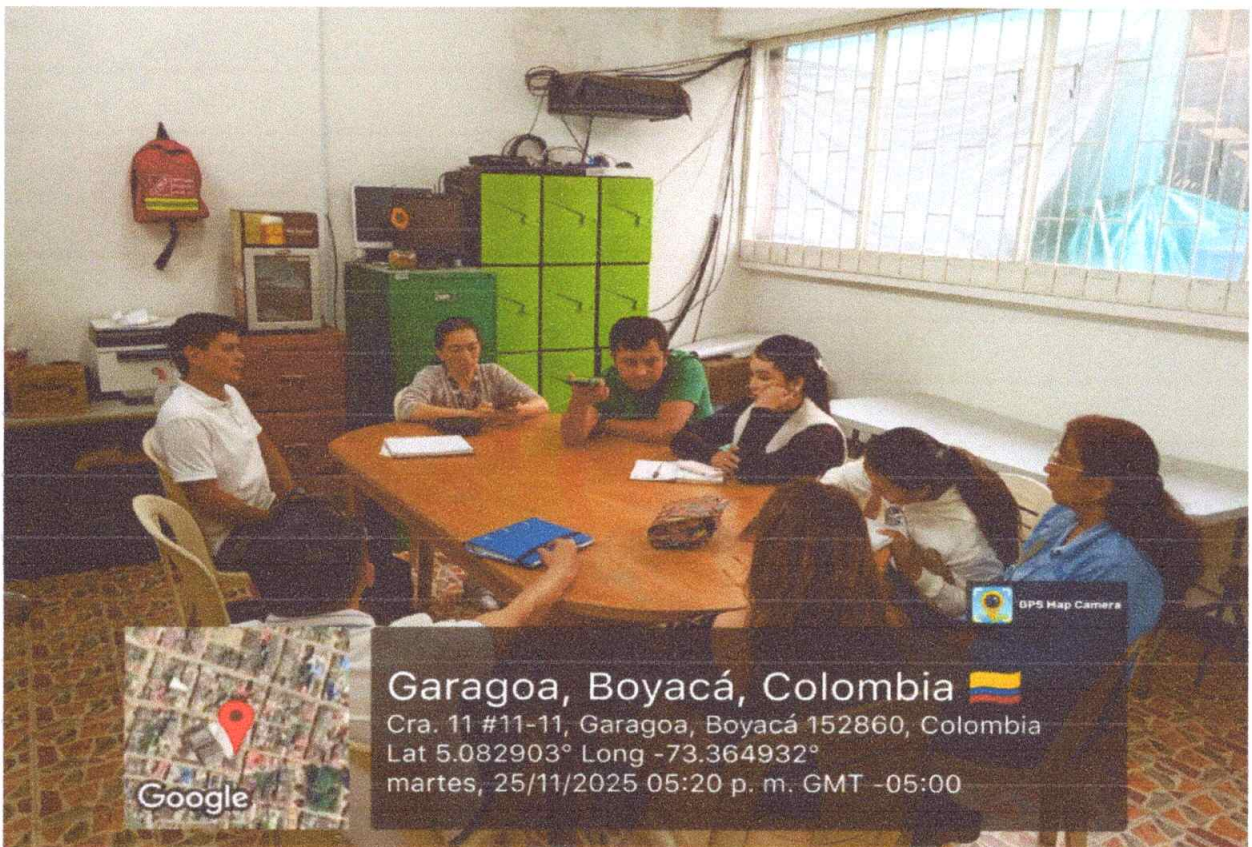
Código: SGG-DPA-F-06

ALCALDIA MUNICIPAL DE  
GARAGOA - BOYACA  
NIT 800.025.608-11

ACTA DE REUNION

Página: 7 de 8

Fecha de Aprobación:  
24/04/2023





|                                                                                 |                                     |                                                      |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b> | <b>mipg</b> Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                 |                                     | Versión: 00                                          | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-11                    | <b>ACTA DE REUNION</b>              | Página: 8 de 8                                       | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

|                                                                                   |                                     |                                          |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
|  | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b> | Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                   |                                     | Versión: 00                              | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-11                      | <b>PLANILLA DE ASISTENCIA</b>       | Página: 1 de 1                           | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

|                                                                         |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>REUNION:</b><br>ULTIMA JUNTA PROTECTORA DE ANIMALES GARAGOA - BOYACA | FECHA: 25/04/2023<br>HORA: 4:30 pm |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|

| ID | NOMBRE                     | ENTIDAD                | CARGO                     | CORREO ELECTRONICO                      | TELEFONO   | FIRMA |
|----|----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|------------|-------|
| 1  | Jana Anila Duitrayo        | Sec. Agricultura       | Medico Veterinario        | jananila.mv@gmail.com                   | 3174141519 |       |
| 2  | Nidia Constanza Guzmán M   | Verónica P. Amín       | Protectorista             | conceito.guerrero@gmail.com             | 3115803319 |       |
| 3  | Wit Defanny Rosa River     | Alcaldia Municipal     | Supervisor de Fito y Fito | supervisordefito@gmail.com              | 3115140201 |       |
| 4  | Nejandra Lopez Ramirez     | EPGA                   | Gerente                   | gerencia@mpm.gov.co                     | 3107623778 |       |
| 5  | Aracely Catalina Hunk      | EPGA                   | Coordinación TJO          | coordinaciontjo@gmail.com               | 3142447031 |       |
| 6  | Yenny Yuliah Salazar M     | Secretaría de Gobierno | profesional especializado | yecsalame181093@gmail.com               | 3217381653 |       |
| 7  | Yessson Rocio Tofon Bricón | Secretaría Planeación  | Secretario                | planacion@garagoa-boyaca.gov.co         | 3132961770 |       |
| 8  | Fernando Meza              | Sec. Agricultura       | Sec. Agricultura          | fernando.meza@gmail.com                 | 7777522057 |       |
| 9  | Ruth Yeli Gutierrez Ruiz   | Alcaldia               | DLS                       | direcciondelsalud@garagoa-boyaca.gov.co | 3124930191 |       |
| 10 | Hector Jose Tolosa G       | ALCALDIA               | MU SGP                    | hcto.tolosa28@gmail.com                 | 3133340009 |       |
|    |                            |                        |                           |                                         |            |       |
|    |                            |                        |                           |                                         |            |       |
|    |                            |                        |                           |                                         |            |       |
|    |                            |                        |                           |                                         |            |       |
|    |                            |                        |                           |                                         |            |       |
|    |                            |                        |                           |                                         |            |       |
|    |                            |                        |                           |                                         |            |       |
|    |                            |                        |                           |                                         |            |       |
|    |                            |                        |                           |                                         |            |       |

Teléfono: (57 + 8) 7500710, extensiones 113, 114 y 115  
 Fax: (57 + 8) 7500710 EXT. 115  
 Correo electrónico: @garagoa-boyaca.gov.co  
 Dirección: Calle 10 No. 9 - 17 Código Postal Garagoa: 152580 - RURAL 152637



| ACTA No.4 DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |            |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------|---------|---------|------------|-----------------|--------------------|----------|----------------------|---------------------------------------------|----------|---------------------|--------------------------|----------|-------------------|----------------------|----------|
| MESA DE ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |            |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |
| FECHA: 26 de noviembre del 2025 HORA: 2:30PM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MUNICIPIO: Garagoa – Boyacá                 |            |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |
| LUGAR: SALA DE JUNTAS DE COMFABOY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DIRECCIÓN: Calle 12#8-34                    |            |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |
| ORDEN DEL DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |            |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |
| <div>1. Instalación y Salud de bienvenida</div> <div>2. Llamado a lista y verificación de Quorum</div> <div>3. Indicadores epidemiológicos arbovirorsis</div> <div>4. Compromisos</div> <div>5. Recomendaciones</div> <div>6. Cierre</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |            |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |
| OBJETIVO DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |            |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |
| Realizar cuarta mesa para hacer seguimiento a la implementación de un plan de contingencia 2025 municipio de Garagoa Boyacá programa de ETV para intensificación y fortalecimiento de las acciones de prevención atención integral vigilancia y control del dengue y arbovirosis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |            |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |
| DESARROLLO DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |            |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |
| <div>1. Saludo de bienvenida</div> <p>El médico veterinario del equipo de gestión de salud pública agradece el compromiso de asistencia a esta reunión.</p> <div>2. Llamado a lista</div> <table><tr><th>NOMBRES</th><th>ENTIDAD</th><th>ASISTENCIA</th></tr><tr><td>Alejandra López</td><td>EPGA o su delegado</td><td>Presente</td></tr><tr><td>Daniel Ávila Becerra</td><td>Secretaria de desarrollo económico y social</td><td>Presente</td></tr><tr><td>Ruth Yeli Gutiérrez</td><td>Dirección local de salud</td><td>Presente</td></tr><tr><td>Adriana Rodríguez</td><td>ESE hospital Garagoa</td><td>Presente</td></tr></table> |                                             |            | NOMBRES | ENTIDAD | ASISTENCIA | Alejandra López | EPGA o su delegado | Presente | Daniel Ávila Becerra | Secretaria de desarrollo económico y social | Presente | Ruth Yeli Gutiérrez | Dirección local de salud | Presente | Adriana Rodríguez | ESE hospital Garagoa | Presente |
| NOMBRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ENTIDAD                                     | ASISTENCIA |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |
| Alejandra López                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | EPGA o su delegado                          | Presente   |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |
| Daniel Ávila Becerra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Secretaria de desarrollo económico y social | Presente   |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |
| Ruth Yeli Gutiérrez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Dirección local de salud                    | Presente   |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |
| Adriana Rodríguez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ESE hospital Garagoa                        | Presente   |         |         |            |                 |                    |          |                      |                                             |          |                     |                          |          |                   |                      |          |

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa

Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058



|                       |                                             |          |
|-----------------------|---------------------------------------------|----------|
| Rafael Pérez          | Técnico programa de ETV secretaria de salud | Presente |
| Lorena Plazas         | Secretaria de planeación                    | Presente |
| Yeimy Salamanca       | Secretaria de gobierno                      | Presente |
| Lorena Zamora         | Juntas de acción comunal                    | Presente |
| Angela Álvarez Guarín | Corpochivor                                 | Presente |

3. Indicadores epidemiologicos arbovirosis

A continuación la jefe Adriana Rodríguez del hospital regional valle de Tenza sede Garagoa nos hablara sobre los eventos de arbovirosis con lo referente a que eventos está vigilando el hospital en el municipio esta es una acción articulada con varios de los actores presentes en la reunión porque la afectación es colectiva, la empresa social del estado no solo hace seguimiento a el dengue si no a otros eventos como: leishmaniasis, Chagas malaria y otras enfermedades poco frecuentes como chikunguña, Sika que no son muy frecuentes en el municipio y que no se han presentado casos pero que no se pueden dejar de lado porque son enfermedades transmitidas por vectores y que se pueden presentar por la facilidad de transporte de la población ya que el municipio es ruta para otros departamentos, se compara el comportamiento del evento al periodo epidemiológico numero 11 es decir hasta el primero de noviembre de 2025 donde se presentaron 6 pacientes verificando historias clínicas, resultados de laboratorio, se identifica que estos pacientes fueron sospechosos de dengue sin embargo el comportamiento de los síntomas no marca una diferencia ya que estos 6 pacientes se encuentran en un periodo epidemiológico donde no hay relación entre ellos, el hospital como institución de salud adelanta acciones en cuanto se verifica o se sospecha un caso probable se tienen en cuenta los síntomas del paciente si tiene fiebre dolor de cabeza dolor en la parte anterior de los ojos, dolor muscular, dolor articular, en algunas ocasiones una alergia generalizada que es la erupción cutánea, a nivel sanguíneo se comienzan a generar unos cambios, el hospital es primero que genera la alerta en el caso de presentar eventos, pero también están pendientes de estos pacientes que ingresaron al servicio de urgencias presenta estos síntomas más alguno de alarma que va requerir hospitalización o en el peor de los casos una remisión a una unidad de cuidado intensivo, hasta la fecha todos los pacientes que se han atendido por sospecha no han requerido remisiones y afortunadamente no se han reportado fallecimientos que serio lo más terrible que puede suceder cuando se trata de un evento que es prevenible con todas las acciones que se mencionan en cuanto al control larvario, manejo de inservibles, también es muy importante conocer a grandes rasgos cuales son las acciones de salud pública que se han estado adelantando con cada uno de los casos y aun sin tener el reporte del caso, primero se investiga al SIVIGILA como fuente oficial que es donde se saca la información que se comparte en las reuniones, se revisa el análisis semanal del número de casos identificando el aumento o la disminución de los casos y depende de esto se indica si hay una alerta o un brote o si se necesita

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es



|                                                                                   |                              |                                                                                                                              |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION |  Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                   |                              | Versión: 00                                                                                                                  | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-11                      | ACTA DE REUNION              | Página: 3 de 10                                                                                                              | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

busca de ayuda interinstitucional busca de ayuda intercomunitaria, estudio de brote y actualizaciones y que este año afortunadamente no se presentado pero no se puede estar exentos que en cualquier momento y más en temporadas de fiestas de final de año se puedan activar todas las alarmas, todas las alertas y por supuesto la contingencia por instituciones, hay unas acciones propias que en este momento las asume el hospital que son unidades de análisis, investigación de campo visitas, búsqueda en la comunidad búsqueda casa a casa, búsqueda en historias clínicas, y ya dependiendo del tema y del tipo de caso vienen otras acciones y se encuentra un paciente sospechosos se direcciona inmediatamente al servicio de urgencias del hospital todo esto mencionado es en cuanto a al dengue. En cuanto a la fiebre amarilla este 2025 no se tiene casos reportados, otro evento al que se le hace seguimiento y vigilancia en el municipio es la enfermedad de Chagas en Garagoa hay un antecedente de 13 pacientes que corresponden a adultos mayores y que son pacientes con Chagas crónico es decir llevan mucho tiempo con esta enfermedad estos pacientes ya tienen un grado de afectación como insuficiencia cardiaca, disnea de esfuerzo, arritmias ya que estos pacientes cuando adquirieron la enfermedad por la picadura del famoso pito el parasito afecto su pared cardiaca causando engrosamiento de las paredes a estos pacientes se le hace un seguimiento para identificar si son candidatos a tratamiento que no cura la enfermedad si no que frena un poco el grado de afectación cardiaca.



La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa

Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058



|                                                                                   |                              |                                                                                                                              |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION |  Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                   |                              | Versión: 00                                                                                                                  | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-11                      | ACTA DE REUNION              | Página: 4 de 10                                                                                                              | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

Otro de los eventos corresponde a leishmaniasis donde se presenta varios tipos de leishmaniasis como la cutánea, visceral donde hasta el momento en el municipio no se han reportado ni presentado casos si embargo se cuenta con todo lo necesario para la presentación de estos eventos en cuanto a personal calificado y manejo adecuado a los pacientes según el tipo de leishmaniasis presentado se recalca que en Santa María si se han presentado casos de esta enfermedad y en Garagoa no se han presentado casos de focos de Lutzomya que es el principal transmisor de esta enfermedad

Rafael Pérez complementa esta reunión mostrándonos la situación de casos de dengue en Colombia y afirma que desde el 2023 en Colombia se viene presentando un brote de dengue declarado en la circular 013 de 2023 que se ha extendido a lo largo del 2024, y que a la fecha 2025 aún se encuentra abierto este brote de dengue en el país, Boyacá se puede encontrar en situación de alarma, esta circular también comenta de una serie de acciones que se tienen que trabajar articuladamente con el grupo funcional de enfermedades transmitidas por vectores articulándose y uniéndose intersectorialmente para que todos trabajemos de la misma manera y hablar del dengue sin generar ningún tipo de desinformación, siguiendo unas pautas y una línea estratégica que es la gestión integral, la coordinación intersectorial, afirmando que en el municipio de Garagoa si se presentaran dos o más casos de dengue en la misma zona sobre el mismo tiempo, se podría declarar una alarma de dengue, donde el primero que inicia es el hospital reportando que se están presentando varios casos de dengue, el hospital informa al municipio a secretaria salud, ellos convocan a la reunión de la estrategia de gestión integrada por decreto municipal 055 del 2018, donde gestión del riesgo es el encargado de realizar otro decreto donde se informa sobre una alerta epidemiológica o brote de dengue en el municipio, también se presenta una vigilancia que es la intensificación de las acciones donde se debe estar evaluando las IPS. Que estén notificando los casos ante el SIVIGILA esto lo hace prestación de servicios de la secretaria de salud directamente del departamento pidiendo al hospital mostrar los registros y como están manejando estos casos, igual con las EPS y IPS del municipio con el fin de saber cómo se están manejando estos casos, por otro lado también el ingeniero nos habla de la importancia de la promoción donde los medios de comunicación municipales prefieren una sola persona que sea la encargada de transmitir o divulgar esta información y no se genere confusiones, la dirección local de salud es la encargada de recolectar esta información de cuantos casos se han presentado y pasarla al área de comunicaciones diciéndole a la población en qué situación de riesgo se encuentra el brote o la alerta epidemiológica del momento. También nos comenta que hay unas personas que son de alto riesgo niños menores de 5 años donde su sistema inmunológico no ha sido formado adultos mayores de 65 años que ya por la avanzada edad el sistema inmunológico no responde igual que el de una persona más joven, también afecta a personas que presenten alguna morbilidad como cáncer y VIH donde llega el dengue y les puede causar la muerte en cuestión de horas o así sea una persona sana este virus le puede causar la muerte de dos a tres días por eso es un virus de demasiado cuidado, Garagoa presenta riesgo alto generalmente el primer semestre del año en el municipio los índices van estar muy elevados y ya para el segundo semestre bajan y eso se debe a no hay acciones de promoción y prevención en el municipio durante los primeros meses del año en el municipio, en el 2024 se llegaron a presentar hasta 34 casos de dengue en una sola semana y hasta el 2025 solo se presentaron tres pacientes con signos y síntomas de dengue pero ninguno fueron casos relacionados uno con otro y fueron personas que fueron de vacaciones al lugar donde se presenta el brote de dengue y llegaron a Garagoa a padecer la enfermedad pero se les hizo un buen seguimiento por parte del hospital y estuvieron bien controlados desde que llega una persona con los signos y síntomas iniciales se le realiza una ficha de

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa  
Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058

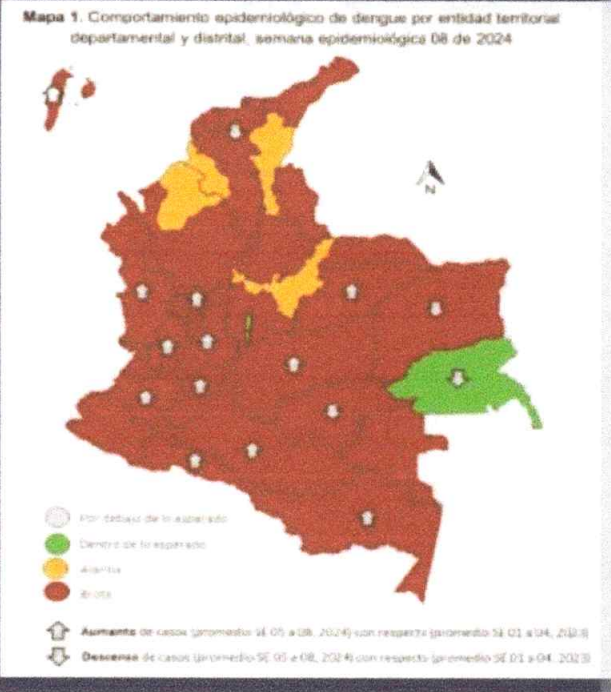


notificación. El brote de dengue que se presentó en el 2024 inicio en abril pero se cerró hasta en diciembre y esto se logró porque pasaron más 21 días consecutivos dentro de los cuales no hubo ningún reporte de casos positivos de dengue reportado en el municipio, el ciclo biológico del mosquito aedes aegypti está entre 8-11 días desde que colocan los huevos ellos pasan por varios ciclos y en lugares calientes y en épocas calientes del año pueden durar hasta ocho días en Garagoa se pueden dar en mínimo 11 días por eso siempre se le recalca a la comunidad que el lavado de los tanques debe ser mínimo una vez por semana para interrumpir el ciclo biológico de los mosquitos transmisores, otra cosa que influye es que el mosquito solo vive más o menos 35 días desde los sietes días después de sus nacimiento puede transmitir la enfermedad, desde que pica una persona infectada con el virus , el principal foco de virus de fiebre amarilla está en el Tolima con 34 muertos ,de hecho Boyacá no se encuentra en alto riesgo para la transmisión de fiebre amarilla y no se presentan hasta el momento casos de fiebre amarilla pero debido a emergencias sanitarias presentadas en otros departamentos no se puede bajar la guardia y la fiebre amarilla está relacionada con áreas selváticas y cuando el ser humano se introduce a la selva hacer actividades ilícitas o lícitas o a la tala de árboles, son picados y adquieren estos virus y lo traen hacia las ciudades, el ingeniero le pide el favor a empresas públicas de Garagoa que por favor se haga un lavado permanente a la pila de parque ya que para estas épocas de verano puede ser un criadero potencial de mosquitos aedes aegypti, en conclusión en el municipio de Garagoa en el 2025 estamos super bien en casos de fiebre amarilla y dengue.

# 1. Contexto Nacional: El Dengue en Cifras

La Circular Conjunta Externa 0013 de 2023 define el Dengue como un problema prioritario de salud pública, exacerbado por factores climáticos (El Niño/La Niña).

- Población en Riesgo:** 35.6 millones de personas (68.4% de la población nacional).
- Tendencia:** Aumento superior al 100% comparado con años epidémicos anteriores.
- Vulnerabilidad:** El 60% de los casos afectan a menores de 18 años.



La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa

Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058



| Indicadores Entomológicos Aedes Aegypti 2024 - 2025 |                         |                          |                         |        |                         |                          |                         |        |
|-----------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------|
| 2024                                                | PRIMER SEMESTRE         |                          |                         |        | SEGUNDO SEMESTRE        |                          |                         |        |
| Localidad                                           | Índice larval depósitos | Índice larval de BRETEAU | Índice pupal de BRETEAU | RIESGO | Índice larval depósitos | Índice larval de BRETEAU | Índice pupal de BRETEAU | RIESGO |
| GARAGOA                                             | 13,3                    | 22,1                     | 6,9                     | ALTO   | 4,0                     | 5,6                      | 1,3                     | ALTO   |

| 2025      | PRIMER SEMESTRE         |                          |                         |        | SEGUNDO SEMESTRE        |                          |                         |        |
|-----------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------|
| Localidad | Índice larval depósitos | Índice larval de BRETEAU | Índice pupal de BRETEAU | RIESGO | Índice larval depósitos | Índice larval de BRETEAU | Índice pupal de BRETEAU | RIESGO |
| GARAGOA   | 10,5                    | 15,2                     | 4,8                     | ALTO   | 4,8                     | 4,8                      | 1,3                     | ALTO   |

| Vigilancia de Otros Arbovirus (2025)                                                                                    |                     |                                          | 10 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------|----|
| Hasta el periodo epidemiológico 4 del año 2025, el municipio reporta <b>silencio epidemiológico</b> para otros eventos: |                     |                                          |    |
| Zika                                                                                                                    | Chikungunya         | Fiebre Amarilla (Local)                  |    |
| 0 Casos notificados                                                                                                     | 0 Casos notificados | 0 Casos autóctonos reportados en Garagoa |    |
| Fuente: VSP ESE Hospital Regional Valle de Tenza                                                                        |                     |                                          |    |

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa  
Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058



4. Compromisos

| Compromisos                                                                                                                                                                | Fecha de entrega | Responsables                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cuña municipal por la emisora que se está vacunado contra la fiebre amarilla desde los 9 meses hasta 59 años y las dosis están los días jueves en el hospital.             | Diciembre 2025   | GSP<br>ESE hospital                                                                                                                               |
| Seguir trabajando articuladamente con los equipos funcionales para la promoción prevención vigilancia epidemiológica en pro del beneficio de la salud pública de municipio | Diciembre 2025   | Técnico secretaria de salud departamental<br>ESE<br>Secretaria de gobierno<br>Secretaria de planeación<br>Dirección local de salud<br>GSP<br>EPGA |
| Realizar próxima reunión para saber cuál son los insecticidas utilizados para fumigar el mosquito transmisor de fiebre amarilla y dengue.                                  | Diciembre 2025   | Técnico secretaria de salud departamental                                                                                                         |
| Lavado de la pila del parque municipal para interrumpir el ciclo biológico de los mosquitos y evitar enfermedades transmitidas por vectores                                | Diciembre 2025   | EPGA                                                                                                                                              |

5. Recomendaciones

- Se recomienda hacer el lavado de la pila del parque central del municipio semanalmente para evitar la proliferación del mosquito transmisor del dengue y fiebre amarilla con el fin de evitar

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa  
Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058



|                                                                                  |                              |                                               |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | mipg Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                  |                              | Versión: 00                                   | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-11                     | ACTA DE REUNION              | Página: 8 de 10                               | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

ETV en las fiestas de navidad y fin de año ya que se presenta arto flujo de turistas en el municipio.

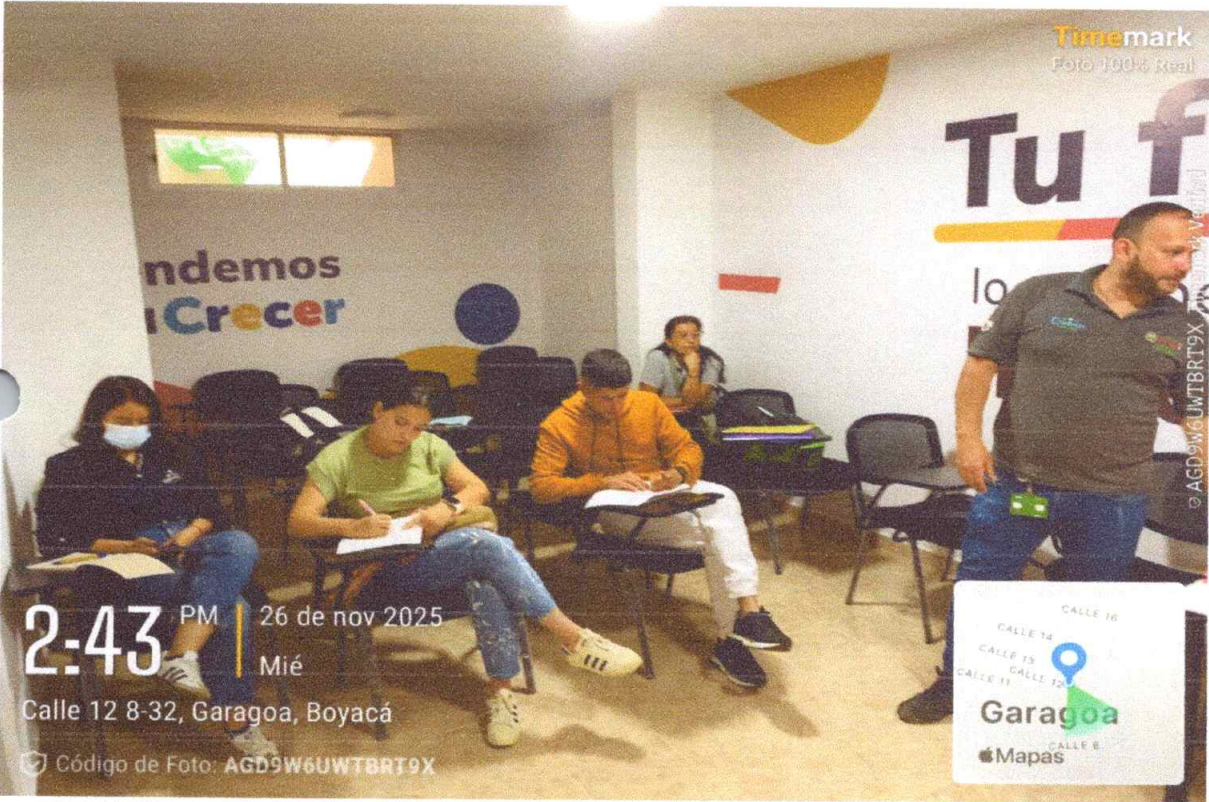
6. Cierre

El Médico Veterinario agradece su compromiso al asistir a esta reunión y da por terminada siendo las 3:30 pm.

Elaboró:

HECTOR JOSÉ TOLOZA GORDILLO

Héctor José Toloza Gordillo  
Médico veterinario  
Secretaría Desarrolló Económico y Desarrollo

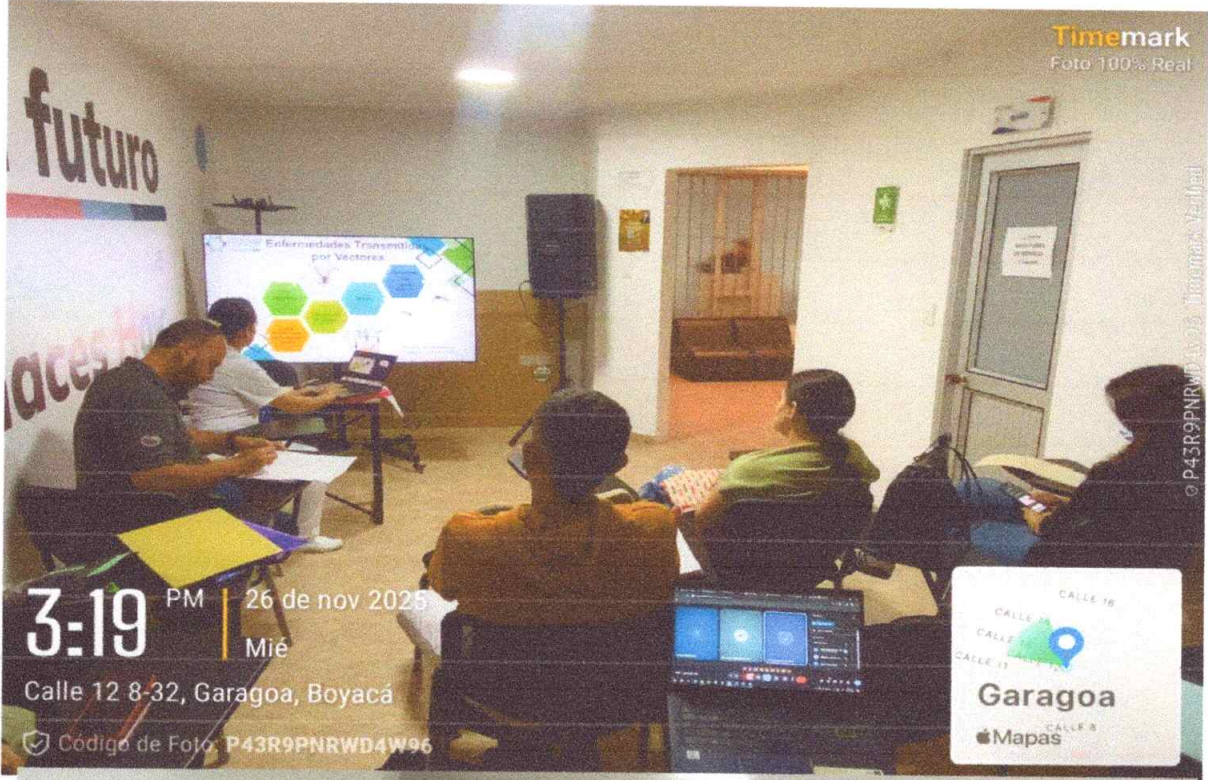


La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa  
Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058



|                                                                                  |                              |                                                                                                                              |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION |  Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                  |                              | Versión: 00                                                                                                                  | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.606-11                     | ACTA DE REUNION              | Página: 9 de 10                                                                                                              | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |



La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa

Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058







ACTA No.4 DE 2025

MESA DE ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL SEGUIMIENTO A LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA AGRESIONES DE ANIMALES PONTENCIALMENTE TRASNMISORES DE RABIA

|                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| FECHA: 26 de noviembre del 2025 | MUNICIPIO: Garagoa – Boyacá |
| HORA: 3:40 PM                   |                             |
| LUGAR: Sala de juntas comfaboy  | DIRECCIÓN: Calle 12#8-34    |

ORDEN DEL DIA

1. Instalación y Saludo de bienvenida
2. Llamado a lista y verificación de Quorum
3. Indicadores epidemiológico casos de animales potencialmente transmisores de rabia
4. Compromisos
5. Recomendaciones
6. Cierre

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Cuarta mesa intersectorial para hacer seguimiento a los eventos de interés en salud pública de agresiones de animales potencialmente peligrosos y elaborar plan de trabajo para la implementación de estrategias integrales para la prevención y el control de la rabia y tenencia responsable de mascotas.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Instalación y saludo de bienvenida

El Médico Veterinario del equipo de gestión de salud pública del municipio agradece el compromiso y asistencia a esta reunión y menciona el objetivo de esta reunión

2. Llamado a lista y verificación de Quorum

|  | NOMBRES             | ENTIDAD                                     | ASISTENCIA |
|--|---------------------|---------------------------------------------|------------|
|  | Yeimy Salamanca     | Secretaria de gobierno o su delegado        | Presente   |
|  | Nidia Guzmán        | Asociaciones animalistas                    | Presente   |
|  | Daniel Ávila        | Secretaria de desarrollo económico y social | Presente   |
|  | Fernando Moreno     | Secretaria de agricultura o su delegado     | Presente   |
|  | Ruth Yeli Gutiérrez | Director local de salud                     | Presente   |
|  | Adriana Rodríguez   | Gerente ESE hospital o su delegado          | Presente   |

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa  
Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058



|                                                                                  |                              |                                                                                                                             |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION |  Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                  |                              | Versión: 00                                                                                                                 | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-7                      | ACTA DE REUNION              | Página: 2 de 6                                                                                                              | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

### 3. Indicadores epidemiológicos casos de animales potencialmente transmisores de rabia.

Toma la palabra la jefe Adriana del hospital regional valle de Tenza donde nos comenta que la rabia es un virus con acción de transmisión muy rápida por medio de mordedura arañazo lamedura o contacto de material infectado con el virus su periodo de incubación es de 10 a 60 días dependiendo del sistema nervioso de cada persona, si la persona fue por ejemplo agredida hace 15 días y asiste hoy por consulta se considera una urgencia porque puede estar incubado el virus.

Desde el entorno asistencial en personal médico realiza las diferentes valoraciones para actuar principalmente en la fase 1 donde es prevenible y se le pregunta al paciente si conoce al animal agresor si hay dueño o si no hay dueño para identificar si el paciente requiere vacuna donde se confirme un acaso de rabia humana se debe tener en cuenta las valoraciones y una toma de muestra que exige el instituto nacional de salud y estas van al laboratorio para descartar el caso o confirmarlo, se pregunta si el animal agresor está vivo o no o si lo sacrificaron se debe hacer seguimiento estricto al animal agresor y al paciente si el animal agresor esta sacrificado se toma una muestra y se envía al laboratorio para verificar si hay presencia del virus de la rabia y el paciente se le hace un seguimiento estricto por 60 días el hospital actúa si la especie de anima agresor es silvestre o de producción se considera agresión grave requiriendo suero o vacuna o si es canino o felino desconocido por ejemplo si la persona manifiesta que va en moto y os agredieron unos peros pero no pude identificar que canino lo agredió se opta por clasificarlo como exposición leve y se debe administrar la vacuna y según las características de la agresión, si es una lesión profunda múltiple o en zona especial sea cara cuello cabeza dedos y genitales estas partes del cuerpo tiene una invasión importante y ante la exposición puede llegar el virus y transmitirse fácilmente al sistema nervioso central lo cual se cataloga como una exposición grave sin embargo si es un animal observable sin signos ni síntomas compatibles por la rabia se considera una exposición leve teniendo ciertas consideraciones del evento cuando la afectación es en el tronco o en miembros superiores o inferiores y es desconocido el animal se considera una clasificación leve.

La jefe Adriana nos va a exponer el comportamiento del evento de los indicadores epidemiológicos de los eventos de interés en salud pública, agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia para el periodo epidemiológico No.11 donde nos comenta que pueden tener variación para el primero de noviembre se presentaron 98 casos de agresiones, 55 pacientes masculinos en el 56% de los casos el rango de edad fue de 10 a 14 años de 15 a 19 años, de 30 a 34 años y de 65 a 69 años de estos 98 pacientes el 48% se encontraban en régimen contributivo, es decir 47 pacientes, por área de residencia el 77% de los pacientes son del área urbana, es decir 76 pacientes.



|                                                                                  |                              |                                                                                                                              |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION |  Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                  |                              | Versión: 00                                                                                                                  | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-7                      | ACTA DE REUNION              | Página: 3 de 6                                                                                                               | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

Se identifica si la agresión provocada o no se clasifica como provocada cuando se invade el espacio de las mascotas, por ejemplo, si el perro tiene cadena o este amarrado o si se acerca y se invade su espacio agrede, si las hembras están con sus crías si el canino esta alimentando se en ese momento o si un niño está jugando o molestado el canino esto se cataloga o se clasifica como agresiones provocadas. Se determina que el 72% de los casos no son agresiones provocadas, el 93.9% de agresiones corresponde a mordedura, la especie que genera la mayor agresión es el canino con el 87.8% de los casos es decir 86 de los 98 pacientes son mordidos por perros, también se identifica si son animales reiterativos , si el animal es observable y la zona de mordedura, también se determina si los animales tiene o no vacuna donde se reporta que 90 de los casos de agresión son animales reportados como NO vacunados, tan solo 8 de los casos de agresión se reporta como animales donde los propietarios si entregaron el carnet de vacunación, en muchas ocasiones el propietario manifiesta que si se vacuno el canino pero que no tiene el carnet de vacunación entonces se reporta como NO vacunado o como desconocido el antecedente de vacunación en cuanto a la clasificación del animal agresor se determina si es observable si esta vacunado y el tipo de agresión donde se generó en que arrea de cuerpo y se encuentra que el 64% es decir 65 pacientes no se clasifica como exposición grave es decir no necesitan tratamiento ni vacuna ni suero solo el 33% han requerido vacuna.

Dos pacientes han requerido de suero por mordedura de grandes roedores los cuál se clasifica como exposición grave el comportamiento de la enfermedad va en aumento a comparación del evento epidemiológico reportado de noviembre del 2024.

Además de peros y gatos también el hospital le hace seguimiento a los accidente ofídicos en Gargoa no hay casos confinados o presentes de accidentes antiofídicos, también se le hace seguimiento a los casos de leptospirosis donde el hospital hace educación a la comunidad en temas de higuene y aseo de enlatados previamente por la orina de ratas y ratones como acciones de educación medidas higiénicas en casas para la prevención, hace poco se presentó un caso de leptospirosis en el municipio de Garagoa y el paciente está en proceso de seguimiento se debe tomar un segundo examen para confirmar o descartar sintomatología compatible, el paciente requiere de hospitalización y se hizo el proceso de notificación y atención. También se le hace seguimiento a los eventos de animales venenosos picadura de alacrán y abejas, en el 2024 se reportó el fallecimiento de una persona en Garagoa paciente masculino del sector rural por picaduras de abejas el hospital hace seguimiento y educación a la comunidad para que tomen acciones responsables y haga sus actividades de campo con precaución.



4. compromisos

| Compromisos                                                                                                                      | Fecha de entrega | Responsables                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------|
| Seguir trabajando articuladamente para las acciones de prevención de agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia | Diciembre 2025   | ESE hospital<br>GSP<br>Secretaria de agricultura |
| Concientizara a las personas sobre la importancia de la vacunación de caninos y felinos                                          | Diciembre 2025   | GSP<br>Secretaria de agricultura                 |
| Educar a las personas y recomendarles tener una tenencia responsable de la tenencia de mascotas                                  | Diciembre 2025   | GSP<br>ESE hospital<br>Secretaria de agricultura |

5. recomendaciones

- se recomienda seguir trabajando en articulación para la prevención de agresión de animales potencialmente transmisores de rabia
- se recomienda tomar acciones de medidas correctivas frente a las personas que no cumplan con una tenencia responsable de mascotas evitando agresiones a personas y posible transmisión de la rabia a humanos.

6. Cierre

El medico veterinario da por terminada la reunión siendo las 4:20 pm y agradece su compromiso al asistir a esta reunión.

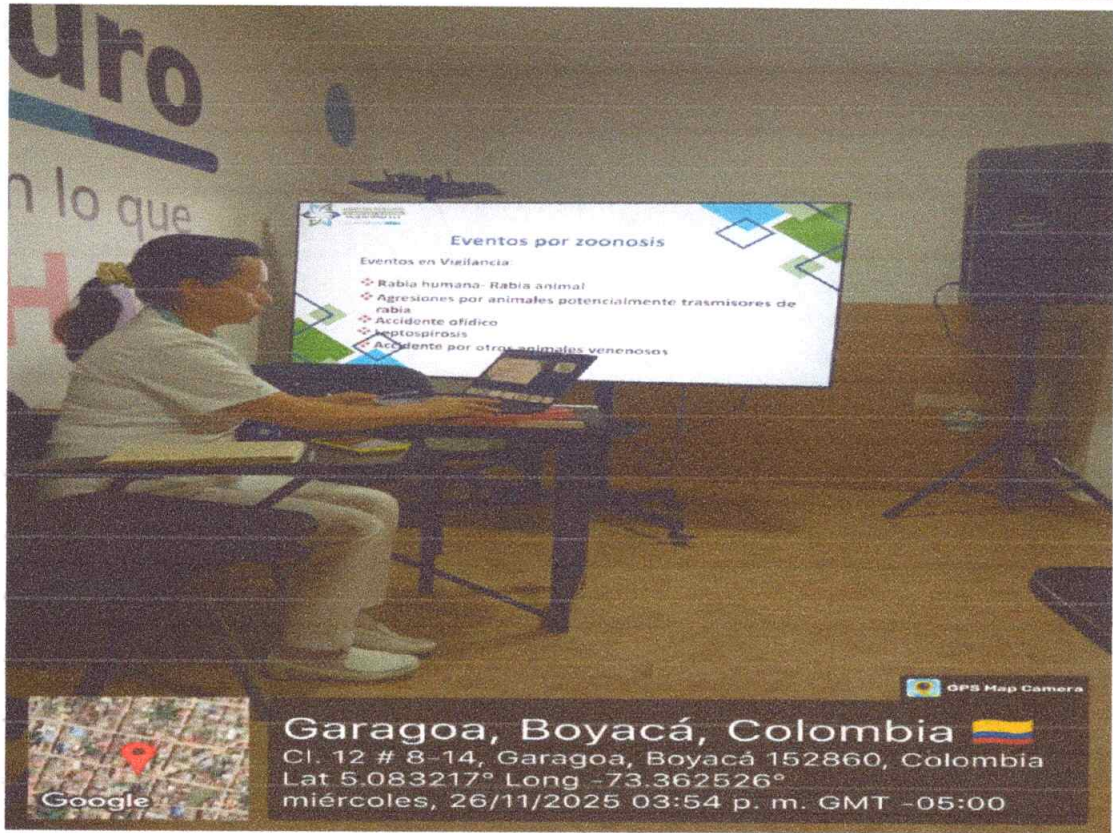
Elaboró:

Hector José Toloza Gordillo

Héctor José Toloza Gordillo  
Médico veterinario  
Secretaría Desarrolló Económico y Desarrollo



|                                                                                  |                              |                                                                                                                              |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION |  Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                  |                              | Versión: 00                                                                                                                  | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-7                      | ACTA DE REUNION              | Página: 5 de 6                                                                                                               | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |



La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa

Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058







|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------|
| ACTA No.5 DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |            |
| MESA DE ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES                                                                                                                                                                                                       |                                             |            |
| FECHA: 03 de diciembre del 2025 HORA: 2:20PM                                                                                                                                                                                                                                     | MUNICIPIO: Garagoa – Boyacá                 |            |
| LUGAR: SALA DE JUNTAS DE COMFABOY                                                                                                                                                                                                                                                | DIRECCIÓN: Calle 12#8-34                    |            |
| ORDEN DEL DIA                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |            |
| <div>1. Instalación y Salud de bienvenida</div> <div>2. Llamado a lista y verificación de Quorum</div> <div>3. Control y prevención del dengue y fiebre amarilla</div> <div>4. Compromisos</div> <div>5. Recomendaciones</div> <div>6. Cierre</div>                              |                                             |            |
| OBJETIVO DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |            |
| Realizar quinta mesa para hacer seguimiento a la implementación de un plan de contingencia 2025 municipio de Garagoa Boyacá programa de ETV para intensificación y fortalecimiento de las acciones de prevención atención integral vigilancia y control del dengue y arbovirosis |                                             |            |
| DESARROLLO DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |            |
| <div>1. Saludo de bienvenida</div> <p>El médico veterinario del equipo de gestión de salud pública agradece el compromiso de asistencia a esta reunión.</p> <div>2. Llamado a lista y verificación de Quorum</div>                                                               |                                             |            |
| NOMBRES                                                                                                                                                                                                                                                                          | ENTIDAD                                     | ASISTENCIA |
| Angela Catalina Munar                                                                                                                                                                                                                                                            | EPGA o su delegado                          | Presente   |
| Daniel Ávila Becerra                                                                                                                                                                                                                                                             | Secretaria de desarrollo económico y social | Presente   |
| Ruth Yeli Gutiérrez                                                                                                                                                                                                                                                              | Dirección local de salud                    | Presente   |
| Diana Patricia Mora                                                                                                                                                                                                                                                              | ESE hospital Garagoa                        | Presente   |

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es



|                      |                                             |          |
|----------------------|---------------------------------------------|----------|
| Rafael Pérez         | Técnico programa de ETV secretaria de salud | Presente |
| Lorena Plazas        | Secretaria de planeación                    | Presente |
| Yeimy Salamanca      | Secretaria de gobierno                      | Presente |
| Lorena Zamora        | Juntas de acción comunal                    | Presente |
| Laura Daniela Suarez | Corpochivor                                 | Presente |

3. Control y prevención del dengue y fiebre amarilla

El ingeniero Rafael Pérez socializa los indicadores epidemiológicos y nos comenta que en Boyacá se presentan algunas enfermedades de incidencia dengue Sika chikunguña fiebre amarilla malaria enfermedad de Chagas leishmaniasis pero las que están enfocadas en el municipio de Garagoa son, dengue, fiebre amarilla aunque en Garagoa no se presentan casos no se puede dejar de hacer seguimiento ya que esta la alerta nacional y la enfermedad de Chagas, el dengue es una enfermedad producida por un virus transmitida al ser humano por un mosquito el Aedes aegypti el modo de transmisión es cuando la hembra consume sangre y esta rompe la piel se alimenta de sangre el dengue tiene una particularidad por que el mosquito es de hábitos el no pica en la noche si no tiene un estímulo de luz y sus hábitos de picadura en condiciones normales son entre las 10 de la mañana y 5 de la tarde, el método de transmisión de la enfermedad es que el mosquito que nace sano después de más o menos 4 días comienza alimentarse de la sangre de alguna persona que se encuentre enferma con el virus del dengue Sika y chikunguña o fiebre amarilla urbana el mosquito adquiere la enfermedad y después de un proceso dentro de su organismo después de cuatro días más o menos se agrupa en las glándulas salivales, en su habito de alimentación viene y pica una persona sana cuando lo está picando regurgita en la herida y es cuando está transmitiendo el virus del dengue por el torrente sanguíneo de la persona la cual empieza a presentar los síntomas, ellos pueden varias pero después del periodo de incubación se presenta fiebre, acompañado de dolor de cabeza dolor de huesos dolor muscular, brote alrededor de la picadura, dolor retro ocular, cansancio, fotofobia o sensibilidad a la luz, Garagoa por estar en una zona donde está la presencia del mosquito transmisor y por estar por debajo de una altura de 2200mms es un municipio de alto riesgo, según los estudios entomológicos realizados a comienzo del 2025 salió el 15, 2% de riesgo es decir que de cada 100 casas 15,2% tenían la presencia de las larvas en su vivienda, el dengue comienza como una enfermedad normal con síntomas de fiebre dolor de cabeza malestar general, pero las personas no consultan en el hospital y en muchas ocasiones se van para una farmacia donde los regentes de farmacia que no estudiaron medicina o por desconocimiento del dengue les dan unos medicamentos o mal llamadas bombas, que acaban los síntomas y signos pero no acaban la replicación del virus dentro del organismo es decir por no ir al hospital no se le da la clasificación correcta como dengue y se pasa como simple resfriado o virosis, el ingeniero pero al cuarto quinto día los síntomas del dengue regresan con dolor abdominal intenso

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa  
Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058



|                                                                                  |                              |                                                                                                                              |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION |  Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                  |                              | Versión: 00                                                                                                                  | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-9                      | ACTA DE REUNION              | Página: 3 de 8                                                                                                               | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

continuo ,vomito persistente los cuales son signos de alerta o alarma, y es cuando se puede perder la batalla en contra del dengue,

El ingeniero Rafael Pérez del programa de vectores de la secretaria de salud departamental también nos comenta que el dengue presenta cuatro serotipos y avances es muy difícil distinguir que tipo de dengue ataco por primera vez el organismo ya que si llega otro mosquito con un serotipo más fuerte el cuerpo del paciente no reconoce el virus y genera más complicaciones, y nos recalca que los más importante de todo esto es poder trabajar con la comunidad para evitar la reproducción del mosquito capacitándola sobre donde se puede reproducir el mosquito que principalmente son en depósitos de agua limpia hablando de Aedes aegythy ya que para poder poner su huevos tienen que estar a un milímetro del agua y que los estudios que ellos han realizado lo puede confirmar, aclara también que esto no significa que no puedan estar a nivel silvestre. En el municipio de Garagoa la gran problemática que se presenta y que favorece la reproducción y proliferación del mosquito son los tanques lavadero, ya que si la gente tuviera compromiso y entendiera que con solo lavar y cepillar el tanque una vez en la semana se eliminaría un 80 % del mosquito lo cual ayudaría contribuir a prevención de la enfermedad, nos comenta que Garagoa es un municipio donde la gente tiene la cultura de ahorrar agua en bastantes recipientes o canecas en los patios descubiertos de las casas la cual a veces no la utilizan favoreciendo el ciclo biológico y reproductivo para el mosquito, también nos comenta el descontrol y la falta de cultura que se encuentra en los montallantas o en alguno talleres de mecánica donde sus propietarios presentan acumulación indiscriminada de llantas inservibles y la eliminación inadecuada de estos objetos que pueden ser botadas en cualquier potrero del municipio, lo cual también favorece al ciclo reproductivo del mosquito, también nos comenta que se ha venido trabajando con el pic del municipio de Garagoa en la educación con la comunidad de como lavar los tanque del mantenimiento de los tanques semanalmente para prevenir la proliferación también educando a la comunidad de desechar correctamente llantas llantas perforándolas, echándoles tierra que no permita acumulación de agua, también que se está capacitando constantemente a los hogares comunitarios para la prevención de enfermedades transmitidas por vectores en los niños, la ingeniera que esta representa a EPGA le pregunta al ingeniero que si se puede fumigar constantemente como se hacía anterior mente cada seis meses para prevenir el mosquito Aedes aeghypti el cual le responde que ahora hay una reglamentación nacional y que no permite o limita fumigar porque el insecticida que se utiliza también acaba con la vida de las abejas, mariposas, libélulas, entonces no se puede usar el insecticida tan indiscriminadamente por que se acaban con más fauna que puede ser benéfica para el ecosistema y que también se puede correr el riesgo que los mosquitos puedan generar resistencia al insecticida y por eso se regula las fumigaciones contantes donde solo se puede fumigar los municipios donde se presente brotes de dengue, para el caso de Garagoa poder declarar un brote de dengue y poder fumigar tendría que reportarse más de dos o tres casos de dengue en una sola semana en el mismo barrio y presenten relación uno con otros que los pacientes hallan reportado que viven o estan este a menos de 200 metros cuadrados, en Garagoa para mediados de mayo del 2024 se presentó un brote de dengue donde se reportaron 224 casos confirmados por laboratorio más las personas que no acudieron al hospital, se supone que de cada persona que asiste al hospital con dengue confirmado, tres personas no asisten y que se aproxima que para el 2024 se tuvieron entre 600 casos en el municipio de Garagoa por eso es importante coordinar acciones conjuntas con la comunidad y los equipos funcionales y comenta que desde el 2023 se encentra en circulación la regulación 013 que manifiesta que Colombia se encuentra en un brote de dengue tipo II y aún se encuentra vigente esta circular no se ha podido dar cierre a este brote, donde deber haber vinculación de los actores del grupo funcional para trabajar en

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es



|                                                                                  |                              |                                               |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | mipg Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                  |                              | Versión: 00                                   | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-9                      | ACTA DE REUNION              | Página: 4 de 8                                | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

equipo tener un impacto mayor y positivo ante la salud pública del municipio y por ende la salud publica departamental y nacional, eliminando estos criaderos y manifiesta que para este final de año de 2025 se ha reducido la presencia de criaderos ya que en el último estudio realizado salió en 4.8% de infestación lo que quiere decir que de cada 100 casa 4,8 casa tienen la presencia del mosquito Aedes aegypti, esta información que como una corta pero importante introducción para saber la enfermedad del dengue Sika y el chikunguña

A continuación, el ingeniero Rafael Pérez del programa de enfermedades transmitidas por vectores de la secretaria de salud departamental nos comentara sobre los insecticidas utilizados en salud pública. Él nos manifiesta que el mosquito **Aedes aegypti** es que transmite el dengue, Sika, chikunguña y fiebre amarilla en el municipio de Garagoa, también se ha identificado en el municipio la presencia del mosquito **Aedes albopictus** quien también puede transmitir fiebre amarilla, los pitos son los causantes de la enfermedad de Chagas, y los que pueden causar las enfermedades parasitarias trypanosoma cruzi causante de la enfermedad de Chagas , lutzomyia que es la causante de las leishmaniasis, otro mosquito es el causante de la enfermedad de la malaria y nos recalca de nuevo que en Garagoa debemos tener cuidado con el dengue, el Sika, el chikunguña y la enfermedad de la malaria y la enfermedad de Chagas, en cuanto a la ley 715 nos comenta que el municipio de Garagoa por ser categoría sexta esta encargada de promoción y prevención y que el control es decir las fumigaciones e intervenciones solo están a cargo de la secretaria de salud, es decir el municipio no puede contratar fumigadores para eliminar las transmisión del dengue, Sika y chikunguña y la secretaria de salud departamental utiliza maquinas especializadas a las cuales se les aplica insecticida para realizar estas fumigaciones, y eliminar el mosquito adulto ya que son los únicos que se infectan y son capaces de transmitir la enfermedad, también se pueden utilizar termo nebulizadoras que también sirven para el control del dengue y la malaria eficaces, a continuación el ingeniero nos comparte las imágenes y los nombres comerciales de los insecticidas los cuales son seguros para la salud humana no causan intoxicación , toldillos impregnados muy importantes para atención de pacientes infectados con enfermedades transmitidas por vectores y evitar que cualquier mosquito pique a estos pacientes y transmitan la enfermedad a otras personas muy utilizado en hospitales y clínicas, el insecticida más utilizado en control del dengue es el malatión de uso en salud publica muy distinto al que es utilizado en el usos agrícola que si es altamente toxico para las personas, nos explica el tipo de fumigación o rociamiento si es intradomiciliario o peri domiciliario donde nos comenta que se utilizan principalmente estos porque son de alta efectividad contra los vectores implicados, baja toxicidad contra humanos y animales domésticos adecuada persistencia y degradabilidad, bajo impacto ambiental, bajo riesgo operativo, no es corrosivo, mínimo daño a los elementos expuestos menos el malatión que puede dañar hasta las pantallas de televisores, y por ultimo nos habla de la clasificación de los insecticidas que va especialmente al ciclo biológico de insecto que se desea atacar si es en fase larvaria o adulta, no fumigar con insecticidas de uso agrícola y recalca que en el país se han generado muertes por fumigaciones no autorizadas cobrando la vida varias personas y en conclusión lo que se quiere lograr con esta reunión es poder trabajar entre todos los actores para la propagación de enfermedades transmitidas por vectores utilizando insecticidas seguros para la salud humana como para los animales, teniendo buenos rendimientos y calidad en la prestación de servicios de fumigación de manera segura y eficaz para tener los índices de infestación por debajo del 5%

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa  
Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058



4. Compromisos

| Compromisos                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha de entrega | Responsables                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------|
| Seguir educando a la comunidad en cuanto al lavado cepillado y mantenimiento de los tanques para evitar ser reservorios de mosquitos transmisores                                                                                                          | Enero 2026       | EPGA<br>Secretaria de salud departamental<br>ESE hospital<br>GSP |
| Realizar visitas a montallantas por parte de la EPGA para la recolección de llantas e inservibles que puedan ser reservorios y hacer una correcta eliminación de estas llantas                                                                             | Enero 2026       | EPGA<br>GSP<br>Secretaria de salud departamental                 |
| Visitas a los talleres y montallantas para revisar que no sean focos de reservorios y si no han acatado con las recomendaciones y no cumplen tomar sanciones correspondientes                                                                              | Enero 2026       | GSP<br>Inspección de policía<br>Secretaria de gobierno           |
| Realizar circular donde se avise que se hará una visita por parte todos los actores de esta reunión Secretaria de salud departamental, Dirección local de salud, ESE hospital, Secretaria de gobierno Secretaria de planeación, lideres comunitarios a los | Enero 2026       | Secretaria de gobierno<br>GSP                                    |

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es



|                                                                                   |                                     |                                                                                                                                     |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|  | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b> |  <b>Modelo integrado de planeación y gestión</b> |                                        |
|                                                                                   |                                     | <b>Versión: 00</b>                                                                                                                  | <b>Código: SGG-DPA-F-06</b>            |
| <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA</b><br>NIT 800.025.608-9                | <b>ACTA DE REUNION</b>              | <b>Página: 6 de 8</b>                                                                                                               | <b>Fecha de Aprobación: 24/04/2023</b> |

montallantas y talleres donde se van a generar actas de compromiso para la correcta eliminación de llantas y donde se llegue a incumplir con estos compromisos se tomen sanciones ya que esto es un tema importante en salud pública para la prevención de enfermedades transmitidas por vectores

5. Recomendaciones

- Se recomienda seguir trabajando en articulación para poder cumplir con los compromisos adquiridos en la reunión en bienestar de la salud pública.
- Se recomienda seguir educando a la comunidad en la prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores.

6. Cierre

El Médico Veterinario agradece su compromiso al asistir a esta reunión y da por terminada siendo las 3:00 pm.

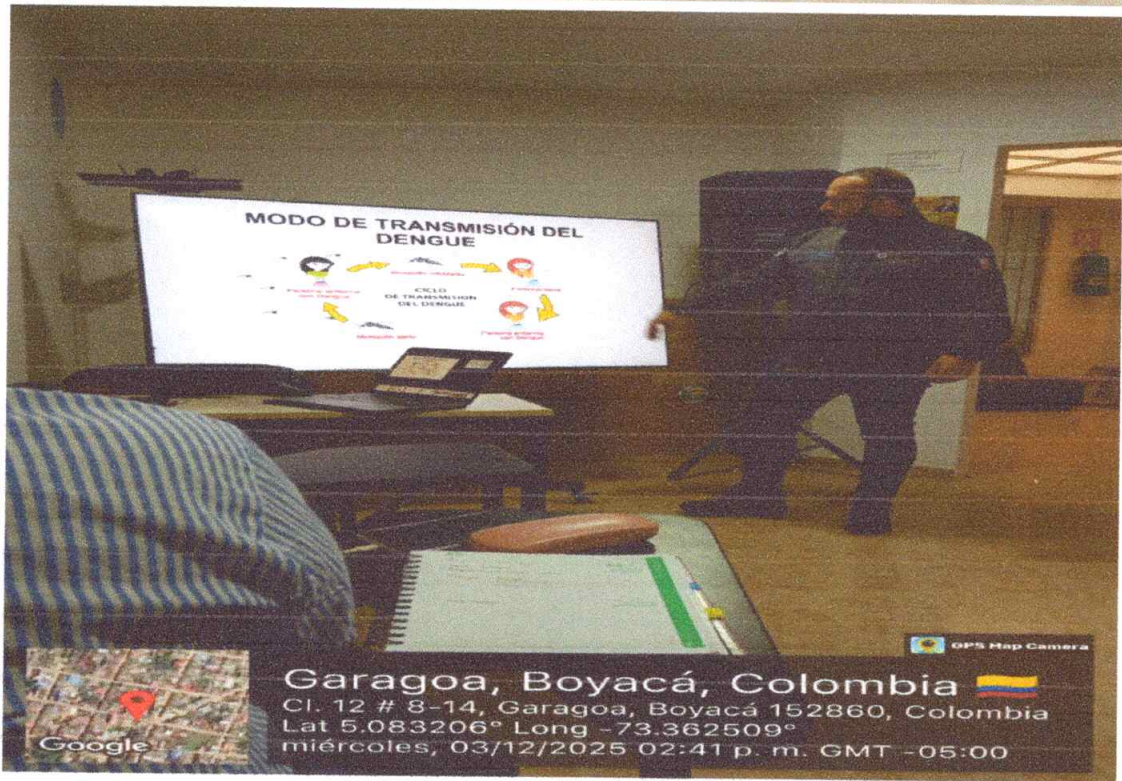
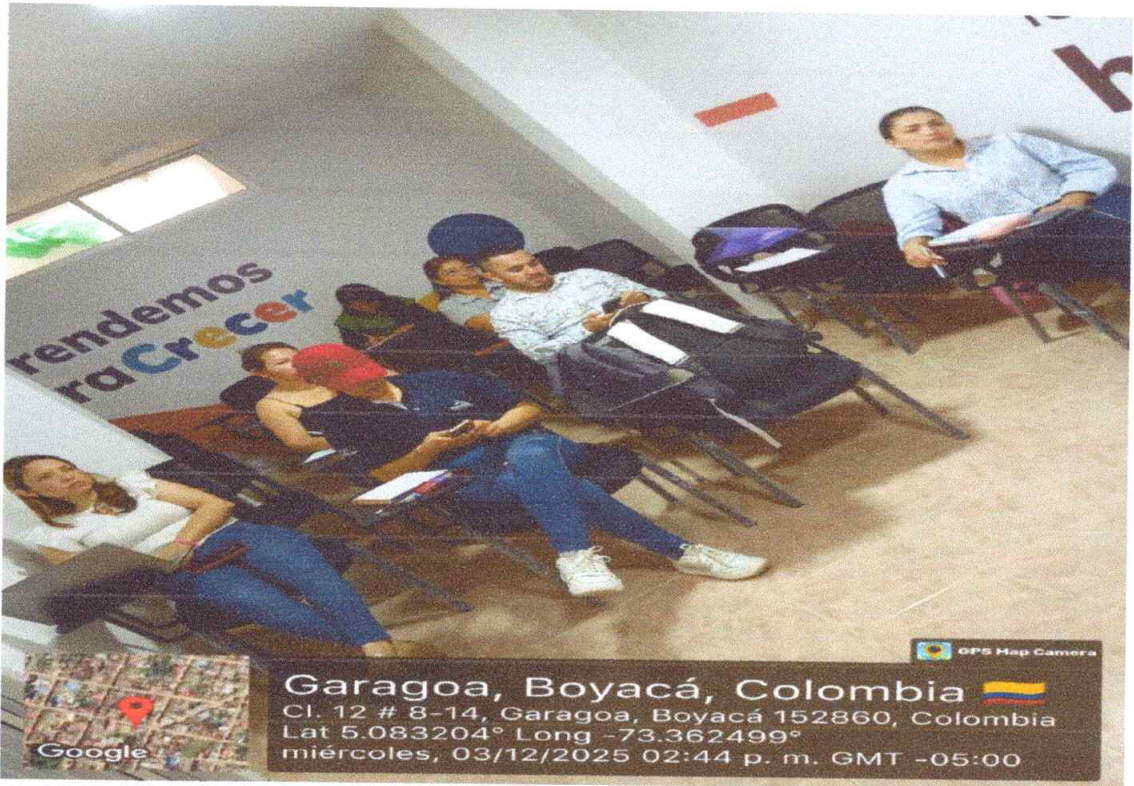
Elaboró:

HECTOR JOSÉ TOLOZA GORDILLO

Héctor José Toloza Gordillo  
Médico veterinario  
Secretaría Desarrolló Económico y Desarrollo



|                                                                                  |                              |                                                                                                                              |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION |  Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                  |                              | Versión: 00                                                                                                                  | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-9                      | ACTA DE REUNION              | Página: 7 de 8                                                                                                               | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |



La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa

Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058







ACTA No.5 DE 2025

MESA DE ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL SEGUIMIENTO A LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA AGRESIONES DE ANIMALES PONTENCIALMENTE TRASNMISORES DE RABIA

|                                  |                             |
|----------------------------------|-----------------------------|
| FECHA: 03 de diciembre del 2025  | MUNICIPIO: Garagoa – Boyacá |
| HORA: 3:30 PM                    |                             |
| LUGAR: secretaria de agricultura | DIRECCIÓN: Carrera 11#11-11 |

ORDEN DEL DIA

- 1. Instalación y Saludo de bienvenida
- 2. Llamado a lista y verificación de Quorum
- 3. Tenencia responsable de mascotas enfocada prevención y control de la rabia
- 4. Compromisos
- 5. Recomendaciones
- 6. Cierre

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Quinta mesa intersectorial para hacer seguimiento a los eventos de interés en salud pública de agresiones de animales potencialmente peligrosos y elaborar plan de trabajo para la implementación de estrategias integrales para la prevención y el control de la rabia y tenencia responsable de mascotas.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Instalación y saludo de bienvenida

El Médico Veterinario del equipo de gestión de salud pública del municipio agradece el compromiso y asistencia a esta reunión y menciona el objetivo de esta reunión

2. Llamado a lista y verificación de Quorum

|   | NOMBRES             | ENTIDAD                                 | ASISTENCIA |
|---|---------------------|-----------------------------------------|------------|
| 1 | Yeimy Salamanca     | Secretaria de gobierno o su delegado    | Presente   |
| 2 | Nidia Guzmán        | Asociaciones animalistas                | Presente   |
| 3 | Héctor José Toloza  | Gestión de salud Publica                |            |
| 4 | James Ávila         | Secretaria de agricultura o su delegado | Presente   |
| 5 | Ruth Yeli Gutiérrez | Director local de salud                 | Presente   |
| 6 | Diana patricia mora | Gerente ESE hospital o su delegado      | Presente   |
| 7 | Lorena Zamora       | Lideres comunitarios                    | Presente   |

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa

Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058



|                                                                                   |                              |                                                                                                                              |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION |  Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                   |                              | Versión: 00                                                                                                                  | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-6                       | ACTA DE REUNION              | Página: 2 de 5                                                                                                               | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

**3. Tenencia responsable de mascotas enfocada prevención y control de la rabia**

El médico veterinario del equipo de gestión de salud pública comenta que esta mesa de trabajo se hace con el fin de recordar la importancia de la tenencia responsable de mascotas, enfocada a la prevención y el control de la rabia de caninos y felinos hacia las personas, y recalca que es fundamental que esta información la tengan presente todos los actores de la reunión ya que con un trabajo intersectorial articulado de manera organizada se puede influir de manera directa e indirecta en la prevención de esta enfermedad zoonótica y recuerda que todos los actores presentes hoy en la reunión desempeñan un papel fundamental en la tenencia responsable y sus funciones contribuyen al beneficio de la salud pública del municipio, recuerda que en el municipio se han presentado en lo corrido del 2025 un aumento importante en los casos de eventos de interese de salud pública especialmente en las agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia, y a continuación nos hará un presentación sobre la tenencia adecuada de mascotas.

La tenencia responsable de mascotas implica un conjunto de deberes y obligaciones que asume una persona al decidir tener un animal de compañía, no solo se trata únicamente de brindar afecto sino de garantizar adecuadas que protejan al animal como a la comunidad.

Entre los principales componentes de la tenencia responsable de mascotas se encuentran, vacunación oportuna especialmente contra la rabia, atención medico veterinaria alimentación adecuada y acceso permanente de agua potable y fresca, control reproductivo mediante esterilización, permanencia de las mascotas de las mascotas dentro del hogar o bajo su supervisión, manejo adecuado de excretas en espacios públicos, prevención de comportamientos agresivos y abandono, la rabia como problema de salud pública es una enfermedad viral mortal, transmisible de los animales al ser humano principalmente de mordeduras, arañazos o contacto con saliva de animales infectados, desde la salud publica la rabia representa, un riesgo grave para la salud humana, altos costos en atención médica y tratamientos post exposición, afectación a la convivencia ciudadana y la seguridad comunitaria, la vacunación anual de perros y gatos, el control de animales en condición de calle y la educación comunitaria son la principales estrategias para evitar la circulación del virus.

La relación entre la tenencia responsable y el control de la rabia, se da por una mascota correctamente vacunada, controlada y cuidada, reduce el riesgo de transmisión de la rabia, disminuye los eventos de agresión animal, evitar la proliferación de animales sin dueño, protege a niños, adultos mayores y población vulnerable.

Por el contrario, la tenencia irresponsable, el abandono y la falta de control reproductivo aumentan el riesgo de brotes, agresiones y emergencias de salud publica

La importancia del rol de los actores presentes para la prevención y el control de la rabia no es solo responsabilidad de un solo sector, sino un trabajo articulado e intersectorial, la secretaria de gobierno lidera acciones de control, convivencia ciudadana, aplicación de la normatividad ,y apoyo de campañas de protección animal y salud pública, el hospital o ESE realiza vigilancia en salud pública, atención oportuna a personas agredidas por animales, notificación de eventos y educación en prevención, las asociaciones animalistas apoyan procesos de esterilización, rescate responsable, adopción, educación comunitaria y promoción de bienestar animal, las juntas de acción comunal o lideres comunitarios son un puente clave con la comunidad, facilitando la difusión de la información, identificación de problemáticas sociales, locales y promoción de la participación ciudadana, la importancia de la participación comunitaria juega un papel fundamental en asistir a jornadas de vacunación antirrábica, reportar oportunamente agresiones o animales sospechosos promover el respeto, y cuidado de los

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es



animales, fomentar la corresponsabilidad entre vecinos una comunidad informada y comprometida es la mejor barrera para prevenir la rabia y cumplir con una tenencia adecuada de mascotas

El médico veterinario del equipo de gestión de salud pública hace un llamado a la acción hacia la tenencia responsable de mascotas ya que es una herramienta esencial para proteger la salud pública, prevenir la rabia y fortalecer la convivencia en nuestros territorios, se hace un llamado para que trabajemos articulación intersectorial y de una manera organizada entre instituciones y los actores hoy presentes, mantener campañas permanentes de educación de educación y vacunación, promover la esterilización y el no abandono construir una cultura de respeto y de responsabilidad hacia los animales cuidar de nuestras mascotas es también cuidar la salud de toda la comunidad

4. compromisos

| Compromisos                                                                                             | Fecha de entrega | Responsables                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------|
| Garantizar la atención oportuna e integral de las personas agredidas por animales                       | Diciembre 2025   | ESE hospital                                     |
| Realizar la notificación inmediata de los eventos de agresión al sistema de vigilancia en salud pública | Diciembre 2025   | ESE hospital<br>GSP                              |
| Educar a las personas y recomendarles tener una tenencia responsable de la tenencia de mascotas         | Diciembre 2025   | GSP<br>ESE hospital<br>Secretaria de agricultura |

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es



|                                                                                  |                              |                                                                                                                                 |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION |  Modelo integrado de planeación de gestión y |                                 |
|                                                                                  |                              | Versión: 00                                                                                                                     | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-6                      | ACTA DE REUNION              | Página: 4 de 5                                                                                                                  | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

5. recomendaciones

- se recomienda seguir trabajando en articulación para la prevención de agresión de animales potencialmente transmisores de rabia
- se recomienda tomar acciones de medidas correctivas frente a las personas que no cumplan con una tenencia responsable de mascotas evitando agresiones a personas y posible transmisión de la rabia a humanos.

6. Cierre

El medico veterinario da por terminada la reunión siendo las 4:00pm y agradece su compromiso al asistir a esta reunión.

Elaboró:

HECTOR JOSE TOLOZA GORDILLO

Héctor José Toloza Gordillo  
Médico veterinario  
Secretaría Desarrollo Económico y Desarrollo



La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa

Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058







| ACTA No.6 DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                                         |            |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|------------|--|---------|---------|------------|---|-----------------|--------------------------------------|----------|---|--------------|--------------------------|----------|---|--------------------|--------------------------|--|---|-------------|-----------------------------------------|----------|---|---------------------|-------------------------|----------|---|---------------------|------------------------------------|----------|---|---------------|----------------------|----------|
| MESA DE ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL SEGUIMIENTO A LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA AGRESIONES DE ANIMALES PONTECIAMENTE TRASNMISORES DE RABIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                         |            |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| FECHA: 03 de diciembre del 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     | MUNICIPIO: Garagoa – Boyacá             |            |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| HORA: 4:10 PM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                         |            |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| LUGAR: secretaria de agricultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     | DIRECCIÓN: Carrera 11#11-11             |            |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| ORDEN DEL DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                         |            |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| <div>1. Instalación y Saludo de bienvenida</div> <div>2. Llamado a lista y verificación de Quorum</div> <div>3. Importancia prevención y control de la rabia</div> <div>4. Compromisos</div> <div>5. Recomendaciones</div> <div>6. Cierre</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                         |            |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| OBJETIVO DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                                         |            |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| Sexta mesa intersectorial para hacer seguimiento a los eventos de interés en salud pública de agresiones de animales potencialmente peligrosos y elaborar plan de trabajo para la implementación de estrategias integrales para la prevención y el control de la rabia y tenencia responsable de mascotas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                         |            |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| DESARROLLO DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                         |            |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| <div>1. Instalación y saludo de bienvenida</div> <div>El Médico Veterinario del equipo de gestión de salud pública del municipio agradece el compromiso y asistencia a esta reunión y menciona el objetivo de esta reunión</div> <div>2. Llamado a lista y verificación de Quorum</div> <table><thead><tr><th></th><th>NOMBRES</th><th>ENTIDAD</th><th>ASISTENCIA</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>Yeimy Salamanca</td><td>Secretaria de gobierno o su delegado</td><td>Presente</td></tr><tr><td>2</td><td>Nidia Guzmán</td><td>Asociaciones animalistas</td><td>Presente</td></tr><tr><td>3</td><td>Héctor José Toloza</td><td>Gestión de salud Publica</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>James Ávila</td><td>Secretaria de agricultura o su delegado</td><td>Presente</td></tr><tr><td>5</td><td>Ruth Yeli Gutiérrez</td><td>Director local de salud</td><td>Presente</td></tr><tr><td>6</td><td>Diana patricia mora</td><td>Gerente ESE hospital o su delegado</td><td>Presente</td></tr><tr><td>7</td><td>Lorena Zamora</td><td>Lideres comunitarios</td><td>Presente</td></tr></tbody></table> |                     |                                         |            |  | NOMBRES | ENTIDAD | ASISTENCIA | 1 | Yeimy Salamanca | Secretaria de gobierno o su delegado | Presente | 2 | Nidia Guzmán | Asociaciones animalistas | Presente | 3 | Héctor José Toloza | Gestión de salud Publica |  | 4 | James Ávila | Secretaria de agricultura o su delegado | Presente | 5 | Ruth Yeli Gutiérrez | Director local de salud | Presente | 6 | Diana patricia mora | Gerente ESE hospital o su delegado | Presente | 7 | Lorena Zamora | Lideres comunitarios | Presente |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOMBRES             | ENTIDAD                                 | ASISTENCIA |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Yeimy Salamanca     | Secretaria de gobierno o su delegado    | Presente   |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nidia Guzmán        | Asociaciones animalistas                | Presente   |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Héctor José Toloza  | Gestión de salud Publica                |            |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | James Ávila         | Secretaria de agricultura o su delegado | Presente   |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ruth Yeli Gutiérrez | Director local de salud                 | Presente   |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Diana patricia mora | Gerente ESE hospital o su delegado      | Presente   |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lorena Zamora       | Lideres comunitarios                    | Presente   |  |         |         |            |   |                 |                                      |          |   |              |                          |          |   |                    |                          |  |   |             |                                         |          |   |                     |                         |          |   |                     |                                    |          |   |               |                      |          |

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es



|                                                                                  |                              |                                                                                                                              |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION |  Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                  |                              | Versión: 00                                                                                                                  | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-8                      | ACTA DE REUNION              | Página: 2 de 6                                                                                                               | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

3. Importancia prevención y control de la rabia

El médico veterinario del equipo de gestión de salud pública agradece el compromiso y asistencia a todos los participantes esta reunión, resaltando que su presencia es muy importante para contribuir en la toma de decisiones en beneficio de la salud pública del municipio, comentado que el objetivo de esta reunión es conocer un poco más sobre la rabia, enfermedad zoonótica de gran importancia y de porque es un fundamenta su prevención mediante vacunación , también manifiesta que es muy importante que para el 2026 todos los actores tengan influencia o participación directa o indirecta en la realización, coordinación y ejecución de la jornada de vacunación antirrábica en caninos y felinos en el municipio y que acompañemos de cerca este proceso que es de gran relevancia para la salud pública y el bienestar de la comunidad del municipio tanto en el sector rural, como en el urbano teniendo mejor cobertura de vacunación que la presentada este años e inclusive en años anteriores, contribuir para que se haga una jornada de vacunación más organizada con mayor divulgación mayor compromiso de los vacunadores que envía la secretaria de salud departamental, educación oportuna a la comunidad de nuevo agradece la participación de los actores en estas y todas las mesas de trabajo realizadas de seguimiento a los eventos de interés de salud pública especialmente agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia ejecutadas en este último trimestre por parte de la secretaria de desarrollo económico y social en cabeza de Doctor Daniel Eduardo Ávila Becerra secretario de despacho. Continuación el médico veterinario del equipo de gestión de salud pública procede a realizar una presentación sobre la rabia con enfoque intersectorial e interinstitucional, comunitario y adecuada para los actores hoy presentes, secretaria de gobierno, secretaria de agricultura, hospital regional valle de Tenza. Lideres comunitarios, asociaciones animalistas ya que su influencia y participación es clave para el correcto desarrollo de la salud pública de Garagoa

La rabia es una enfermedad zoonótica prevenible pero mortal que afecta a animales como a humanos, su importancia en salud publica radica que una vez aparecen los síntomas no tiene tratamiento y el desenlace es fatal por esta razón, su prevención, control y vigilancia permanente son una prioridad para las autoridades y para todos los actores involucrados en la protección de la salud humana y animal

La rabia es una enfermedad causada por un virus que se transmite principalmente por la mordedura, arañazo o contacto de saliva de un animal infectado con una herida o mucosa, los principales transmisores en el ámbito urbano son los perros y los gatos no vacunados.

Desde el punto de vista de salud pública representa un riesgo permanente ya que una sola falla en la prevención puede causar consecuencias fatales, es una enfermedad de notificación obligatoria, trabajo articulado la rabia es 100% prevenible pero solo si se actúa de forma oportuna y responsable

La prevención de la rabia se basa en varias estrategias fundamentales , vacunación antirrábica, se realiza anualmente y obligatoria en perros y gatos, garantizar la cadena de frio y la correcta aplicación de los biológicos, jornadas de vacunación oportunas y accesibles y bien difundidas para la comunidad, garantizando altas coberturas de vacunación en las jornadas oficiales los animales vacunados protegen a las familias y a toda la comunidad vacunar es un acto de responsabilidad social , también influye la tenencia responsable evitando la deambulaci3n de perros y gatos en el espacio público, esterilizaci3n como medida de control indirecta, uso de correa y bozal cuando sea necesario

También de educaci3n y sensibilizaci3n comunitaria, informar a la comunidad sobre los riesgos de la rabia, promover conductas seguras frente a animales desconocidos o agresivos enseñando a niños y adultos a no provocar ni agredir animales.

La versi3n vigente y controlada de este documento, solo podr3 ser consultada a trav3s de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresi3n diferente a la publicada, ser3 considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa

Direcci3n: Calle 10 No. 9 – 65, C3digo Postal: 152860 Tel3fono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058



Se debe notificar de manera oportuna los casos de agresiones de animales, casos sospechosos de rabia, observación de animales agresivos, toma de decisiones oportunas para evitar la transmisión, todo esto para con el fin de hacer una vigilancia epidemiológica efectiva

La importancia del trabajo interinstitucional para la prevención de la rabia no es responsabilidad de una sola entidad, requiere de compromiso comunicación entre sectores para reducir el riesgo de transmisión, garantizar una respuesta rápida ante los eventos, proteger la vida y la salud de la población el seguimiento efectivo requiere de un trabajo conjunto de los actores como la secretaria de gobierno con el apoyo normativo, control de animales en vía publica articulación, interinstitucional, hospital, atención oportuna de agresiones profilaxis post exposición, notificación, secretaria de agricultura apoyo en campañas, dirección local de salud vigilancia sanitaria animal. Policía nacional apoyo en casos de riesgo, control y convivencia ciudadana, asociaciones animalistas educación promoción de vacunación, esterilización y tenencia responsable, comunidad vacunación de mascotas, reporte de casos y cuidado responsable

El mensaje clave de esta mesa de trabajo es la rabia mata, pero se puede prevenir, vacunar salva vidas humanas, una mordedura es una urgencia en salud pública, la prevención de la rabia es responsabilidad de todos

La prevención de la rabia requiere trabajo conjunto, compromiso institucional y participación activa de la comunidad solo así podemos proteger la vida, garantizar la salud publica y promover una convivencia sana entre las personas y animales es una enfermedad prevenible si se actúa de manera oportuna y responsable, la vacunación la tenencia responsable la educación comunitaria y el seguimiento riguroso a los eventos de interés de salud publica son las herramientas importantes para su control, invitamos a todos los actores presente a fortalecer el trabajo articulado y el compromiso institucional y comunitario recordando que prevenir la rabia es proteger la vida y la salud publica

4. compromisos

| Compromisos                                                                                                            | Fecha de entrega | Responsables           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------|
| Fortalecimiento de la normatividad vigente en cuanto a las agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia | Diciembre 2025   | Secretaria de Gobierno |

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es



|                                                                                                         |                |                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------|
| Realizar la notificación inmediata de los eventos de agresión al sistema de vigilancia en salud pública | Diciembre 2025 | ESE hospital<br>GSP                                        |
| Educar a las personas y recomendarles tener una tenencia responsable de la tenencia de mascotas         | Diciembre 2025 | GSP<br>ESE hospital<br>Secretaria de agricultura           |
| Apoyar jornadas de vacunación antirrábica                                                               | Diciembre2025  | Secretaria de agricultura<br>GSP<br>Secretaria de gobierno |

5. recomendaciones

- se recomienda seguir trabajando en articulación para la prevención de agresión de animales potencialmente transmisores de rabia
- mantener la cobertura de vacunación antirrábica superiores al 80% en perros y gatos
- se recomienda tomar acciones de medidas correctivas frente a las personas que no cumplan con una tenencia responsable de mascotas evitando agresiones a personas y posible transmisión de la rabia a humanos.

6. Cierre

El medico veterinario da por terminada la reunión siendo las 4:40pm y agradece su compromiso al asistir a esta reunión.

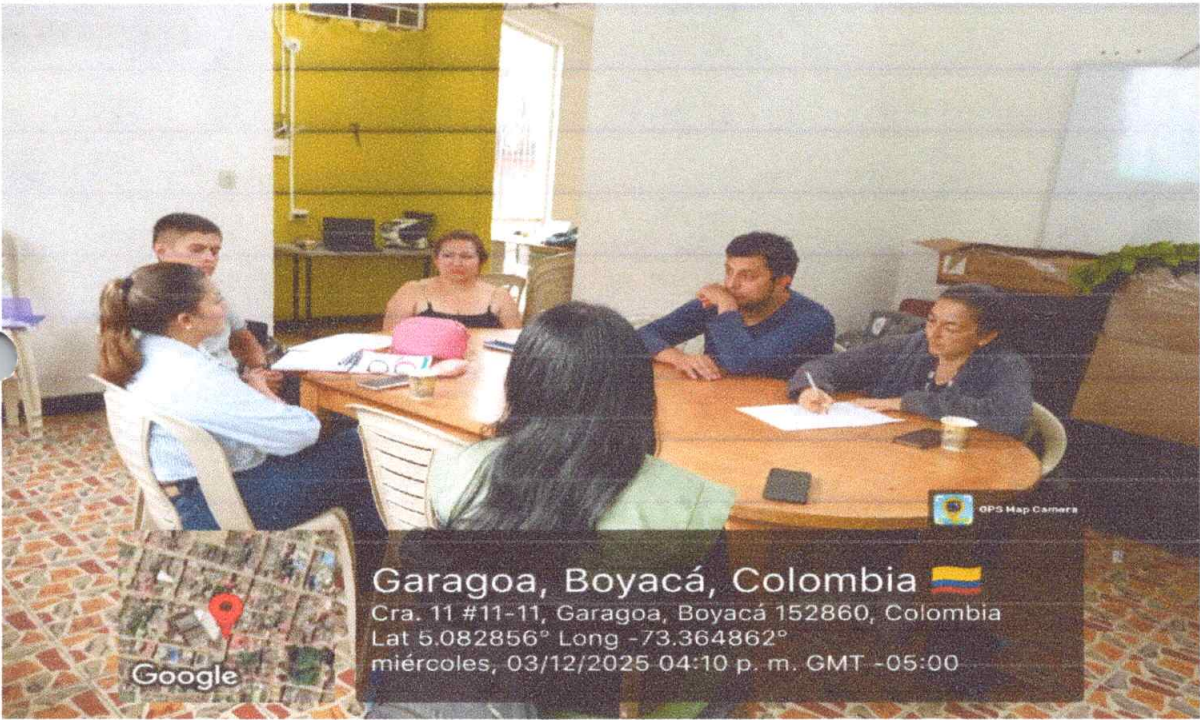
Elaboró:

HECTOR JOSÉ TOLOZA GORDILLO

Héctor José Toloza Gordillo  
Médico veterinario  
Secretaría Desarrolló Económico y Desarrollo



|                                                                                   |                              |                                                                                                                              |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION |  Modelo integrado de planeación y gestión |                                 |
|                                                                                   |                              | Versión: 00                                                                                                                  | Código: SGG-DPA-F-06            |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-8                       | ACTA DE REUNION              | Página: 5 de 6                                                                                                               | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |



La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

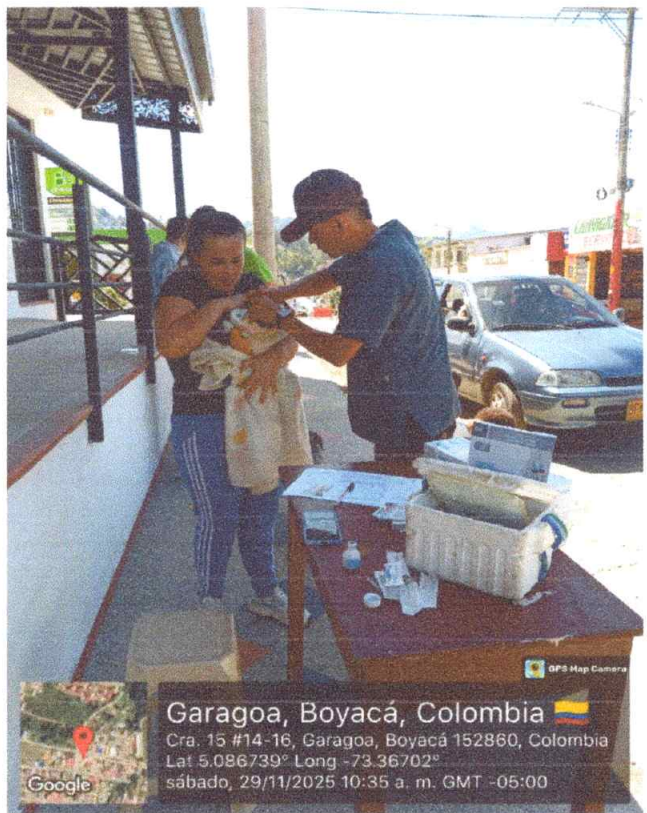
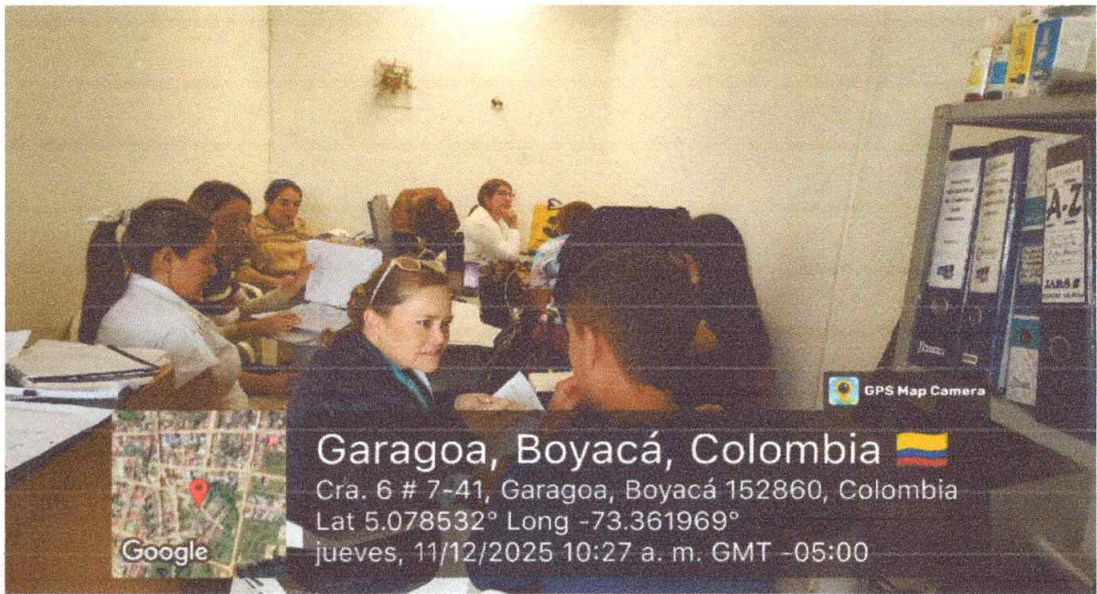
responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa

Dirección: Calle 10 No. 9 – 65, Código Postal: 152860 Teléfono: (57+ 8) 7500710 Celular 57+3115134058

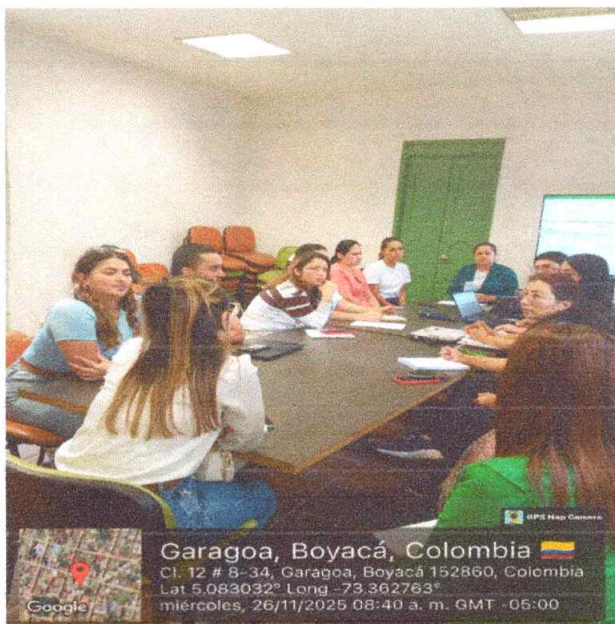
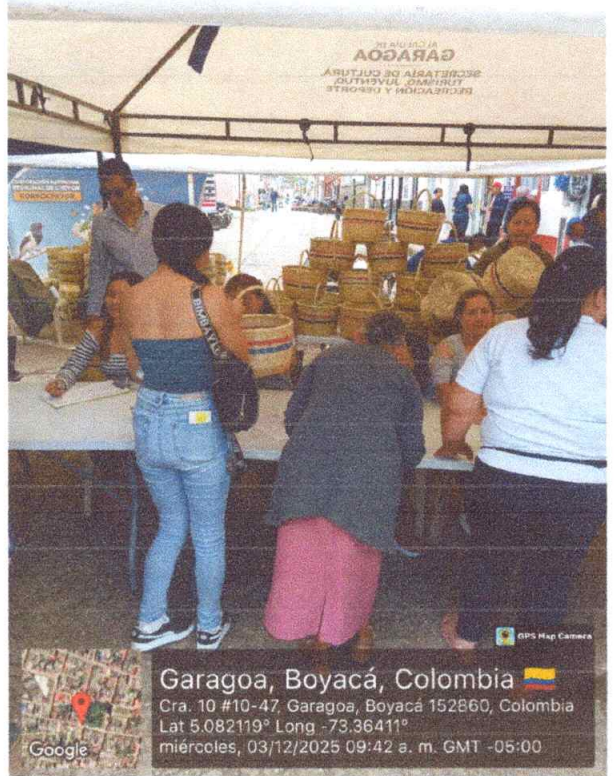
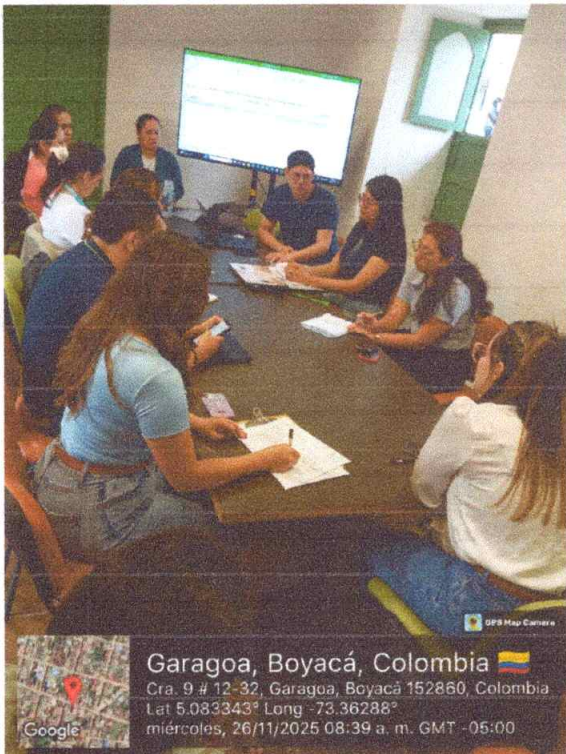
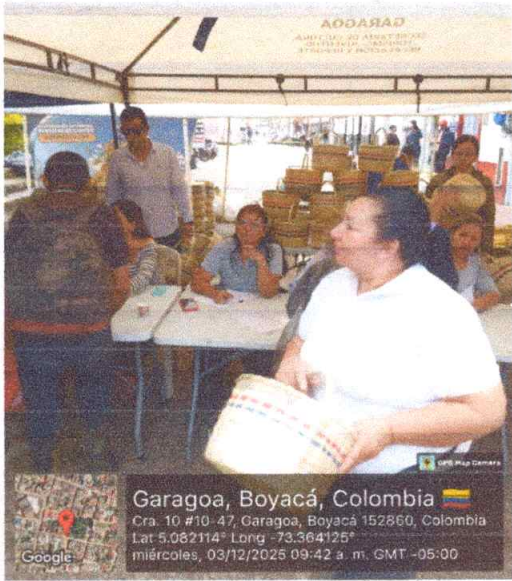














| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                |                |                             |               |                    |                |                |          |                       |             |           |        |         |     |             |              |      |     |        |
|----------------------------------------------|----------------|-----------------------------|---------------|--------------------|----------------|----------------|----------|-----------------------|-------------|-----------|--------|---------|-----|-------------|--------------|------|-----|--------|
| Identificación                               | dv             | Razon Social                | Aportante     | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Depto   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |             |           |        |         |     |             |              |      |     |        |
| CC 1049847999                                |                | TOLOZA GORDILLO HECTOR JOSE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL          | CALLE 15 17 23 | GARAGOA-BOYACA | 7500100  | No                    |             |           |        |         |     |             |              |      |     |        |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES             |                |                             |               |                    |                |                |          |                       |             |           |        |         |     |             |              |      |     |        |
| EMPLEADO                                     |                |                             | PENSION       |                    |                | SALUD          |          |                       | CCF         |           |        | RIESGOS |     |             | PARAFISCALES |      |     |        |
| No.                                          | Identificación | Nombres                     | Código        | Días               | IBC            | Aporte         | Código   | Días                  | IBC         | Aporte    | Código | Días    | IBC | Aporte      | Código       | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)           |                |                             |               |                    | \$1,467,000    | \$234,800      |          |                       | \$1,467,000 | \$183,400 |        |         |     | \$0         |              |      |     | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)  |                |                             |               |                    | \$1,467,000    | \$234,800      |          |                       | \$1,467,000 | \$183,400 |        |         |     | \$0         |              |      |     | \$0    |
| Ciudad: GARAGOA Depto: BOYACA ( 1 Afiliados) |                |                             |               |                    | \$1,467,000    | \$234,800      |          |                       | \$1,467,000 | \$183,400 |        |         |     | \$0         |              |      |     | \$0    |
| 1                                            | CC 1049847999  | TOLOZA GORDILLO HECTOR JOSE | 330201        | 30                 | \$1,467,000    | \$234,800      | CCFCS5   | 30                    | \$1,467,000 | \$183,400 |        | 14-23   | 30  | \$1,467,000 | \$7,700      | 0    | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                          |                |                             |               |                    | \$1,467,000    | \$234,800      |          |                       | \$1,467,000 | \$183,400 |        |         |     | \$1,467,000 | \$7,700      |      | \$0 | \$0    |



| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |             |          |            |            |                 |                |                        |
|-----------------------------------|---------|------------|-------------|----------|------------|------------|-----------------|----------------|------------------------|
| Periodo                           |         | Clave      |             | Fecha    |            | Pago       |                 | Valor          |                        |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla    | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora      | Valor                  |
| 2025-11                           | 2025-11 | 9495922272 | 9495922272  | 1        | 2025/12/23 | 2025/12/04 | BANCO DE BOGOTA | 0              | \$425,900              |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |            |             |          |            |            |                 |                |                        |
| RIESGO                            |         | CODIGO     | NIT         | DV       | AFILIADOS  |            | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |             |          |            |            |                 |                | VALOR A PAGAR          |
| PROTECCION                        |         | 230201     | 800,229,739 | 0        | 1          |            | \$234,800       | \$0            | \$234,800              |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |             |          | 1          |            | \$7,700         | \$0            | \$7,700                |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      |         | 14-23      | 860,011,153 | 6        | 1          |            | \$7,700         | \$0            | \$7,700                |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |             |          | 1          |            | \$183,400       | \$0            | \$183,400              |
| CAJACOFI                          |         | CCFCS5     | 901,543,211 | 6        | 1          |            | \$183,400       | \$0            | \$183,400              |
| TOTAL                             |         |            |             |          | 1          |            | \$425,900       | \$0            | \$425,900              |



| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |             |          |            |                 |                 |                        |               |
|-----------------------------------|---------|------------|-------------|----------|------------|-----------------|-----------------|------------------------|---------------|
| Periodo                           |         | Clave      |             | Tipo     |            | Fecha           |                 | Pago                   |               |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla    | Planilla | Limite     | Pago            | Banco           | Dias Mora              | Valor         |
| 2025-12                           | 2025-12 | 9495922543 |             | 1        | 2026/01/26 | 2025/12/17      | BANCO DE BOGOTA | 0                      | \$369,200     |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |            |             |          |            |                 |                 |                        |               |
| RIESGO                            |         | CODIGO     | NIT         | DV       | AFILIADOS  | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA  | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |             |          | 1          | \$203,500       | \$0             | \$0                    | \$203,500     |
| PROTECCION                        |         | 230201     | 800.229,739 | 0        | 1          | \$203,500       | \$0             | \$0                    | \$203,500     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |             |          | 1          | \$6,700         | \$0             | \$0                    | \$6,700       |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      |         | 14-23      | 860.011,153 | 6        | 1          | \$6,700         | \$0             | \$0                    | \$6,700       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |             |          | 1          | \$159,000       | \$0             | \$0                    | \$159,000     |
| CAJACORI                          |         | CCFC55     | 901.543,211 | 6        | 1          | \$159,000       | \$0             | \$0                    | \$159,000     |
| TOTAL                             |         |            |             |          | 1          | \$369,200       | \$0             | \$0                    | \$369,200     |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE    |                |            |                             |  |                 |      |                    |  |                |       |                     |      |             |  |                       |  |         |      |     |         |        |  |       |     |              |        |         |  |   |     |     |  |
|----------------------------------|----------------|------------|-----------------------------|--|-----------------|------|--------------------|--|----------------|-------|---------------------|------|-------------|--|-----------------------|--|---------|------|-----|---------|--------|--|-------|-----|--------------|--------|---------|--|---|-----|-----|--|
| Identificación                   |                | dv         | Razon Social                |  | Clase Aportante |      | Sucursal Principal |  | Direccion      |       | Ciudad-Departamento |      | Teléfono    |  | Exonerado SENA e ICBF |  |         |      |     |         |        |  |       |     |              |        |         |  |   |     |     |  |
| CC 1049647999                    |                |            | TOLOZA GORRILLO HECTOR JOSE |  | INDEPENDIENTE   |      | PRINCIPAL          |  | CALLE 15 17 23 |       | GARAGOA-BOYACA      |      | 7500100     |  | No                    |  |         |      |     |         |        |  |       |     |              |        |         |  |   |     |     |  |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |            |                             |  |                 |      |                    |  |                |       |                     |      |             |  |                       |  |         |      |     |         |        |  |       |     |              |        |         |  |   |     |     |  |
| EMPLEADO                         |                |            |                             |  | PENSION         |      |                    |  |                | SALUD |                     |      |             |  | CCF                   |  |         |      |     | RIESGOS |        |  |       |     | PARAFISCALES |        |         |  |   |     |     |  |
| No.                              | Identificación |            | Nombres                     |  | Codigso         | Dias | IBC                |  | Aporte         |       | Codigso             | Dias | IBC         |  | Aporte                |  | Codigso | Dias | IBC |         | Aporte |  | Dias  | IBC |              | Aporte |         |  |   |     |     |  |
| 1                                | CC             | 1049647999 | TOLOZA GORRILLO HECTOR JOSE |  | 220201          | 26   | \$1,271,400        |  | \$203,500      |       | CCFCS9              | 26   | \$1,271,400 |  | \$159,000             |  |         | 0    | \$0 |         | \$0    |  | 14-23 | 26  | \$1,271,400  |        | \$6,700 |  | 0 | \$0 |     |  |
| Total                            |                |            |                             |  | Afiiliados( 1)  |      | \$1,271,400        |  | \$203,500      |       |                     |      | \$1,271,400 |  | \$159,000             |  |         |      | \$0 |         | \$0    |  |       |     | \$1,271,400  |        | \$6,700 |  |   |     | \$0 |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|-----------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|
| <div>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                       |                 |  |  | <div>Modelo Integrado de planeación y gestión</div>                       |                                  |  |  |  |  |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 809.025-605-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                       |                 |  |  | Versión: 00<br>Código: SGG-COM-A-14<br>Fecha de Aprobación:<br>20/04/2023 |                                  |  |  |  |  |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |                       |                 |  |  | Página: 1 de 3<br>Fecha del Informe:<br>29/12/2025                        |                                  |  |  |  |  |
| FORMATO INFORME SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| DATOS ESPECÍFICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| CPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X | Número:               | AMG-CD-112-2025 |  |  | Fecha de inicio:                                                          | 25/09/2025                       |  |  |  |  |
| CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | Fecha de suscripción: | 26/09/2025      |  |  | Fecha de terminación:                                                     | 25/12/2025                       |  |  |  |  |
| CTO INT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | Nº GDP:               | 2025000528      |  |  | Duración:                                                                 | HASTA EL 26 DE DICIEMBRE DE 2025 |  |  |  |  |
| COMpra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | Nº RP:                | 2025000818      |  |  | Periodo a pagar:                                                          | 25/09/2025                       |  |  |  |  |
| OBRa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | Requiere Informe:     | SI              |  |  | Suspensión No.:                                                           | N/A                              |  |  |  |  |
| SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | Entregó Informe:      | SI              |  |  | Proorroga No.:                                                            | N/A                              |  |  |  |  |
| SUMINISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| OBJETO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL EN GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA ENFOCADAS A ACTIVIDADES EN SALUD AMBIENTAL EN ZOONOSIS Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES RELACIONADAS A VECTORES, EN EL MARCO DE ACCIONES PROYECTADAS EN EL COM-FAS, VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GARAGOA-BOYACA.                                                                                                                                                                                                                           |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Nombre: HECTOR JOSE TOLCZA GORDILLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Tipo de documento: Cédula X Rtl. Número: 1.045.647.900 DV.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Dirección: Calle 15#17-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Número de Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Clase y número de cuenta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Corriente: Ahorros X X FAX: 3133314098                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Personas Jurídicas: Banco: Banco de Bogotá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Regimen Simplificado: Autotendidos: CRL: 3133314098                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| IVA Regimen Común: Entidad sin ánimo de lucro: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| MARQUE CON "X"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| ASPECTOS TRIBUTARIOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Valor inicial del contrato: \$ 10.998.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Adición No. \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Valor Total del contrato: \$ 10.998.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Valor pagado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Antepago Primer Pago Segundo Pago Tercer pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| \$ 0,00 \$ 0,00 \$ 0,00 \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Septimo Pago Octavo Pago Noveno Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| \$ 0,00 \$ 0,00 \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Total Pagado \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Valor a pagar en el periodo: \$ 3.699.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Saldo: \$ 1.200.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI: X NO: X # de folios: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Se remite el informe al expediente contractual: SI: X NO: X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| ASPECTO TÉCNICO DE LA SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| ACCIONES Y/O LOGROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| MEDIOS DE EVIDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| MEDIOS DE EVIENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Durante este periodo , se desarrollo la ultima Mesa de Trabajo del Plan de Acción de Zoonosis, orientadas a hacer seguimiento al plan de acción de zoonosis para la jornada de vacunación antirrábica en caninos y felinos fortaleciendo la salud pública del municipio en promoción y prevención de enfermedades zoonóticas.                                                                                                                                                                                                                                           |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| La sexta y última mesa se realizó el día 25 de noviembre en la Secretaría de Agricultura, donde se realiza la mesa de trabajo intersectorial con la junta protectora de animales del municipio con el objetivo de hacer seguimiento a los compromisos en cuestión de zoonosis y donación de canecas para la recolección de heces de mascotas , temas salud publica y algunas inquietudes sobre las esterilizaciones en caninos y felinos y el uso de polvora en municipio en compañía de secretaria de gobierno, empresas publicas de garagoa, secretaría de planeacion |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |
| Evidencia física Informe Final anexos expediente contractual actas N.11 folios del 1 al 8.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                       |                 |  |  |                                                                           |                                  |  |  |  |  |



|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 890.025.698-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| SISTEMA INTEGRADO DE GESTION                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| FORMATO INFORME SUPERVISOR                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| INFORMES DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                       | 2.) Realizar seis (6) mesas de trabajo con la UMATYA, ESE Hospital, secretaria de gobierno, asociaciones animalistas, instituciones educativas, policía nacional para hacer seguimiento a los eventos de interés en salud pública, agresiones de animales potencialmente peligrosos y elaborar plan de trabajo para la implementación de estrategias integrales de prevención y control de la rabia y tenencia responsable de mascotas, incluye mapeo de actores con capacidades funciones competencias identificación de objetivos comunes, establecimiento e acuerdos concertación del plan de acción identificando las problemáticas que se desea impactar seguimiento, monitoreo y evaluación                                                                                                   | 2.) Durante el periodo reportado, se realizaron tres Mesas de Trabajo de seguimiento a los eventos de interés en salud pública, agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia.<br><br>La Mesa de trabajo No. 4 tuvo lugar el 26 de noviembre de 2025 en la sala de juntas de confaboy , donde se socializaron los indicadores epidemiológico relacionados a eventos de salud pública con casos de agresiones de caninos y felinos potencialmente transmisores de rabia.<br><br>La Mesa No. 5 se desarrolló el 03 de diciembre de 2025 en Secretaría de agricultura, donde se socializo la presentación sobre la tenencia responsable de mascotas enfocada a la salud pública y a la importancia del control y prevención de la rabia y el beneficio para la comunidad del municipio de la prevención de esta enfermedad zoonótica<br><br>La Mesa No. 6 se realizó también el día 03 de diciembre de 2025 en la secretaría de agricultura donde se expuso la importancia de la prevención el control y la vacunación de la rabia, también se expuso las funciones y colaboración de los actores presentes para evitar esta enfermedad de interés en salud pública y las acciones que pueden ayudar a contribuir a una mejor jornada de vacunación antirrábica en caninos y felinos en garagoa tanto en el sector urbano como rural en el 2026 con el fin de obtener una mejor cobertura de vacunación para el 2026 |
|                                                                                                                                                                                                                | 3. Realizar (6) mesas de trabajo de coordinación intersectorial para ser seguimiento a la implementación del plan de contingencia 2025 municipio de Garagoa Boyaca, programa de enfermedades transmitidas por vectores para la intensificación y fortalecimiento de las acciones de prevención atención integral vigilancia y control de dengue (arbovirosis) con la participación de secretaria de planeación, secretaría de gobierno, dirección local de salud, servicios públicos ESE Hospital, EAFES y líderes comunitarios incluye mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimientos, de acuerdos concertación de plan de acción identificando las problemáticas a impactar, seguimiento, monitoreo y evaluación y indicadores. | Durante el periodo reportado se desarrollaron 2 Mesas de Trabajo del seguimiento al plan de contingencia 2025 del municipio de Garagoa programa de enfermedades transmitidas por vectores. La tercera mesa de trabajo se realizó el día 26 de noviembre en la sala de juntas de confaboy con el objetivo de socializar los indicadores epidemiológicos de fiebre amarilla, dengue, arbovirosis y enfermedades transmitidas por vectores. La cuarta mesa de trabajo se realizó el día 03 de diciembre en la sala de juntas de confaboy con el objetivo de conocer como es el manejo de las fumigaciones y que insecticidas se utilizan para controlar el ciclo biológico y los mosquitos encargados de transmitir la fiebre amarilla, el dengue y las enfermedades transmitidas por vectores también se socializaron indicadores epidemiológicos del dengue                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                | 4.) Apoyar a la Dirección Local de Salud en la atención y respuesta de derechos de petición y demás requerimientos asignados, relacionados con la ejecución de sus actividades contractuales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | El día 26 de noviembre se participo en la mesa de asistencia técnica dictada por la secretaria de salud departamental en la casa de la cultura julio roberto gomez a las 8:00 am El día 29 de noviembre se participo como vacunador desde en la jornada de vacunación antirrábica en caninos y felinos en el municipio de garagoa , en la estación de servicio biomax salida a chinavita y en el barrio sauzullo, en solicitud y apoyo a la secretaria de salud departamental con el objetivo de obtener una mejor cobertura de vacunación, se vacunaron un aproximado de 200 caninos y felinos 11 de diciembre se asiste a reunión con el fin de evaluar y hacer seguimiento a las actividades ejecutas por el hospital en el pjo durante el 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                | 5.) Colaborar en la elaboración del Informe de Gestión y el proceso de Rendición de cuentas de la Dirección local de salud de acuerdo al Objeto Contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | En este periodo no se realizo esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                | 6.) Coordinar las mesas técnicas de la Dirección Local de Salud en el cumplimiento de los compromisos realizados en las asistencias técnicas de las distintas entidades de inspección, vigilancia y control en el sector salud, de acuerdo a su objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se llevaron a cabo seis mesas de trabajo intersectorial con los distintos actores en los cuales se socializo el seguimiento al Plan de acción de zoonosis, a los eventos de interés de salud pública de agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia y al seguimiento al plan de contingencia para enfermedades transmitidas por vectores en concordancia con las actividades y objetivos a realizar en e marco del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 8.) Los registros fotográficos de los informes deben contener georreferenciación.                                                                                                                              | 7.) Presentar soportes de actas, registro fotográfico y listado de asistencia de la participación activa en los eventos, reuniones y espacios de articulación convocados por la Secretaría de Salud, el Ministerio de Salud, el ICBF, la Procuraduría General de la Nación y la Superintendencia Nacional de Salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se presentaron las actas correspondientes a las seis Mesas de Trabajo desarrolladas durante el periodo objeto de cobro, enmarcadas en los Planes de Acción de Zoonosis, Seguimiento de los eventos de interés de salud pública agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia y seguimiento al plan de contingencia 2025 para las enfermedades transmitidas por vectores.<br><br>Cada acta fue entregada con su respectivo registro fotográfico georreferenciado, el cual evidencia la ejecución de las actividades en territorio, así como con los listados de asistencia debidamente diligenciados, que certifican la participación de los actores institucionales y comunitarios en cada una de las sesiones de trabajo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                | 8.) Los registros fotográficos de los informes deben contener georreferenciación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | La información y los soportes técnicos correspondientes reposan en el Drive institucional, dentro de las carpetas designadas para las Mesas de Trabajo de los Planes de Acción que se lideran desde la coordinación intersectorial, específicamente: Plan de acción de zoonosis, seguimiento a los eventos de interés de salud pública de agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia y seguimiento al plan de contingencia 2025 para enfermedades por vectores. En dichas carpetas se encuentran archivadas las actas de reunión, registros fotográficos georreferenciados, citaciones, listados de asistencia y demás documentos soporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Modulo Integrado de planeación y gestión                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Evidencia física Informe Final anexos expediente contractual actas N.4 folios del 19 al 24, Acta 5 folios del 33 al 37 y Acta 6 folios del 38 al 43.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| mipg                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Evidencia física Informe Final anexos expediente contractual acta N.4 folios del 9 al 18 y Acta N.5 folios 25 al 32.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Versión: 00<br>Página: 1 de 3                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Evidencia física y fotografica Informe Final anexos expediente contractual folios del 44 al 45.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Código: SGG-CON-A-14<br>Fecha de Aprobación: 24/04/2023                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Evidencia física Informe Final anexos expediente contractual folios del 1 al 45.                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Evidencia física Informe Final anexos expediente contractual folios del 1 al 45.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Drive Institucional<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1D7JHFap.1918vokhm4ZjT7ZECdyt5VQx?usp=sharing">https://drive.google.com/drive/folders/1D7JHFap.1918vokhm4ZjT7ZECdyt5VQx?usp=sharing</a> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



|                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                 |  |                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                  |  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                 |  | Modelo Integrado de planeación y gestión                                               |  |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA<br>NIT 800.025.608-2                                                      |  | FORMATO INFORME SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                 |  | Versión: 00<br>Página: 1 de 3                                                          |  |
| 9) Las demás obligaciones que le sean asignadas por el Supervisor del contrato de acuerdo al objeto contractual. |  | 03 de diciembre se le colabora al Doctor Daniel Eduardo Avila Becerra en la logística y desarrollo del evento de trique y entrega de canastos el parque central del municipio por parte de la administración municipal el 11 de diciembre se colabora en la logística, el desarrollo y entrega de los bultos de papa donados por la gobernación para las familias que hallan sufrido por la ola invernal y las familias mas vulnerables del municipio            |  |                                                 |  | Evidencia fotografica Informe Final anexos expediente contractual folios del 44 al 45. |  |
| APORTES SEGURIDAD SOCIAL                                                                                         |  | Persona Natural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Aportes PENSION                                 |  |                                                                                        |  |
|                                                                                                                  |  | Aportes SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Aportes PENSION                                 |  |                                                                                        |  |
|                                                                                                                  |  | Valor pagado \$ 386.900 Periodo NOV /DIC 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Valor pagado \$ 393.800 Periodo NOV /DIC 2025   |  |                                                                                        |  |
|                                                                                                                  |  | Comprobante de pago Numero: 949592140-949592272                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Comprobante de pago Numero: 949592140-949592272 |  |                                                                                        |  |
| Fecha de pago: 4/12/2025-17/12/2025                                                                              |  | Fecha de pago: 4/12/2025-17/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Fecha de pago: 4/12/2025-17/12/2025             |  |                                                                                        |  |
| Valor pagado \$ 14.400 Periodo NOV /DIC 2025                                                                     |  | Valor pagado \$ 14.400 Periodo NOV /DIC 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Pensionado: SI: NO: X                           |  |                                                                                        |  |
| Fecha de pago: 4/12/2025-17/12/2025                                                                              |  | Fecha de pago: 4/12/2025-17/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Certificación: SI: NO: NO: X                    |  |                                                                                        |  |
| Persona Jurídica:                                                                                                |  | Anexo Certificación del Revisor Fiscal o Contador de la Empresa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | SI: NO: X                                       |  |                                                                                        |  |
| SOLICITUD DE PAGO                                                                                                |  | Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Manual de Interventoría de la Alcaldía del Municipio de Garagoa, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago. |  |                                                 |  |                                                                                        |  |
|                                                                                                                  |  | DANIEL EDUARDO AVILA BECERRA<br>1052413131 DE DUITAMA<br>Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                 |  |                                                                                        |  |



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES  
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR  
Res. 42 UAE DIAN de Mayo 5/2020 Art.55

FECHA OPERACIÓN: 29/12/2025

NÚMERO: 02

DATOS DE LA ENTIDAD

Razón Social: MUNICIPIO DE GARAGOA-BOYACA

Tipo de Documento: NIT

Número de Documento: 800.025.608-8

Dirección: CALLE 10 No. 9-65

Telefono:

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Nombre y Apellidos: HECTOR JOSE TOLOA GORDILLO

Tipo de Documento: CEDULA

Número de Documento: 1.049.647.999

Fecha de actividad

Desde:

dd/mm/aaaa

22/11/2025

Hasta:

dd/mm/aaaa

25/12/2025

Dirección:

CALLE 15#17-23

Ciudad:

GARAGOA

Teléfono fijo:

Celular:

3133314008

Email:

hectortoloz28@gmail.com

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO FINAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AMG-CD-112-2025 CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL EN GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA, ENFOCADOS A ACTIVIDADES EN SALUD AMBIENTAL EN ZOONOSIS Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES RELACIONADAS A VECTORES, EN EL MARCO DE ACCIONES PROYECTADAS EN EL COAI-PAS, VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GARAGOA -BOYACA.

El contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del contrato civil de prestación de servicios con total independencia y autonomía frente al Municipio de Garagoa, razón por la cual éste no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de prestaciones sociales (artículo 2 de la ley 50 de 1990).

Valor \$ 3.699.000

Valor en letras

TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Nº Cuenta Bancaria: 616046058

Tipo Cuenta: AHORRO

Banco: BANCO DE BOGOTA

Anexos:

Informes de actividades:

☒

No ☐

Panilla Pago Salud, Pensión y ARL

☒

No ☐

Para efectos de practicar la retención en la fuente de acuerdo al Art.383 del E.T., informar que el contratista no han vinculado 2 o mas trabajadores asociados a esta actividad.

Si ☐

No ☒

Hector Toloz A.

Firma del Contratista

Firma Autorizada Supervisor



CERTIFICADO DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y CUMPLIDAS A CABALIDAD

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DEL CONTRATO   | 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| FECHA ACTA DE INICIO | 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CONTRATANTE          | MUNICIPIO DE GARAGOA<br>NIT: 800025608-8<br>JULIO ERNESTO SANABRIA GUERRA<br>REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                                                                   |
| CONTRATISTA          | HECTOR JOSE TOLOZA GORDILLO<br>C.C. 1.049.647.999 DE TUNJA                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OBJETO               | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL EN GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA, ENFOCADOS A ACTIVIDADES EN SALUD AMBIENTAL EN ZOONOSIS Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES A VECTORES, EN EL MARCO DE ACCIONES PROYECTADAS EN EL COAI-PAS, VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GARAGOA-BOYACA. |
| NUMERO DEL CONTRATO  | AMG-CD-112 -2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

La Secretaria de Desarrollo Económico y Social del Municipio de Garagoa, en calidad de supervisor del Contrato de prestación de servicios profesionales No. AMG-CD-112-2025, recibió a satisfacción los servicios prestados, por el Contratista **HECTOR JOSE TOLOZA GORDILLO** identificada con cedula de ciudadanía número 1.049.647.999 de Tunja, en el periodo comprendido del 22 de noviembre de 2025 al 25 de Diciembre de 2025, según informe radicado ante la Secretaria de Desarrollo Económico y Social de conformidad con lo establecido en las obligaciones y condiciones del contrato así mismo se deja constancia de haber realizado la verificación de la planilla de aportes a seguridad social encontrándose acorde con los términos de ley vigentes.

La presente acta se expide a los Veintinueve (29) días del mes de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

  
**DANIEL EDUARDO AVILA BECERRA**  
Secretario de Despacho  
Secretaría de Desarrollo Económico y Social



ACTA DE PAGO FINAL  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES  
A LA GESTIÓN No. AMG-CD-112-2025

1. Información de contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |            |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|
| FECHA DE LA PRESENTE ACTA         | 29 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |            |
| FECHA ACTA DE INICIO              | 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |            |
| FECHA ACTA DE CONTRATO            | 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |            |
| TIPO DE CONTRATO                  | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |            |
| No. DE CONTRATO                   | AMG-CD-112-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |            |
| CONTRATISTA                       | HECTOR JOSE TOLOZA GORDILLO<br>C.C 1.049.647.999 DE TUNJA                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |            |
| OBJETO                            | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLAR ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL EN GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA ENFOCADOS A ACTIVIDADES EN SALUD AMBIENTAL EN ZOONOSIS Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES RELACIONADAS A VECTORES, EN EL MARCO DE ACCIONES PROYECTADAS EN EL COAI – PAS, VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ. |       |            |
| FORMA DE PAGO                     | PARCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |            |
| PLAZO DE EJECUCION                | TRES (03) MESES, contados desde la firma del acta de inicio previa expedición del Registro presupuestal.                                                                                                                                                                                                                                          |       |            |
| FUNCIONARIO DELEGADO - SUPERVISOR | DANIEL EDUARDO AVILA BECERRA<br>Secretario de Despacho<br>Secretaria de Desarrollo Económico y Social                                                                                                                                                                                                                                             |       |            |
| DEPENDENCIA                       | SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |            |
| VALOR TOTAL CONTRATO              | DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (10.998.000.).                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |            |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL       | No. 2025000528                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA | 23/09/2025 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL             | No. 20250000818                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FECHA | 26/09/2025 |
| PERIODO DE COBRO                  | 22/11/2025 AL 25/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |            |

2. Aportes de seguridad Social realizado por el contratista y verificados para el presente pago

| SEGURIDAD SOCIAL |                       |            |
|------------------|-----------------------|------------|
| APORTE SALUD     | PERIODO DE COTIZACIÓN | NOVIEMBRE  |
|                  | No. DE PLANILLA       | 9495922272 |
|                  | VALOR PAGADO          | \$183.400  |
| APORTE PENSIÓN   | PERIODO DE COTIZACIÓN | NOVIEMBRE  |
|                  | No. DE PLANILLA       | 9495922272 |
|                  | VALOR PAGADO          | \$234.800  |
| APORTE ARL       | PERIODO DE COTIZACIÓN | NOVIEMBRE  |
|                  | No. DE PLANILLA       | 9495922272 |
|                  | VALOR PAGADO          | \$7.700    |

| SEGURIDAD SOCIAL |                       |            |
|------------------|-----------------------|------------|
| APORTE SALUD     | PERIODO DE COTIZACIÓN | DICIEMBRE  |
|                  | No. DE PLANILLA       | 9495922543 |
|                  | VALOR PAGADO          | \$159.000  |
| APORTE PENSIÓN   | PERIODO DE COTIZACIÓN | DICIEMBRE  |
|                  | No. DE PLANILLA       | 9495922543 |
|                  | VALOR PAGADO          | \$203.500  |
| APORTE ARL       | PERIODO DE COTIZACIÓN | DICIEMBRE  |
|                  | No. DE PLANILLA       | 9495922543 |
|                  | VALOR PAGADO          | \$6.700    |

3. Balance Económico del Contrato



|                           |                  |                  |
|---------------------------|------------------|------------------|
| VALOR DEL CONTRATO        |                  | \$10.998.000     |
| VALOR PAGO 01             | \$ 6.099.000     |                  |
| VALOR DE LA PRESENTE ACTA | \$ 3.699.000     |                  |
| SALDO A LIBERAR           | \$ 1.200.000     |                  |
| SUMAS IGUALES             | \$ 10.998.000.00 | \$ 10.998.000.00 |

En el despacho de la secretaria de Desarrollo Económico y Social del Municipio de Garagoa, se reunieron, **DANIEL EDUARDO AVILA BECERRA**, secretaria de Despacho de la secretaria de Desarrollo Económico y Social del Municipio de Garagoa, en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. AMG-CD-112-2025 y **HECTOR JOSE TOLOZA GORDILLO** identificado con C.C. No. 1049647999 expedida en Tunja, en calidad de contratista, con el fin de suscribir el ACTA DE PAGO FINAL, previo recibido a satisfacción las actividades ejecutadas por el contratista en el periodo comprendido del 22/11/2025 AL 25/12/2025, de conformidad con lo establecido en las obligaciones del contrato, para lo cual el contratista anexa los siguientes documentos:

- ✓ Planillas de seguridad social
- ✓ Factura o Documento equivalente
- ✓ Certificación de Cumplimiento
- ✓ Certificación documental para tramite de cuenta
- ✓ Informe de contratista
- ✓ Informe Supervisor
- ✓ Por lo anterior, es procedente realizar el Pago final, por un valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE (\$ 3.699.000),

AFECTACION DE REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL Para el siguiente pago:

| Rubro                                                | Denominación                                                                                                                                      | Nº Registro | Valor a pagar |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|
| 2.3.1905031.1911.2.3.2.<br>02.02.008.1911.1.3.3.7.02 | SERVICIO DE PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS A CONDICIONES NO TRANSMISIBLES FUENTE 1.3.3.7.02 R.B SGP SALUD- SALUD PUBLICA | 2025000818  | \$3.699.000   |
| TOTAL                                                |                                                                                                                                                   |             | \$3.699.000   |

La presente acta se expide a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025.

  
**DANIEL EDUARDO AVILA BECERRA**  
Supervisor  
Secretaría de Desarrollo Económico y Social

  
**HECTOR JOSE TOLOZA GORDILLO**  
C.C. No. 1049647999 de Tunja  
Contratista





MUNICIPIO DE GARAGOA

Código:

PROCESO FINANCIERO

Versión:

Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025001236

Nit: 800025608-8

|                                |     |            |            |
|--------------------------------|-----|------------|------------|
| lunes, 29 de diciembre de 2025 |     |            |            |
| COMPROBANTE AFECTADO           | COM | 2025001193 | 29-dic.-25 |

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

|           |                             |             |            |        |                         |
|-----------|-----------------------------|-------------|------------|--------|-------------------------|
| NOMBRE    | TOLOZA GORDILLO HECTOR JOSE | CC o NIT    | 1049647999 | DV     | 9                       |
| GIRADO A  | TOLOZA GORDILLO HECTOR JOSE | TELEFONO    | 3133314008 |        |                         |
| DIRECCION | CALLE 15 17 23              | TIPO CUENTA | Cta Ah     |        |                         |
| CHEQUE No | PAGO ELECTRO                | BANCO       |            | CUENTA | VALOR PAGO 3,455,000.00 |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIPCION | (PAGO FINAL) PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE COORDINACION INTERSECTORIAL EN GESTION DE LA SALUD PÚBLICA ENFOCADOS A ACTIVIDADES EN SALUD AMBIENTAL EN ZOONOSIS Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES RELNACIONADAS A VECTORES, EN EL MARCO DE ACCIONES PROYECTADAS EN EL COAI - PAS, VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACÁ, SEGÚN CONTRATO AMG-CD-112-205. |
| SON         | TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE |                  |                                                       |              |              | RETENCIONES |      |   |
|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------|--------------|--------------|-------------|------|---|
| CUENTA                              | RUBRO PPTAL      | NOMBRE                                                | DEBITOS      | CREDITOS     | TIPO        | BASE | % |
| 111006003003                        |                  | Cta. Ah No. 415343006018 Salud Publica Cuenta Maestra | 00.00        | 3,455,000.00 |             |      |   |
| 240102002                           | 2.3.1905031.1911 | Sector Salud                                          | 3,455,000.00 | 00.00        |             |      |   |
| SUMAS IGUALES                       |                  |                                                       | 3,455,000.00 | 3,455,000.00 |             |      |   |

| 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA |                                                                                                    |                                                  |                                                                                                                                                      |                                             |              |  |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|--|
| CDP                                 | REGISTRO                                                                                           | RUBRO                                            | NOMBRE                                                                                                                                               | DEPENDENCIA                                 | VALOR        |  |
| 2025000528                          | 2025000818                                                                                         | 2.3.1905031.1911.2.3.2.02.02.008.1911.1.3.3.7.02 | SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS A CONDICIONES NO TRANSMISIBLES. FUENTE: 1.3.3.7.02- R.B. SGP-SALUD-SALUD PUBLICA | SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL | 3,699,000.00 |  |
| 1911                                | Servicio de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles |                                                  |                                                                                                                                                      |                                             |              |  |
| TOTAL PRESUPUESTO                   |                                                                                                    |                                                  |                                                                                                                                                      |                                             | 3,699,000.00 |  |

|                                                                                                                                           |                                                                                                                                             |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <br>JULIO ERNESTO SANABRIA GUERRA<br>Alcalde Municipal | <br>LUZ MARINA BUTRIGO RAMIREZ<br>Secretaria de Hacienda | Firma y Sello Beneficiario<br><br>c.c ó Nit |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

Elaboró: sandraroa