Curití marzo 03 de 2026

DOCTORA

MARGARITA MONSALVE DE SALAZAR

Secretaria de Hacienda

Alcaldía municipal

Curiti – Santander

REF: APLICACIÓN LEY 1819 del 29 de diciembre de 2016

Cordial saludo,

En cumplimiento a lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 17 de la ley 1819 de 2016, NO

He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica.

Artículo 17 de la ley 1819 de 2016 (383 E.T.)

En lo que respecta a la aplicabilidad del artículo 329 del Estatuto Tributario y la Retención para rentas no laborales y clasificación de las personas naturales de acuerdo a la categoría de empleado o trabajadora por cuenta propia, fue modificado por el artículo 1 de la ley 1819 de 2016. Así mismo, el artículo 384 del Estatuto Tributario fue derogado expresamente por el numeral 1 del artículo 375 de la ley 1819 de 2016. En virtud de lo anterior; dicho artículo no es aplicable para ningún efecto en mi condición de persona natural independiente.

Atentamente



EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN

CC: 1.101.689.667 del Socorro

CONTRATISTA

CERTIFICACION DE INGRESOS TRABAJADOR INDEPENDIENTE
ART. 1 DECRETO 3590 DE 2011
(DECLARACION JURAMENTADA)

Curití, 04 de marzo de 2025

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Curití

Por medio de la presente certifico bajo la gravedad del juramento, que durante el periodo comprendido del 01 de febrero del 2026 al 28 de febrero del 2026 voy a percibir la suma de **TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($3.780.000,00) M/CTE** proveniente(s) del (los) siguiente(s) contrato(s):

Contratos suscritos con MUNICIPIO DE CURITI:

Nit Contratante sin DV	Nombre y/o Razón Social Contratante	Contrato No.	Vr. Total Contrato	Fecha Inicio	Fecha Terminación
800.099.489-5	MUNICIPIO CURITI	CD-041-2026	$12.726.000	21/01/2026	30/04/2026

Ingresos a percibir al mes de: $ 3.780.000, oo

Nit Contratante sin DV	Nombre y/o Razón Social Contratante	Contrato No.	Vr. a Cobrar Mes Vigente sin IVA	Vr. IVA sobre valor a cobrar mes Actual	Vr. Pago Total Mes Actual
1.101.689.667	EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN	CD-041-2026	$3.780.000.00	0	$3.780.000.00
Total Ingresos del Mes			$3.780.000.00	0	$3.780.000.00

De igual forma certifico que pertenezco al Régimen:

☐ Común ■ Simplificado ☐ Servicio Excluido de IVA ☐ Servicio Exento de IVA

Atentamente,

EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN
C.C. 1.101.689.667 de Socorro

CUENTA DE COBRO

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITI, SANTANDER

DEBE A:

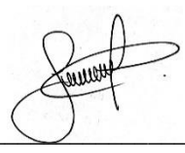
EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN
C.C. 1.101.689.667 de Socorro.
LA SUMA DE:

TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($3.780.000,00) M/CTE

POR CONCEPTO:

PAGO PARCIAL 02, correspondiente a actividades realizadas durante el periodo del 01 de febrero del 2026 al 28 de febrero del 2026, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 041 – 2026**,** cuyo objeto es **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE SALUD EN EL SEGUIMIENTO COORDINACIÓN Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE CURITI, SANTANDER"**

Curití, 03 de marzo de 2026



EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN
CC. 1.101.689.667 DE SOCORRO

Curití, 03 de marzo del 2026

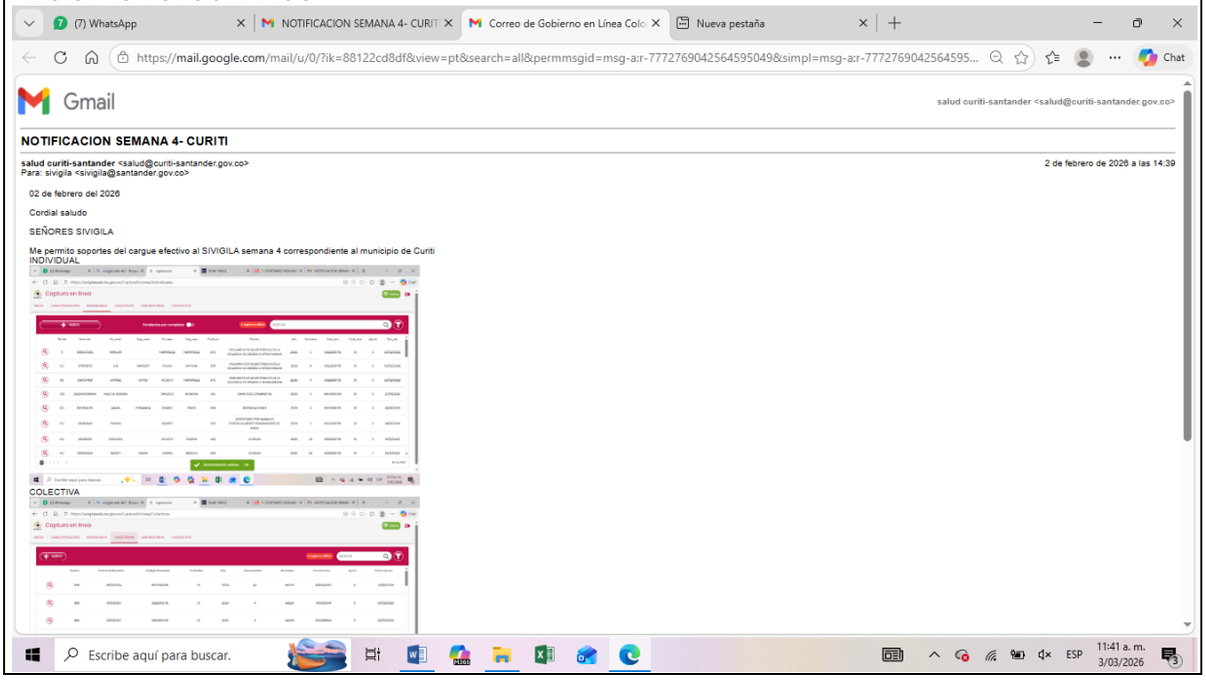
DOCTORA
OMAIRA MEJIA GONZALEZ
SECRETARIA DE SALUD
ALCALDIA MUNICIPAL - CURITI

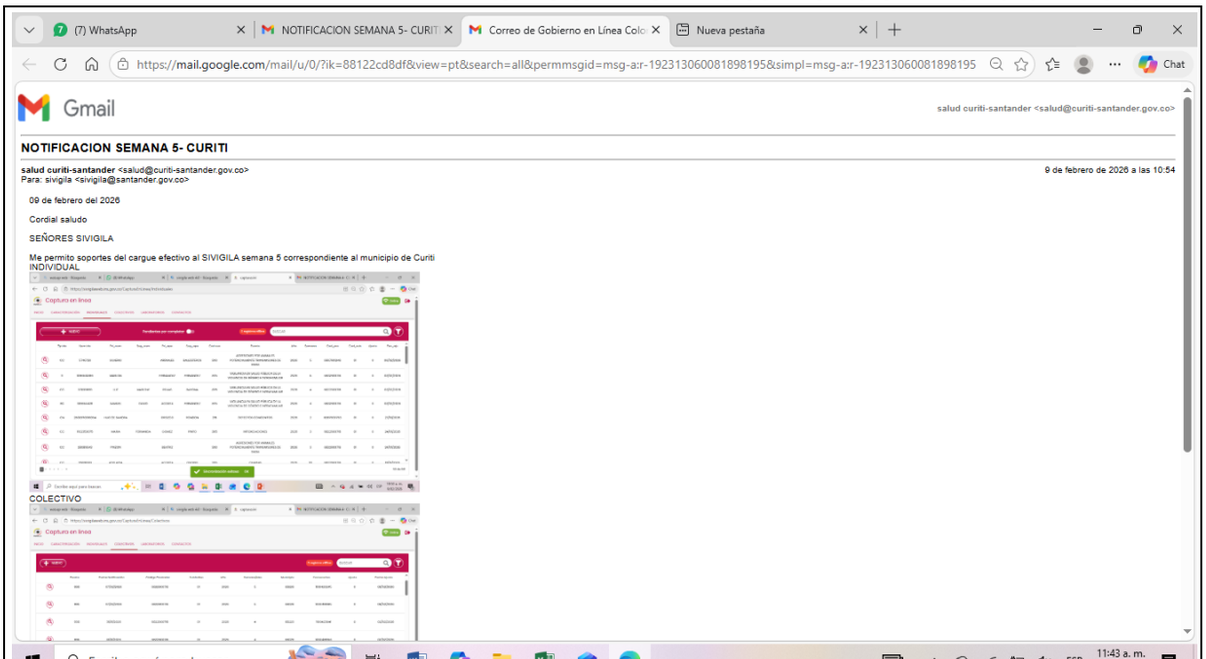
INFORME DE ACTIVIDADES DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026

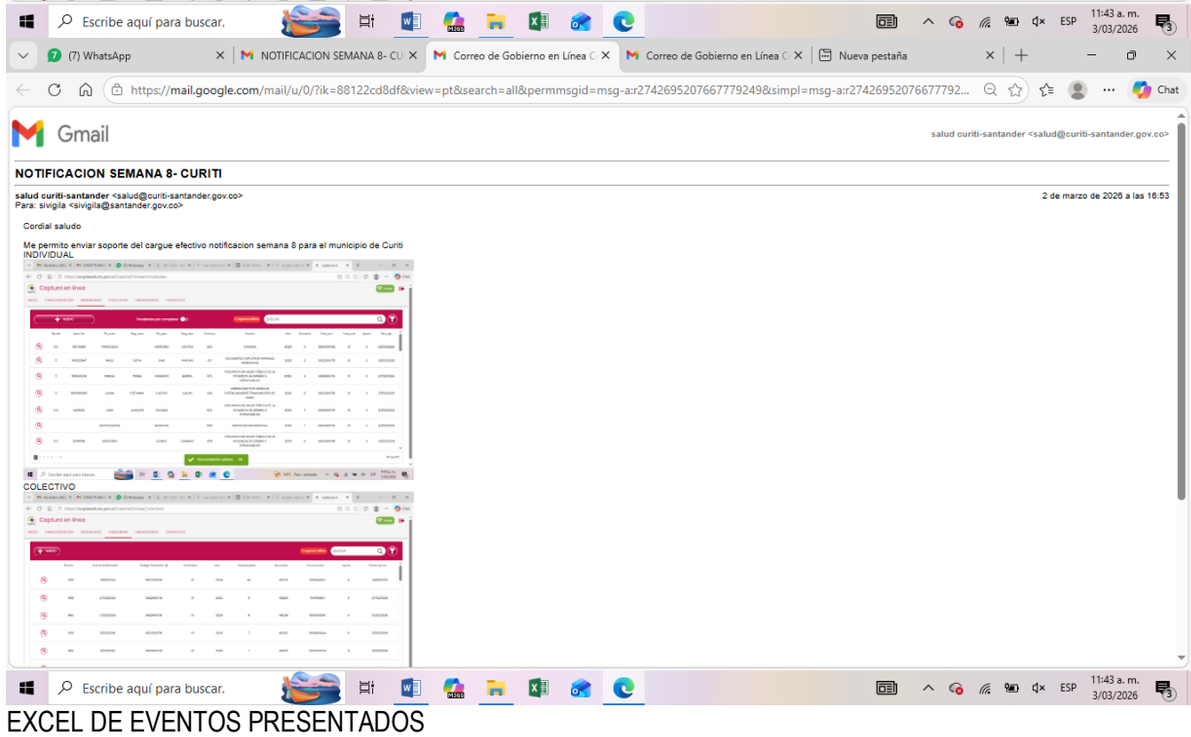
Este informe tiene como finalidad presentar en forma detallada cómo se ejecutó durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero al 28 de febrero del 2026, las actividades estipuladas en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales CD-041-2026, cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE SALUD EN EL SEGUIMIENTO COORDINACIÓN Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE CURITI, SANTANDER",** presentado por **EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN,** identificado con cédula de ciudadanía número 1.101.689.667 de Socorro en sus veces de contratista; a continuación se presenta el listado de los ítems ejecutados:

ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, en la asistencia, recolección, revisión y envío de notificación semanal a SSD por el programa SIVIGILA, según ajustes del mismo y envió según necesidad con oportunidad y calidad de las semanas correspondientes al periodo contratado. Soportes a Entregar: Soporte del envío de notificación en el programa SIVIGILA a la SSD y consolidado en formato Excel de la información.	Se realizó de manera semanal el seguimiento del correcto cargue de los eventos al SIVIGILA WEB por parte de la UPGD y envío de la notificación epidemiológica al Departamento. Se anexa como soporte pantallazo del correo enviado al Departamento del cargue efectivo de la notificación semanal.

REGISTRO FOTOGRÁFICO





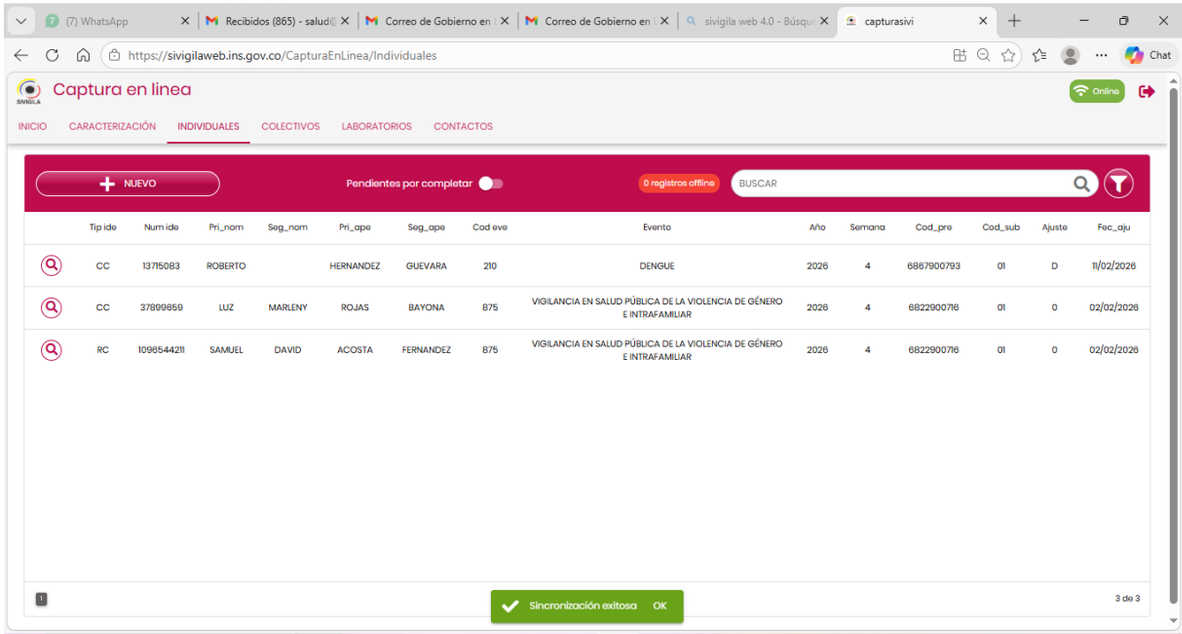


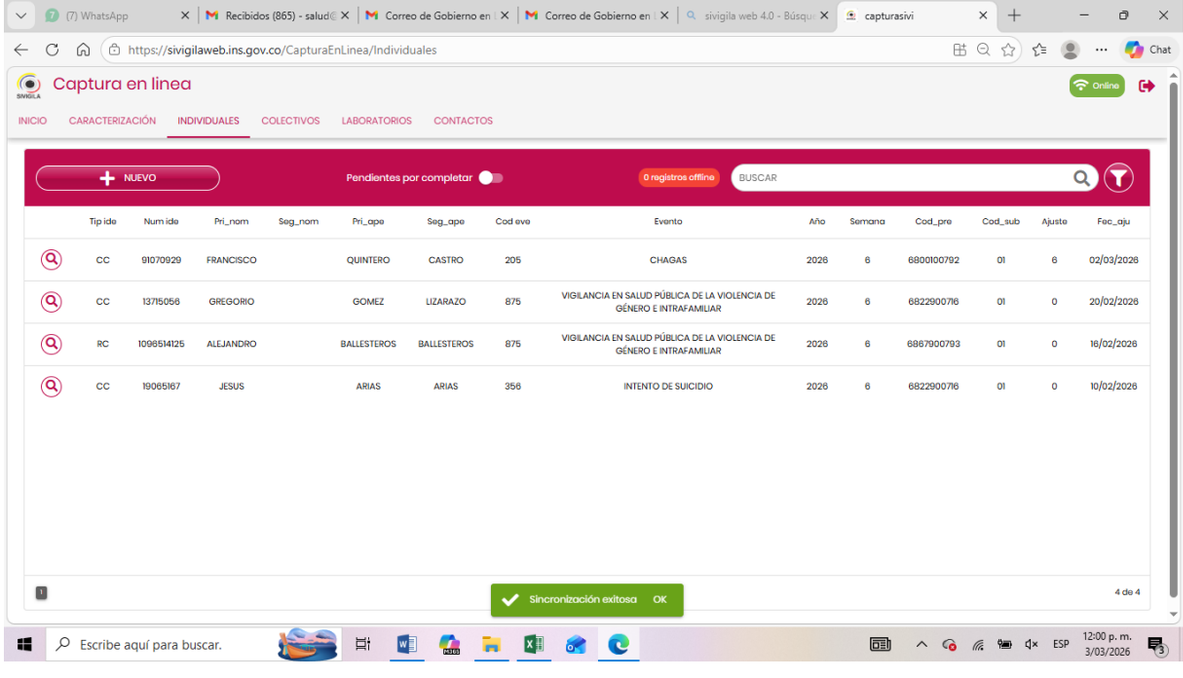
EXCEL DE EVENTOS PRESENTADOS

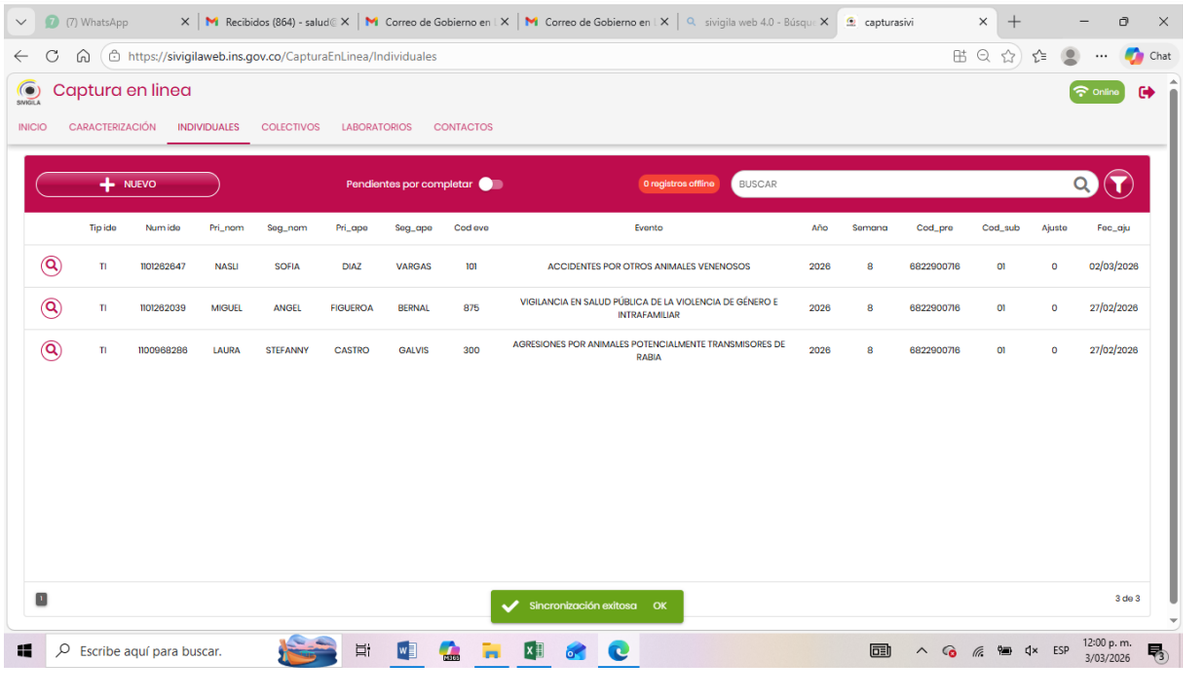
semana	pri_nor	seg_no	pri_ape	seg_ap	tip_ide	num_id	nom_eve
6	FRANCISCO		QUINTERO	CASTRO	CC	91070929	CHAGAS
5	MARLON		FERNAND	FERNAND	TI	109651339	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
7	NOTIFICACIÓN		NEGATIVA				NOTIFICACION NEGATIVA
8	MIGUEL	ANGEL	FIGUEROA	BERNAL	TI	110126203	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
6	JESUS		ARIAS	ARIAS	CC	19065167	INTENTO DE SUICIDIO
8	LAURA	STEFANNY	CASTRO	GALVIS	TI	110096828	AGRESIONES POR ANIMALES P(
5	SILVERIO		ARENALES	BALLESTER	CC	5746720	AGRESIONES POR ANIMALES P(
8	NASLI	SOFIA	DIAZ	VARGAS	TI	110126264	ACCIDENTES POR OTROS ANIM
6	GREGORIO		GOMEZ	LIZARAZO	CC	13715056	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
4	ROBERTO		HERNAND	GUEVARA	CC	13715083	DENGUE
6	ALEJANDRO		BALLESTER	BALLESTER	RC	109651412	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

2. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, en la revisión y análisis de investigaciones de campo de los eventos de notificación obligatoria y eventos centinela, según la necesidad. Soportes a Entregar: IEC, Actas de visitas de campo de acuerdo a las notificaciones y búsqueda, seguimiento a contactos y educación familiar	Se realizaron seguimientos de campo con ayuda de la auxiliar de enfermería a los eventos presentados los cuales reposan en el archivo de la secretaria de salud. Adjunto Relación de eventos presentados en el periodo objeto de ejecución.

EVIDENCIA EVENTOS CON IEC



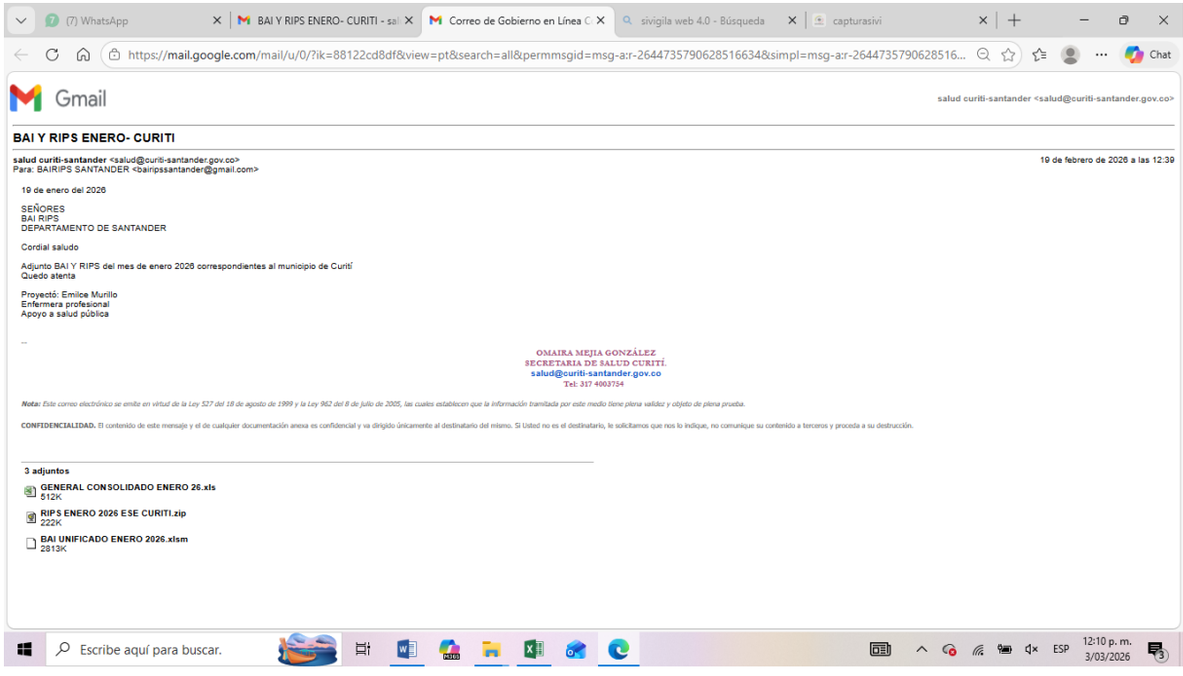




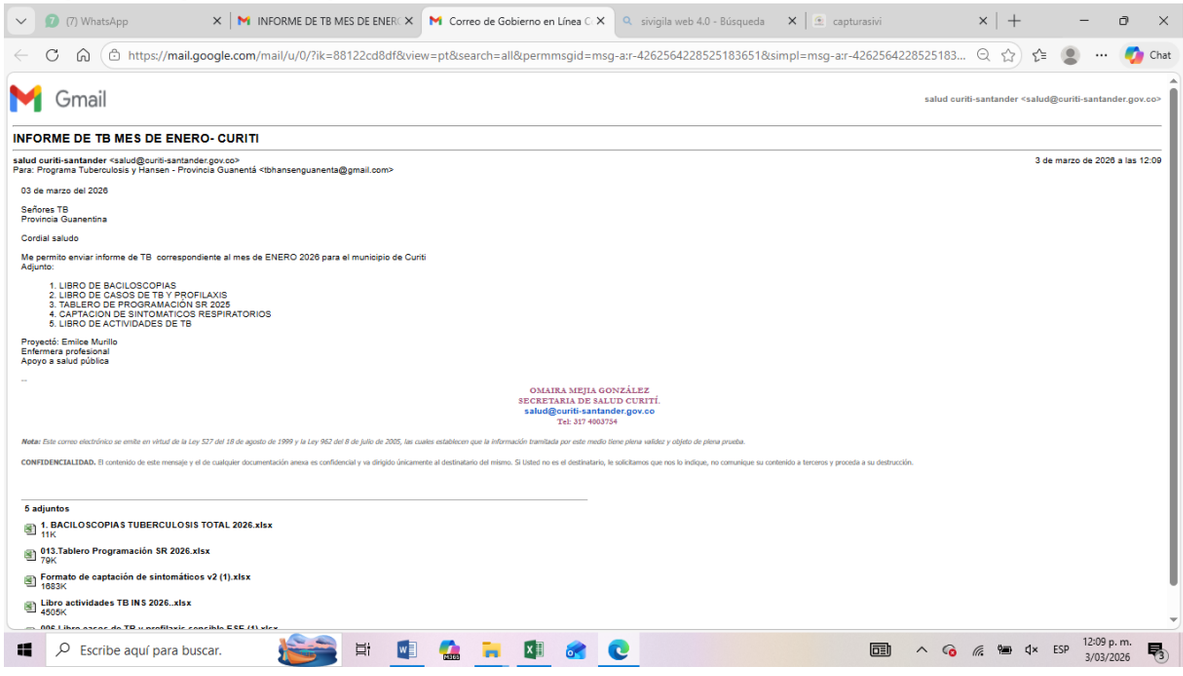
3. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, en la revisión de los BAC – BAI – SIANESP – ANTHRO e informes de programa de TBC y LEPRA, EMCV, que deben ser consolidados y enviados desde el nivel municipal. Soportes a Entregar: : Soporte del envío de informe de acuerdo a los tiempos estipulados en la Normatividad Vigente

Durante el periodo a cobrar se brindó apoyo a la secretaria de salud en la revisión y envío de la BAI, informa de TBC Y HANSEN. Se adjunta como soporte pantallazo del envío de cada uno de estos informa al Departamento.

ENVIO DE LA BAI



ENVIO DEL INFORME DE TBC



INFORME DE TB MES DE ENERO- CURITI

salud curiti-santander <salud@curiti-santander.gov.co>
Para: Programa Tuberculosis y Hansen - Provincia Guanentá <tbhansenguanenta@gmail.com>

3 de marzo de 2026 a las 12:09

03 de marzo del 2026

Señores TB
Provincia Guanentina

Cordial saludo

Me permito enviar informe de TB correspondiente al mes de ENERO 2026 para el municipio de Curiti
Adjunto:

1. LIBRO DE BACILOSCOPIAS
2. LIBRO DE CASOS DE TB Y PROFILAXIS
3. TABLERO DE PROGRAMACIÓN SR 2025
4. CAPTACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS
5. LIBRO DE ACTIVIDADES DE TB

Proyectó: Emilce Murillo
Enfermera profesional
Apoyo a salud pública

OMAIRA MEJIA GONZÁLEZ
SECRETARIA DE SALUD CURITÍ.
salud@curiti-santander.gov.co
Tel: 317 4003754

Nota: Este correo electrónico se emite en virtud de la Ley 527 del 18 de agosto de 1999 y la Ley 962 del 8 de julio de 2005, las cuales establecen que la información tramitada por este medio tiene plena validez y objeto de plena prueba.

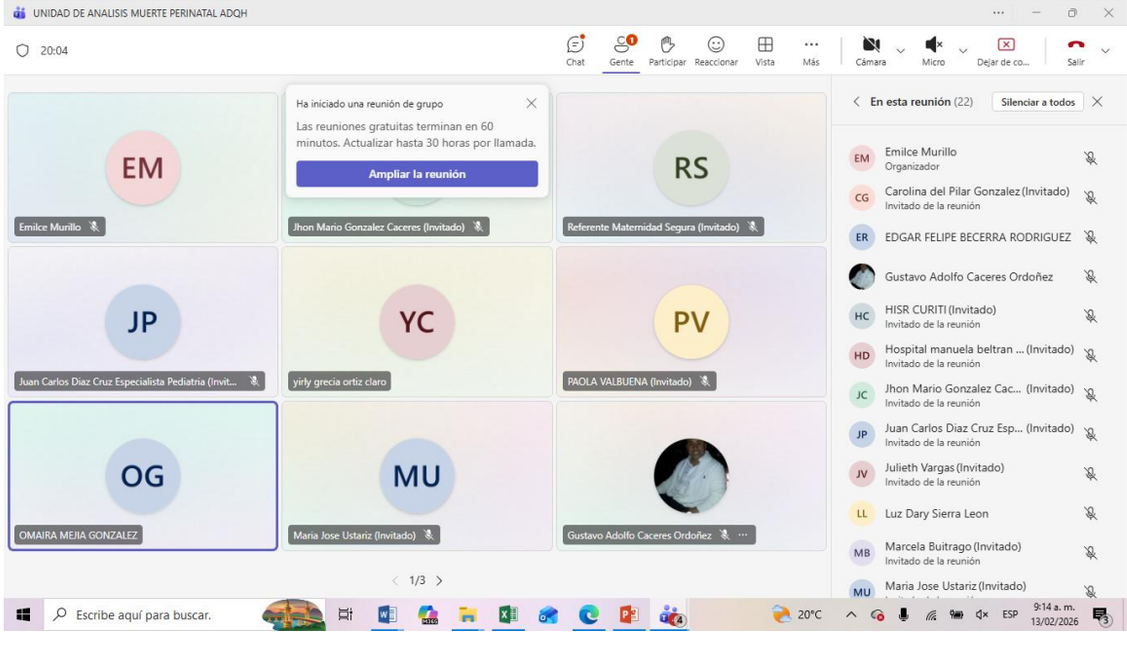
CONFIDENCIALIDAD. El contenido de este mensaje y el de cualquier documentación anexa es confidencial y va dirigido únicamente al destinatario del mismo. Si Usted no es el destinatario, le solicitamos que nos lo indique, no comunique su contenido a terceros y proceda a su destrucción.

5 adjuntos

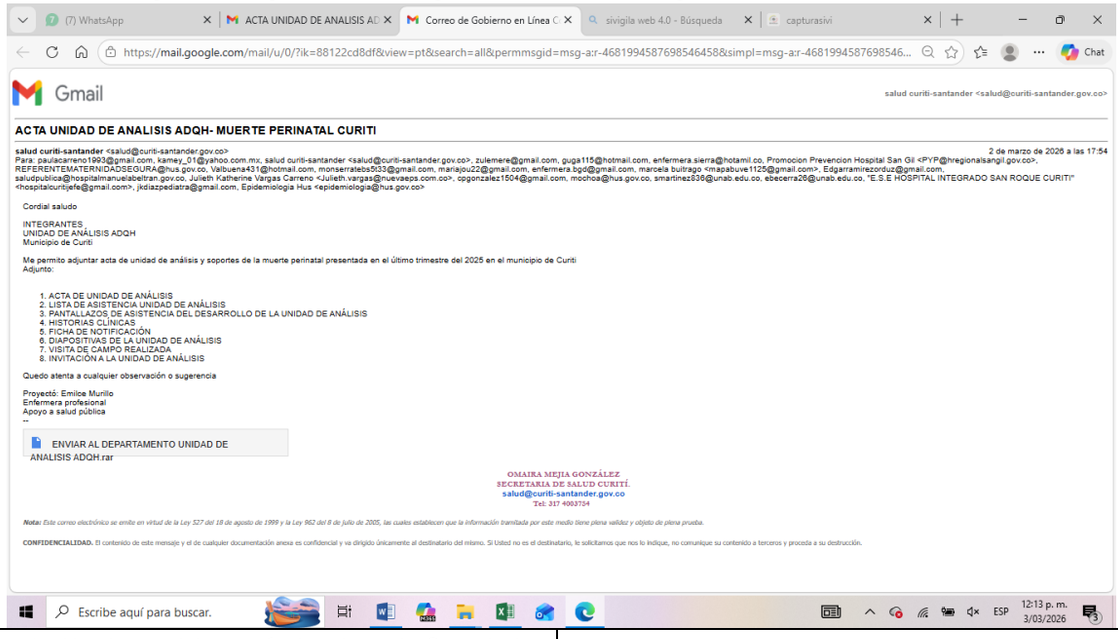
1. BACILOSCOPIAS TUBERCULOSIS TOTAL 2026.xlsx 11K
013.Tablero Programación SR 2026.xlsx 79K
Formato de captación de sintomáticos v2 (1).xlsx 1883K
Libro actividades TB INS 2026..xlsx 4505K

4. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, Coadyuvando en la realización de investigaciones de campo incluidas las inmuno-prevenibles, configuración de casos y brotes, realizar a todo caso de mortalidad evitable (materna, perinatal, Dengue, IRA, EDA) análisis, investigaciones epidemiológicas, plan de mejoramiento, dentro de los comités. Auditorías a las EPSS y EPSC a los casos de morbilidad materna según notificación del SIVIGILA. Soportes a Entregar: Actas de unidad de análisis de acuerdo a los casos presentados	Durante el periodo de ejecución se realizó seguimiento a una mortalidad perinatal reportada en SIVIGILA, y llevo a cabo la unidad de análisis pertinente al evento. Adjunto como soporte pantallazo de la unidad de análisis y pantallazo del informe enviado a la secretaria de salud Departamental.

DESARROLLO UNIDAD DE ANALISIS

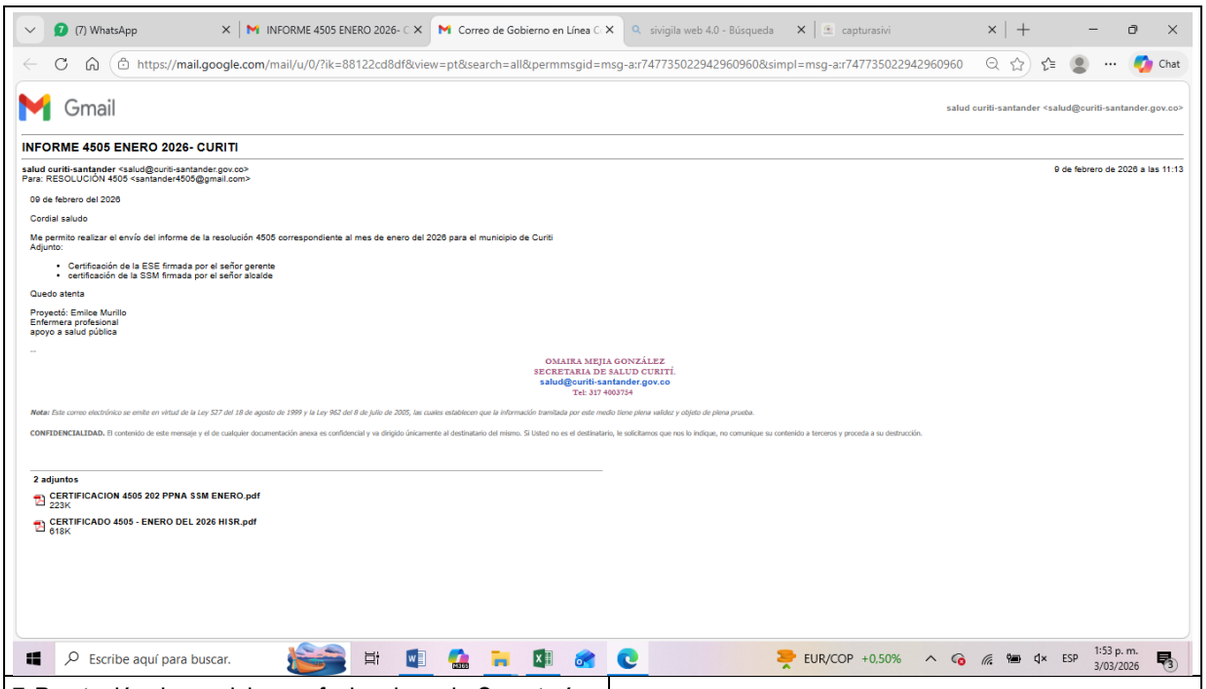


PANTALLAZO DEL INFORME ENVIADO AL DEPARTAMENTO



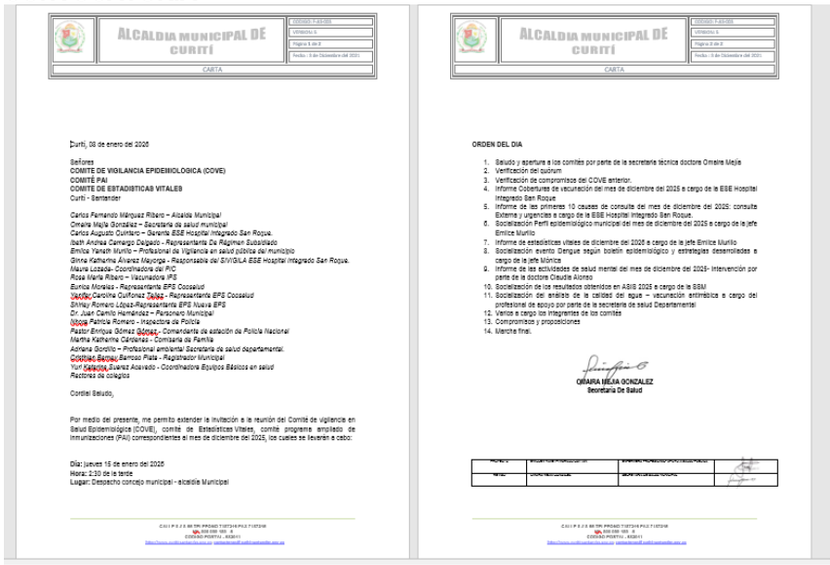
5. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, en la recepción de los casos de TBC, Hansen y Chagas a las IPS del Municipio; tramitar, reclamar los tratamientos de los pacientes en la Secretaría de Salud Departamental y hacer entrega y seguimiento. Soportes a Entregar: Soporte Medicamentos solicitados y actas de seguimientos.	Durante el periodo a cobrar se realizó el seguimiento a todos los eventos reportados en sivigila, para este periodo reportó un caso nuevo de Chagas crónico a la jefe Monica apoyo a ETV, quien realizó el respectivo seguimiento en compañía de la auxiliar. No se reportaron casos de tuberculosis.
6. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, realizando la verificación de la veracidad de la información reportada por la ESE, y reportar a la Secretaría de Salud Departamental, el registro por persona de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral de las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento, según el Anexo Técnico de la Resolución 4505/2012 y Resolución 202/2021, donde deben presentar oportunamente la validación de la información reportada a las entidades territoriales y área de epidemiologia y demografía de la SSD. Así mismo, apoyar en la realización del informe 4505 con Sivigila /RUAF y verificación de la información brindando asistencia técnica si se requiere. Soportes a Entregar: Soporte del envío del informe en los plazos establecidos.	Durante el periodo a cobrar se brindó apoyo a la secretaria de salud municipal en el envío de la Resolución 4505, se adjunta pantallazo del envío al Departamento.

ENVIO DE LA RESOLUSION 4505



7. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud en las visitas de seguimiento para verificar la implementación de la RIAS en la ESE HISR y apoyar la mesa municipal de planificación, adopción, adaptación, implementación y seguimiento de las rutas integrales de atención en Salud – RIAS en el marco del Modelo Integral de Atención en Salud Soportes a Entregar: Actas de seguimiento RIAS realizadas a la ESE y actas de Mesa RIAS	Durante el periodo a cobrar se realizó seguimiento a las RIAS según el tablero de RIAS en plataforma SISPRO y se tiene programada mesa RIAS durante el mes de marzo del 2026.
8. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, en la formulación, implementación y seguimiento del Plan de Acción de la Estrategia Antihelmíntica con el fin de lograr coberturas y evitar la pérdida de las dosis asignadas de Mebendazol y Albendazol al municipio. Soportes a Entregar: Soporte de envío de plan de acción y registros de administración de tratamiento a la SSD de cada una de las actividades desarrolladas.	Durante el periodo a cobrar no se requirió esta actividad, hasta el momento el Departamento no ha entregado antihelmínticos al municipio, por lo tanto, se sigue a la espera.
9. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, en la Realización de Reuniones mensuales de COVE - Comité de Estadísticas Vitales, COPACO , Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional; de acuerdo a los lineamientos que se enmarcan en los actos administrativos que rigen estos Comités; diligenciando la base de datos de estadísticas vitales y presentando unidad de análisis, revisando la calidad de datos para realizar ajustes epidemiológicos necesarios. Elaboración de boletines trimestrales epidemiológicos. Soportes a Entregar: Soporte de Convocatorias realizadas, Actas de reuniones mensuales, soporte de registro de asistencia y boletines trimestrales epidemiológicos.	Durante el periodo a cobrar se brindó apoyo a la secretaria de salud municipal en la realización del COVE, comité de estadísticas vitales, comité PAI comité de equipos básicos correspondientes al mes de enero. Adjunto como soporte convocatoria realizada, actas y evidencia fotográfica.

CONVOCATORIA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CARTA

Curití, 08 de enero del 2026

Señores
COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (COVE)
COMITÉ PAI
COMITE DE ESTADISTICAS VITALES
Curití - Santander

Carlos Fernando Márquez Ribero – Alcalde Municipal
Omaira Mejía González – Secretaria de salud municipal
Carlos Augusto Quintero – Gerente ESE Hospital Integrado San Roque.
Ibeth Andrea Camargo Delgado - Representante De Régimen Subsidiado
Emilce Yaneth Murillo – Profesional de Vigilancia en salud pública del municipio
Sirina Katherine Álvarez Maicorga - Responsable del SIVIGILA ESE Hospital Integrado San Roque.
Maura Lozada- Coordinadora del PIC
Rosa María Ribero – Vacunadora IPS
Eunice Morales - Representante EPS Coosalud
Yenifer Carolina Cuiñonez Téllez - Representante EPS Coosalud
Shirley Romero López-Representante EPS Nueva EPS
Dr. Juan Camilo Hernández – Personero Municipal
Oficial Patricia Romero - Inspectora de Policía
Pastor Enrique Gómez Gómez - Comandante de estación de Policía Nacional
Martha Katherine Cárdenas - Comisaria de Familia
Adriana Gordillo – Profesional ambiental Secretaría de salud departamental.
Cristian Bermúdez Ramos Plata - Registrador Municipal
Yuri Katerine Suarez Acevedo - Coordinadora Equipos Básicos en salud
Rectores de colegios

Cordial Saludo,

Por medio del presente, me permito extender la invitación a la reunión del Comité de vigilancia en Salud Epidemiológica (COVE), comité de Estadísticas Vitales, comité programa ampliado de Inmunizaciones (PAI) correspondientes al mes de diciembre del 2025, los cuales se llevarán a cabo:

Día: jueves 15 de enero del 2026
Hora: 2:30 de la tarde
Lugar: Despacho concejo municipal - alcaldía Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CARTA

ORDEN DEL DIA

1. Saludo y apertura a los comités por parte de la secretaria técnica doctora Omaira Mejía
2. Verificación del quórum
3. Verificación de compromisos del COVE anterior.
4. Informe Cobertura de vacunación del mes de diciembre del 2025 a cargo de la ESE Hospital Integrado San Roque
5. Informe de las primeras 10 causas de consulta del mes de diciembre del 2025: consulta Externa y urgencias a cargo de la ESE Hospital Integrado San Roque.
6. Socialización Perfil epidemiológico municipal del mes de diciembre del 2025 a cargo de la jefe Emilce Murillo
7. Informe de estadísticas vitales de diciembre del 2025 a cargo de la jefe Emilce Murillo
8. Socialización evento Dengue según boletín epidemiológico y estrategias desarrolladas a cargo de la jefe Mónica
9. Informe de las actividades de salud mental del mes de diciembre del 2025- intervención por parte de la doctora Claudia Alonso
10. Socialización de los resultados obtenidos en ASIS 2025 a cargo de la SSM
11. Socialización del análisis de la calidad del agua – vacunación antirrábica a cargo del profesional de apoyo por parte de la secretaria de salud Departamental
12. Varios a cargo los integrantes de los comités
13. Compromisos y proposiciones
14. Marcha final.

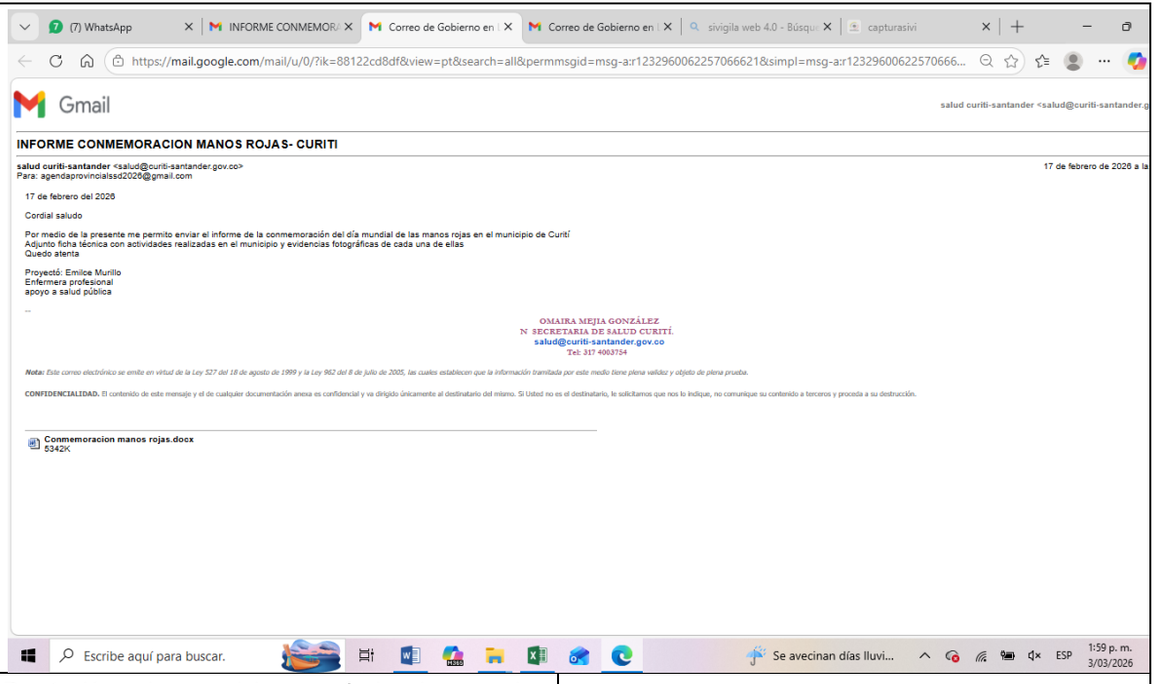
OMAIRA MEJIA GONZALEZ
Secretaria De Salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





10. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, en la Realización de Reunión Bimensual del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria COVECOM y capacitación según prioridad identificada: 1 cada bimestre de acuerdo a la presentación de EISP y brotes. Soportes a Entregar: Soporte de las convocatorias realizadas, Actas de reunión del Trimestre, registro de asistencia y evidencias fotográficas.	Durante el periodo a cobrar no se requirió el desarrollo de este comité ya que se realiza de manera trimestral.
11. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, en la realización de actividades de información y educación en salud, para las fechas a celebrar desde la SSM, de acuerdo a la agenda programática provincial Soportes a Entregar: Ficha técnica, informe de la actividad y registro fotográfico de las mismas.	Durante el periodo a cobrar brindé apoyo a la secretaria de salud municipal en la revisión y el envío del informe de la conmemoración del día mundial de las manos rojas. Adjunto pantallazo del informe enviado al Departamento
INFORME ENVIADO AL DEPARTAMENTO CONMEMORACION DIA MUNDIAL DE LAS MANOS ROJAS	



(7) WhatsApp | INFORME CONMEMORA | Correo de Gobierno en | Correo de Gobierno en | sivigila web 4.0 - Búsqu | capturasivi

https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=88122cd8df&view=pt&search=all&permmsgid=msg-a:r1232960062257066621&simpl=msg-a:r1232960062257066...

Gmail

salud curiti-santander <salud@curiti-santander.g

INFORME CONMEMORACION MANOS ROJAS- CURITI

salud curiti-santander <salud@curiti-santander.gov.co> 17 de febrero de 2026 a la
Para: agendaprovincialssd2026@gmail.com

17 de febrero del 2026

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito enviar el informe de la conmemoración del día mundial de las manos rojas en el municipio de Curití
Adjunto ficha técnica con actividades realizadas en el municipio y evidencias fotográficas de cada una de ellas
Quedo atenta

Proyectó: Emilce Murillo
Enfermera profesional
apoyo a salud pública

--

OMAIRA MEJIA GONZÁLEZ
N SECRETARIA DE SALUD CURITÍ.
salud@curiti-santander.gov.co
Tel: 317 4003754

Nota: Este correo electrónico se emite en virtud de la Ley 527 del 18 de agosto de 1999 y la Ley 962 del 8 de Julio de 2005, las cuales establecen que la información tramitada por este medio tiene plena validez y objeto de plena prueba.

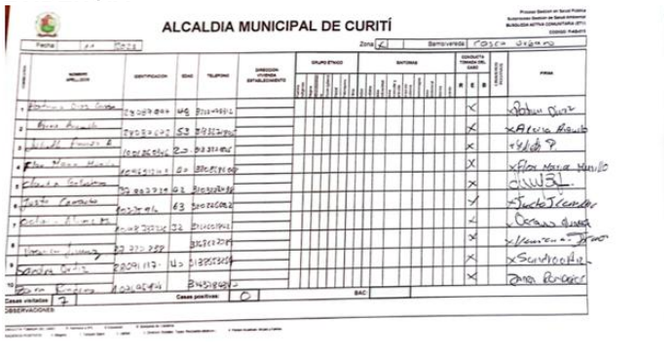
CONFIDENCIALIDAD. El contenido de este mensaje y el de cualquier documentación anexa es confidencial y va dirigido únicamente al destinatario del mismo. Si Usted no es el destinatario, le solicitamos que nos lo indique, no comunique su contenido a terceros y proceda a su destrucción.

Conmemoracion manos rojas.docx
6342K

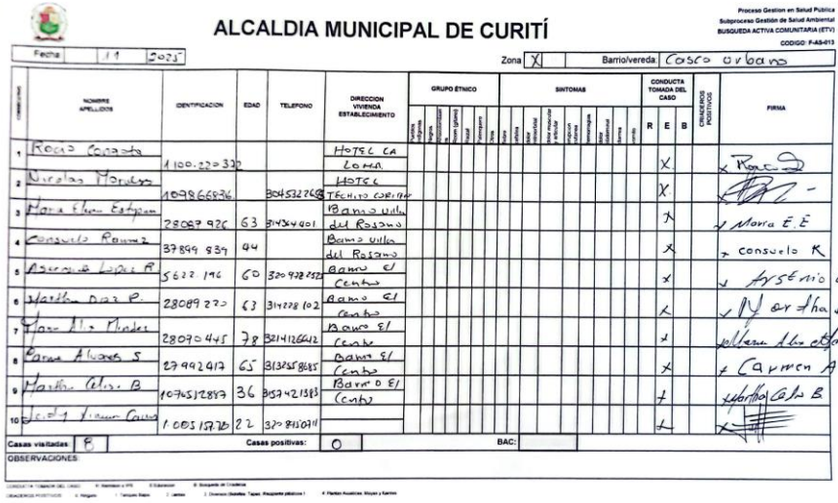
Escribe aquí para buscar. | Se avecinan días lluvi... | ESP | 1:59 p. m. 3/03/2026

12. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, en la coordinación del proceso de búsqueda activa comunitaria BAC para eventos sospechosos por infección respiratoria en razón del Coronavirus COVID19, vigilancia intensificada de brotes, la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios, Búsqueda Activa Institucional BAI y Búsqueda Activa Comunitaria BAC (Protocolo para la Vigilancia en Salud Pública de la COVID-19 Instituto Nacional de Salud INS 2020). Soportes a Entregar: Planillas de BAC- Análisis de la BAC	Se adjunta planilla de BAC realizada en el periodo a cobrar

EVIDENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

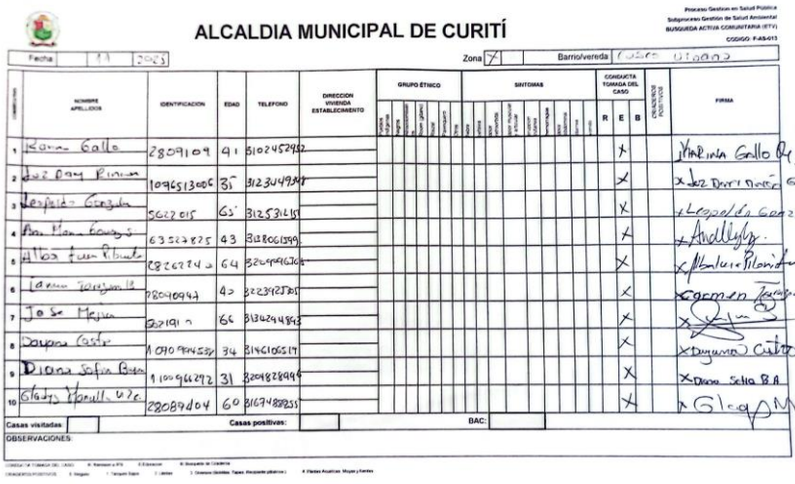
Proceso Gestion en Salud Publica
Subproceso Gestion de Salud Ambiental
BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA (ETV)
CODIGO: F-AS-013

Fecha: 11 / 2025 — Zona: X — Barrio/vereda: Casco urbano

	NOMBRE APELLIDOS	IDENTIFICACION	EDAD	TELEFONO	DIRECCION VIVIENDA ESTABLECIMIENTO	GRUPO ÉTICO	SINTOMAS	CONDUCTA TOMADA DEL CASO R	E	B	CRITERIOS POSITIVOS	FIRMA
1	Rocio Conzato	1.100.220.330			HOTEL CA LOMA				X			
2	Nicolas Morales	1098668836		3045327268	HOTEL TECHITO CREMA				X			
3	Maria Elena Estupiñan	28089926	63	3143440401	Barrio Villa del Rosario				X			
4	Consuelo Ramirez	37849839	64		Barrio Villa del Rosario				X			
5	Arsenio Lopez R	5622196	60	3209782452	Barrio El Centro				X			
6	Martha Diaz P.	28089220	63	3147228102	Barrio El centro				X			
7	Yaneth Morales	28070445	78	3214126412	Barrio El Centro				X			
8	Carmen Alvarez S	27992412	65	3132585885	Barrio El Centro				X			
9	Martha Celis B	1076512887	36	3057421383	Barrio El Centro				X			
10	Leidy Yiseth Cuevas	1005157726	22	3208410711					X			

Casas visitadas: 8 — Casas positivas: 0 — BAC:

OBSERVACIONES:



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

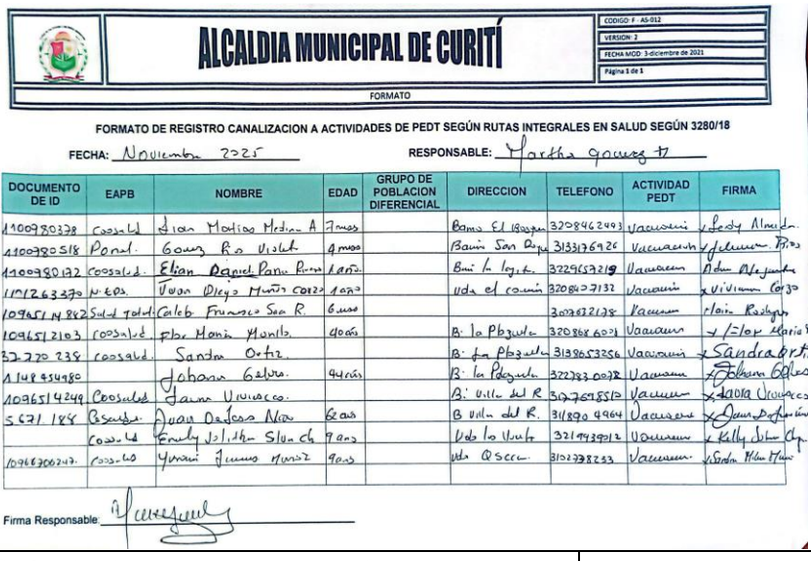
Proceso Gestion en Salud Publica
Subproceso Gestion de Salud Ambiental
BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA (ETV)
CODIGO: F-AS-013

Fecha: 11 / 2025 — Zona: X — Barrio/vereda: Casco Urbano

	NOMBRE APELLIDOS	IDENTIFICACION	EDAD	TELEFONO	DIRECCION VIVIENDA ESTABLECIMIENTO	GRUPO ÉTICO	SINTOMAS	CONDUCTA TOMADA DEL CASO R	E	B	CRITERIOS POSITIVOS	FIRMA
1	Karen Gallo	28091109	41	3102452492				X				
2	Juez Dany Rincon	1096513006	35	3123499847				X				
3	Leopoldo Gonzalez	5622015	65	3125316157				X				
4	Ana Maria Gomez	63527825	43	3138061399				X				
5	Alba Luz Pinto	28226784	64	3204996706				X				
6	Carmen Tarazona	28040947	40	3223927301				X				
7	Jose Mejia	5621911	66	3138244863				X				
8	Dayana Castro	1090964537	34	3146106519				X				
9	Diana Sofia Bautista	1099966292	31	3208288996				X				
10	Gladys Yamile Ortiz	28089404	60	3167488251				X				

Casas visitadas: — Casas positivas: — BAC:

OBSERVACIONES:



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F- AS-012
VERSION: 3
FECHA MOD: 3-diciembre de 2021
Página 1 de 1

FORMATO

FORMATO DE REGISTRO CANALIZACION A ACTIVIDADES DE PEDT SEGÚN RUTAS INTEGRALES EN SALUD SEGÚN 3280/18

FECHA: Noviembre 2025 — RESPONSABLE: Martha Gomez T

DOCUMENTO DE ID	EAPB	NOMBRE	EDAD	GRUPO DE POBLACION DIFERENCIAL	DIRECCION	TELEFONO	ACTIVIDAD PEDT	FIRMA
1100980378	Coosalud	Alan Mateo Mejia A	7 meses		Barrio El Bosque	3208462493	Vacunacion	
1100980518	Coosalud	Gomez Ro Violet	4 meses		Barrio San Diego	3133176926	Vacunacion	
1100980182	Coosalud	Elian Daniel Parra Pinto	1 año		Barrio la Loma	3229653219	Vacunacion	
1101263370	N EPS	Juan Diego Muñoz Cortes	1 año		Vda el camino	3208637132	Vacunacion	
1094514862	Salud total	Caleb Francisco San R.	6 meses			3208821238	Vacunacion	
1094512103	Coosalud	Flor Maria Murillo	40 años		B. la Pbzuela	3208686021	Vacunacion	
37.270.238	Coosalud	Santos Ortiz			B. la Pbzuela	3138653256	Vacunacion	
1148854980		Johana Galvis	44 años		B. la Pbzuela	3227830032	Vacunacion	
1094514249	Coosalud	Jaime Villabona			B. Villa del R	3107695512	Vacunacion	
5671188	Coosalud	Juana Dalgas Nav	62 años		B Villa del R.	3189004964	Vacunacion	
	Coosalud	Emily Julitha Sua Ch	9 años		Vda la Vuelta	3214939012	Vacunacion	
1096300247	Coosalud	Yuranis Jimena Muñoz	9 años		Vda Oscura	3102738293	Vacunacion	

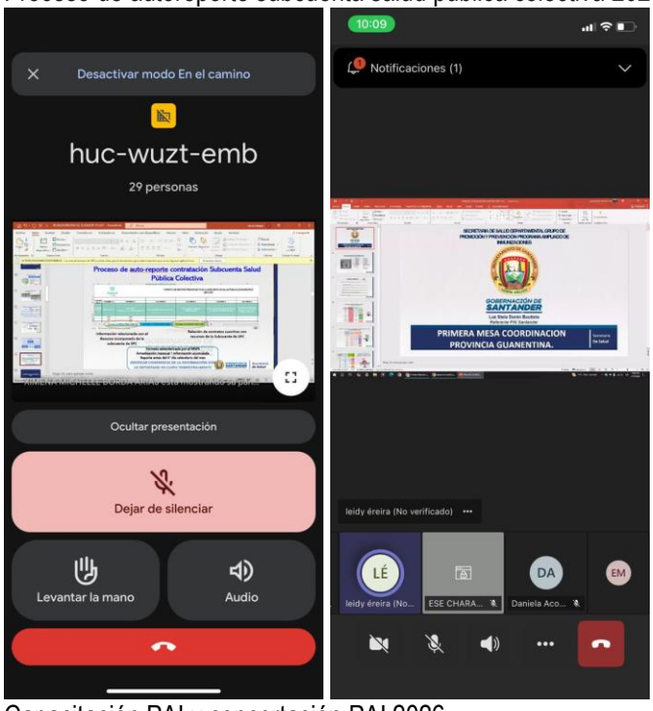
Firma Responsable:

13. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, en la realización de planes de contingencia en eventos de Interés en Salud Publica, desarrollo y seguimiento según necesidad Soportes a Entregar: Plan y soportes de actividades según necesidad	Durante el periodo a cobrar mantuve revisando diariamente el SIVIGILA con el fin de tener un riguroso seguimiento a los eventos presentados y presencia de brotes para la activación de planes de contingencia, Durante el periodo a cobrar no se presentaron brotes

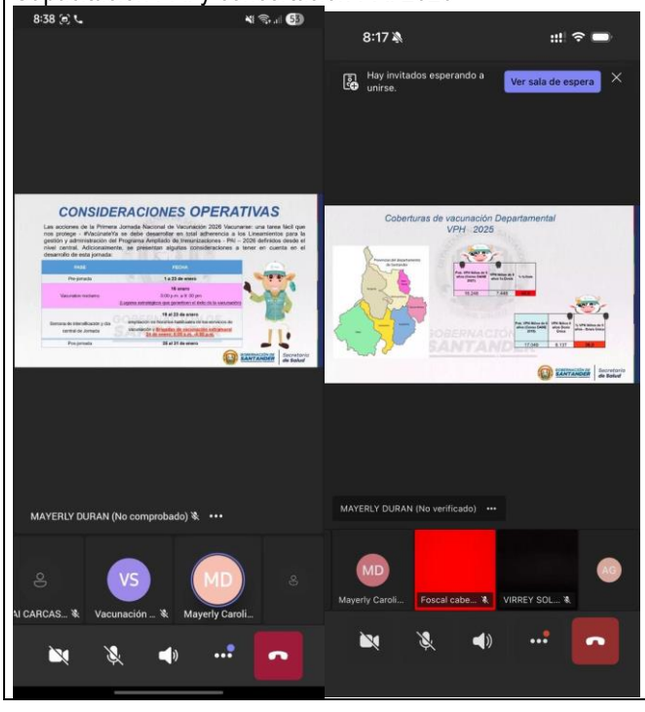
	por lo tanto no se requirió de la elaboración de planes de contingencia
14. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, asistiendo a las actividades de información, orientación capacitación y actualización en salud pública que convoque la Secretaría de Salud Departamental y retroalimentación a la ESE. Soportes a Entregar: Constancia de participación en los eventos.	Durante el periodo a cobrar participé en las siguientes capacitaciones dadas por el Departamento. Se adjunta como soporte evidencia fotográfica. • Proceso de autoreporte subcuenta salud publica colectiva 2026 • Capacitación PAI y concertación PAI 2026

EVIDENCIA

Proceso de autoreporte subcuenta salud publica colectiva 2026



Capacitación PAI y concertación PAI 2026



15. Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Local de Salud, en la digitalización del archivo generado de la ejecución del Contrato. Soportes a Entregar: Cd con archivo organizado del contrato.	En proceso
16. Prestación de servicios Profesionales a la Secretaria Local de Salud en el acompañamiento y seguimiento a la ejecución de los Equipos Básicos de Salud EBS. Soportes a Entregar: lista de chequeo, soportes de informes en SISPRO.	Durante el periodo a cobrar se realizó acompañamiento con los EBS en el desarrollo del comité de equipos básicos del mes de enero. Adjunto como soporte evidencia fotográfica y acta del comité.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





17. Realizar el apoyo en la articulación para el desarrollo y ejecución de las actividades de PPSS. Soportes a entregar: Cronograma mensual de actividades; listado de asistencia, actas, evidencia fotográfica entre otros.	Durante el periodo a cobrar nos encontramos a la espera de indicaciones del departamento para la creación del plan de acción de participación social y el desarrollo de las actividades
18. Las demás actividades que le sean asignadas por el Alcalde y/o supervisor del contrato y que se relacionen con el objeto contractual.	Durante el periodo a cobrar brindé apoyo la secretaria de salud en el recibimiento de asistencia técnica por parte del departamento en PAI. Se realizó acompañamiento en la ESE y la SSM. Adjunto como soporte evidencia fotográfica.

VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PAI





Se adjunta planilla de la seguridad social correspondiente al mes de FEBRERO 2026.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes,
Atentamente,

EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN
C.C. 1.101.689.667 de Socorro
CONTRATISTA

ACTA DE PAGO PARCIAL No. 02

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD-041-2026

CONTRATO:	N°. CD- 041-2026	FECHA: ENERO 20 DE 2026	
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DE SALUD EN EL SEGUIMIENTO COORDINACIÓN Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE CURITÍ, SANTANDER"		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE CURITI		
CONTRATISTA:	EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN		
CEDULA DE CIUDADANÍA N°:	1.101.689.667 DE SOCORRO		
VALOR INICIAL:	DOCE MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS ($12.726.000.OO) M/CTE.		
VALOR TOTAL (RUBRO)	**RUBRO**	**VALOR**	**% PORCENTAJE**
	2.3.2.02.02.009.19.1905.1905050.00	$12.726.00,00	100%
PLAZO INICIAL:	TENIENDO EN CUENTA LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EL PLAZO DEL CONTRATO SERÁ A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL TREINTA (30) DE ABRIL DE 2026.		
FECHA DE INICIACIÓN:	21 DE ENERO DEL 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE ABRIL DEL 2026		
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE SALUD		
SUPERVISOR:	OMAIRA MEJIA GONZALEZ		
SEGURIDAD SOCIAL:	MES DE FEBRERO DE 2026		

En Curití, el día tres (03) del mes de marzo del año 2026, en las instalaciones de la Alcaldía Municipal, se reunieron: **OMAIRA MEJIA GONZALEZ**, como supervisora y **EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN** Identificada con la cedula No. 1.101.689.667 de Socorro, en calidad de contratista, con el fin de suscribir la siguiente acta de **PAGO PARCIAL 02** correspondiente a las actividades realizadas desde el primero (01) hasta el veintiocho (28) de febrero del año 2026.

CONSIDERANDO

1. SOPORTE JURÍDICO

Dentro del contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **CD-041-2026**, suscrito entre el Municipio de Curití – Santander y EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN identificada con la cedula de ciudadanía No.1.101.689.667 de Socorro, se especifica la forma de pago de la siguiente manera: Valor del contrato y forma de pago: El valor del presente Contrato corresponde a la suma de **DOCE MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS ($12.726.000.oo) M/CTE**. La entidad contratante pagará al contratista de la siguiente manera: Mediante pagos parciales de acuerdo con el avance de los servicios contratados, para lo cual se establecen La entidad contratante pagará al contratista de la siguiente manera: Mediante pagos parciales de acuerdo con el avance de los servicios contratados, para lo cual se establecen **Cuatro (04) PAGOS** discriminados así: **UN PRIMER PAGO** por valor de **UN MILLON TRECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS ($1.386.000.00) M/CTE,** pagadero el último día hábil del mes de enero del 2026, **TRES (03) PAGOS PARCIALES,** cada uno por valor de **TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($3.780.000.00) M/CTE,** pagadero el último día hábil del mes, comenzando en febrero del 2026. Para cada uno de los pagos, deberá el Contratista presentar los Informes correspondientes, con el recibido de conformidad y a satisfacción firmado por el Supervisor o quien haga sus veces y el respectivo pago de seguridad social y todos los soportes requeridos por la entidad que aseguren que el servicio fue prestado a entera satisfacción por parte del supervisor y demás requisitos exigidos para el respectivo pago. El valor total se constituye como remuneración del servicio descrito en el objeto del contrato. El valor contempla todos los costos y gravámenes a que haya lugar, es decir,

los establecidos por las leyes, Ordenanzas y Acuerdos Municipales. Por lo tanto, el Contratista no tendrá más derecho que a los valores expresamente convenidos y en ningún caso genera relación laboral, ni prestaciones sociales.

2. SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	VALOR
CDP N°	26-00028	15 DE ENERO DEL 2026	$15.120.000.00
RP N°	26-00037	21 DE ENERO DEL 2026	$12.726.000.00

3. VALOR FISCAL DEL CONTRATO

DESCRIPCION DEL APORTANTE	VALOR FISCAL
MUNICIPIO DE CURITI	$12.726.000.00
TOTAL DE CONTRATO	**$12.726.000.00**

4. PAGO A EFECTUAR

Se autoriza el pago parcial No. 02, de la siguiente manera:

DESCRIPCIÓN	VALOR FISCAL
ACTA DE PAGO PARCIAL No. 02	$3.780.000,00
TOTAL DE PAGOS	**$3.780.000,00**

5. BALANCE FINANCIERO

	VALOR INICIAL	CODIGO DE PRODUCTO	% EJECUCIÓN	VALOR EJECUTADO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$12.726.000,00**	1905050		
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL	**$000,00**	**N. A**		
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL No. 01		1905050	10,9%	$1.386.000,00
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL No. 02		1905050	29,8%	3.780.000,00
SALDO POR EJECUTAR		1905050	59,3%	$7.560.000,00
SUMAS IGUALES	**$12.726.000,00**		**100%**	**$12.726.000,00**

6. RELACION DE SOPORTE DE LA PRESENTE ACTA

- El contratista presento informe de actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto contractual.
- Allego copia de la planilla de pago de seguridad social, correspondiente al mes de febrero de 2026.
- Informe de supervisión de cumplimiento del contrato.

ACUERDAN:

Autorizar el pago de la suma de **TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($3.780.000.00) M/CTE**, correspondiente al **PAGO PARCIAL 02**, de las actividades realizadas del periodo comprendido entre el primero (01) al veintiocho (28) de febrero del año 2026.

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en Curití, el día tres (04) del mes de marzo del año 2026.

OMAIRA MEJIA GONZALEZ
Secretario de Salud
Supervisor Contrato

EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN
Contratista

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1101689667	0	EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-755	CRA 15 19 09		7222222			EMILCEMURILLO@UNISANGIL.EDU.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36437357	I	2026-02-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	990.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36437357	2026-03-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1101689667	MURILLO QUITIAN EMILCEN YANETH	3.200.000																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	3.200.000	512.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.200.000	400.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.200.000	78.000	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	990.000	N	3869101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1101689667	0	EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-755	CRA 15 19 09		7222222			EMILCEMURILLO@UNISANGIL.EDU.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36437357	I	2026-02-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	990.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36437357	2026-03-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.200.000	3.200.000	3.200.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	512.000	0	0	0	512.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	512.000	0	0	0	512.000
EPS(Administradoras: 1)				1	400.000	0	0	0	400.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	400.000	0	0	0	400.000
ARP(Administradoras: 1)				1	78.000	0	0	0	78.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	78.000	0	0	0	78.000
Gran Total					990.000	0	0	0	990.000

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMILCEN YANETH MURILLO QUITIAN
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101689667
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-16
FECHA DE PAGO:	2026-02-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36437357
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36437357
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 3.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 400.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 3.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 512.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 3.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 78.000	$ 78.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 990.000	$ 990.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/04/2026