REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE AMAZONAS

NIT. 899.999.336- 9

CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

I. DATOS BASICOS					
1. No del Contrato	0775	**2. Fecha del Contrato**	viernes 23 de enero de 2026		
3. Plazo de Ejecucion en Meses	6,0	**4. Fecha de Inicio (RP)**	23/01/2026	**5. Fecha Finalización**	22/07/2026
3.1 Adicion en Tiempo		**4.1 Fecha Adicion**		**5.1 5. Fecha Finalización**	
6. Nombre del Contratista	CLARA YARITZA SANCHEZ MORALES		**7. C.C / C.E. ó Nit:**		1.033.687.467
8. Nombre del Supervisor	MELISSA JOHANA RIOS MONTENEGRO				
9. Secretaria que realiza el Contrato	SALUD	**10. Area o Proyecto**	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGIA		

II. DESCRIPCIÓN					
11. Objeto del Contrato	CONTRATACION DE UN TÉCNICO DE ENFERMERIA DE APOYO A LA GESTION DE EVENTOS Y SITUACIONES DE INTERES EN SALUD PÚBLICA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO CONFORME A LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA VIGILANCIA DE SALUD PÚBLICA.				
11.1 Valor Pago Mensual	$ 2.703.000	◄═ Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato			
12. Periodo de ejecucion del Pago	8 DIAS DE ENERO Y FEBRERO	**13. Valor a pagar según periodo de ejecución**	**$ 3.423.800**	**14. No. Pagos Realizados**	1,3
15. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (cuando corresponda)	*COMO CONTRATISTA CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: Para el pago de este contrato, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de servicios prestados , en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma*				
	Planilla de Autoliquidacion No.	*54183761*		***Fecha de Pago***	23/02/2026
	Valor Aporte Salud:	*$ 58.700*		***Valor Total Planilla $***	$ 145.400
	Valor Aporte a Pension:	*$ 75.200*			
	Valor Aporte A.R.L.:	*$ 11.500*			

III. INFORMACION PRESUPUESTAL						
16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:			Inversión:		X
	CDP No y Fecha		988-20/01/2026		RP No. y Fecha	782-23/01/2026
	CDP No y Fecha **otrosi**				RP No. y Fecha **otrosi**	
17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligencuiar por cada uno de los rubros de afectacion del contrato)	***Clasificador Presupuestal***		**Vigencia**			
	Rubro	*Recurso*	*Actual*	*Reserva*		
	0403-2.3.2.02.02.009.19.03.05-41	Vigilancia en Salud Pública.	X		16.218.000	

18. Valor y Ejecucion		**18.1 Datos Para Pagos**		**Tipo Cuenta**
Valor Inicial del Contrato $	$ 16.218.000	**Banco**	BANCOLOMBIA	Ahorro
Valor Adiciones $		**N. Cuenta**	94300010959	
Valor Total de Contrato $	$ 16.218.000	% de Ejecucion		21%
Valor Ejecutado $	$ 3.423.800	% Por Ejecutar		79%
Saldo por Ejecutar $	$ 12.794.200	% Total		100%

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	**% DE AVANCE**
19. Observciones: La presente certificacion se expide en la ciudad de Leticia en el mes de febrero de 2026	

ANEXOS: Acta de actividades,cronograma mensual de actividades,informe mensual,planilla de pago seguridad social, evidencia fotografica.

FIRMA DEL SUPERVISOR

Nombre: MELISSA JOHANA RIOS MONTENEGRO
Cargo: P.U VSP Y EPIDEMIOLOGIA

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICA Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales

NIT. 899.999.336- 9	REPUBLICA DE COLOMBIA GOBERNACION DE AMAZONAS
	CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Se presento cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de Ejecución estipulada.	
El día 05,17 y18 de febrero de 2026, la contratista realizó revisión de RIPS del último trimestre de 2025 y de las semanas epidemiológicas 1, 2, 3 y 4 de 2026, con énfasis en los eventos de zoonosis, en Hospital San Rafael de Leticia, Hospital Local del Municipio de Puerto Nariño y Fundación Clínica Leticia, con el objetivo de realizar Verificación de diagnósticos registrados en RIPS, identificación de casos que cumplían definición de caso según protocolo INS, cruce con SIVIGILA para verificación de notificación e identificación de posibles subregistro.	
El 28 de febrero apoyo la búsqueda activa comunitaria en el Barrio Once de noviembre de eventos de interés en salud pública en cumplimiento de los lineamientos nacionales establecidos. Durante esta actividad, participó en la identificación oportuna de casos, recolección de información relevante y fortalecimiento de la vigilancia en salud pública.	
La contratista estuvo disponible para apoyar el equipo de respuesta inmediata. Según cronograma de disponibilidad ERI.	
Se asistió a las siguientes capacitaciones, que se llevaron a cabo en la maloca de la sede de la secretaria de salud departamental los siguientes días: 5 de febrero de 2026 Reunión programada por la Dra. Melissa Ríos. La reunión se desarrolló en el horario de 8:00 a.m. a 10:00 a.m. Posteriormente, de 10:00 a.m. a 12:00 m., los líderes tecnólogos realizaron la asignación y distribución del personal según líneas y responsabilidades. 11 de febrero de 2026: 08:00 am. Infección Respiratoria Aguda. referente Andrea Arias: 09:00 am Seguridad Materna. referente Álvaro Gómez 10:00 am Salud Mental, referente Jessica García 11:00 am. Lesiones de causa externa, referente Jesica García 13 de febrero de 2026: 08:00 am. Enfermedades transmitidas por alimentos, referente Jeimmy Palencia 09:00 am. Vigilancia Nutricional, referente Jorge Polo 10:00 am. Estadísticas Vitales, referente Valeria Useche 11: 00 am. SIVIGLA. referente Nancy Rodríguez 14 de febrero de 2026: 09:00 am Vigilancia Basada en comunidad, referente Lizeth Sánchez	21%

Yo, CLARA YARITZA SANCHEZ MORALES identificado con la cedula de ciudadanía No **1.033.687.467** residente Colombiano, en mi condición de trabajador independiente, y dando alcance a lo dispuesto en el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 art. 1, modificado por el Decreto 3032 de 2013; CERTIFICO que Mis Ingresos del Año inmediatamente anterior, Si (X) No ( ) provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos.

Firma del Contribuyente

Vo.Bo: *Yubisay Arrieta*
Referente zoonosis

GOBERNACION DE AMAZONAS NIT: 899999336-5	*MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA* *FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12*	
	Código: MSI-OAJ	Versión: 2016-1
	Dependencia o Área: **VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA**	

1. SECRETARÍA: SALUD

DEPENDENCIA O ÁREA: **VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA**

ACTA No.	FECHA ACTA		CONTRATO No.	FECHA CONTRATO		
	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
1	2	2026	**001059**	23	01	2026

OBJETO CONTRACTUAL: CONTRATACIÓN DE UN TÉCNICO DE ENFERMERÍA DE APOYO A LA GESTIÓN DE EVENTOS Y SITUACIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO CONFORME A LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA VIGILANCIA DE SALUD PÚBLICA.

CONTRATISTA	INTERVENTOR
CLARA YARITZA SANCHEZ MORALES	P.U VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGIA
INFORME	**OBSERVACIONES**
ACTIVIDAD 1: Presentar cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben quedar por escrito	El contratista presenta cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de Ejecución estipulada. **Carpeta de evidencia: Febrero** ***ACTIVIDAD 1:*** *Ítem 1 cronograma inicial* *Ítem 2 cronograma mensual*
ACTIVIDAD 2: apoyar el diligenciamiento de base de datos para el registro y actualización de información de investigaciones epidemiológicas de campo, monitoreo rápido cobertura de vacunación, encuestas de coberturas de vacunación, búsquedas activas comunitarias, estadísticas vitales, entre otras.	La contratista apoyó actividades de vigilancia rutinaria, mediante la ejecución de **Búsqueda Activa Institucional (BAI)** en las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) del departamento del Amazonas. El día **05 de febrero de 2026**, se realizó revisión de **RIPS del último trimestre de 2025 y de las semanas epidemiológicas 1, 2, 3 y 4 de 2026**, con énfasis en los eventos de zoonosis, en las siguientes instituciones: **1. Hospital San Rafael de Leticia** **2. Hospital Local del Municipio de Puerto Nariño** Durante la revisión se verificaron y analizaron las siguientes historias clínicas: • 12 historias clínicas correspondientes al **evento 100** • 20 historias clínicas correspondientes al **evento 101** • 2 historias clínicas correspondientes al **evento 300** • 31 historias clínicas correspondientes al **evento 455** **3. Fundación Clínica Leticia** • 2 historias clínicas correspondientes al **evento**

	100 • 15 historias clínicas correspondientes al **evento 300** • 97 historias clínicas correspondientes al **evento 455** **Acciones realizadas:** • Verificación de diagnósticos registrados en RIPS. • Identificación de casos que cumplían definición de caso según protocolo INS. • Cruce con SIVIGILA para verificación de notificación. • Identificación de posibles subregistros. • Registro de hallazgos para seguimiento epidemiológico. **Carpeta de evidencia: Febrero** **Actividad 2**: ítem 1 evidencia fotográfica
ACTIVIDAD 3: apoyar el rastreo de contactos, la investigación epidemiológica de campo a contactos de casos confirmados, casos probables y positivos de eventos de interés en salud pública, conglomerados de personal de salud, comunidades indígenas, establecimientos penitenciarios, estación de policía, unidades de respue4sta inmediata, centros de protección, convento/monasterios, albérguese, las fuerzas militares y de policía, hogares del adulto mayor y población especial (gestantes, menores de 18 años, indígenas, migrantes, entre otros).	La contratista no realizó esta actividad, dado que no se encontraba programada dentro del cronograma establecido. No se cuenta con evidencia documental, dado que la actividad no fue ejecutada durante el período reportado.
ACTIVIDAD 4: apoyar la búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública, en zona rural dispersa, comunidades indígenas, barrios vulnerables, de acuerdo con los lineamientos nacionales.	La contratista el 28 de febrero, apoyo la búsqueda activa comunitaria en el Barrio Once de noviembre de eventos de interés en salud pública en cumplimiento de los lineamientos nacionales establecidos. Durante esta actividad, participó en la identificación oportuna de casos, recolección de información relevante y fortalecimiento de la vigilancia en salud Pública. **Carpeta Evidencia Febrero** **Actividad 4**: Ítem 1. Evidencia fotográfica.
ACTIVIDAD 5: apoyar la ejecución de actividades complementarias a la vigilancia en salud publica en el departamento según programación o de acuerdo al comportamiento de los diferentes eventos de interés en salud publica en pro de dar cumplimiento a los lineamientos nacionales (evaluaciones o monitoreo de cobertura de vacunación, autopsia verbales, jornadas de vacunación, censo de canalización, recolección de certificados de hechos vitales (nacimientos y defunciones) en actividades del municipio, extramurales en municipios y zonas no municipalizadas.	La contratista no realizó esta actividad, dado que no se encontraba programada dentro del cronograma establecido. No se cuenta con evidencia documental, dado que la actividad no fue ejecutada durante el período reportado.
ACTIVIDAD 6: desarrollar actividades de apoyo a la implementación de la vigilancia con base comunitaria en municipios y zonas no municipalizadas.	La contratista no realizó esta actividad, dado que no se encontraba programada dentro del cronograma establecido. No se cuenta con evidencia documental, dado que la actividad no fue ejecutada durante el período reportado.
ACTIVIDAD 7: Hacer parte del equipo de respuesta inmediata para la identificación, valoración y	La contratista está disponible para apoyar el equipo de respuesta inmediata. Según cronograma de

modificación del riesgo (atención de brotes y/o situaciones de emergencia en salud pública en zona urbana y rural del departamento). Según monitoreo de medios, reporte de alertas en salud pública y detección de comportamiento inusual de eventos de interés en salud pública.	disponibilidad ERI. **Carpeta Evidencias Febrero** **Actividad 7**: Ítem 1. Cronograma de Disponibilidad ERI
ACTIVIDAD 8: realizar toma de muestras en actividades extramurales de casos de eventos de interés en salud pública, de acuerdo con los lineamientos nacionales para cada caso.	La contratista no realizó esta actividad, dado que no se encontraba programada dentro del cronograma establecido. No se cuenta con evidencia documental, dado que la actividad no fue ejecutada durante el período reportado
ACTIVIDAD 9: participar de simulacros, simulaciones y otros espacios de reentrenamiento para la respuesta a alertas, brotes y emergencias en salud pública.	La contratista no realizó esta actividad, dado que no se encontraba programada dentro del cronograma establecido. No se cuenta con evidencia documental, dado que la actividad no fue ejecutada durante el período reportado
ACTIVIDAD 10: participar en los comités de vigilancia en salud pública – COVE, comités de vigilancia comunitaria – COVECOM, comités de estadísticas vitales. ASIS y otros comités nacionales, departamentales o municipales, según convocatoria.	La contratista no realizó esta actividad, dado que no se encontraba programada dentro del cronograma establecido. No se cuenta con evidencia documental, dado que la actividad no fue ejecutada durante el período reportado
ACTIVIDAD 11: participar en espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) mesa de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programadas a nivel local, nacional o internacional.	La contratista durante en el periodo del mes de febrero asistió a las siguientes capacitaciones, que se llevaron a cabo en la maloca de la sede de la secretaria de salud Departamental los siguientes días: **11 de febrero de 2026:** 08:00 am. Infección Respiratoria Aguda. referente Andrea Arias: 09:00 am Seguridad Materna. referente Alvaro Gómez 10:00 am Salud Mental, referente Jessica García 11:00 am. Lesiones de causa externa, referente Jesica García **13 de febrero de 2026:** 08:00 am. Enfermedades transmitidas por alimentos, referente Jeimmy Palencia 09:00 am. Vigilancia Nutricional, referente Jorge Polo 10:00 am. Estadísticas Vitales, referente Valeria Useche 11: 00 am. SIVIGLA. referente Nancy Rodríguez **14 de febrero de 2026:** 09:00 am Vigilancia Basada en comunidad, referente Lizeth Sánchez . **Carpeta de evidencia: Febrero** **Actividad 11:** Registro fotográfico
ACTIVIDAD 12: participar en espacios institucionales de información a la comunidad (programas radiales, pregrabados o presenciales, videos para redes sociales Facebook live, entre otros).	La contratista no realizó esta actividad, dado que no se encontraba programada dentro del cronograma establecido. No se cuenta con evidencia documental, dado que la actividad no fue ejecutada durante el período reportado
ACTIVIDAD 13: apoyar el registro de audiovisual (fotos/videos) de las actividades extramurales ejecutadas en el marco del cumplimiento del contrato. Así como la organización del archivo documental teniendo cuenta la Gestión de documentos según ley general de archivo 534 de julio 14 de 2000.	La contratista no realizó esta actividad, dado que no se encontraba programada dentro del cronograma establecido No se cuenta con evidencia documental, dado que la actividad no fue ejecutada durante el período reportado
ACTIVIDAD 14: Entregar al finalizar el contrato	La contratista entregará al finalizar la ejecución del contrato el informe técnico consolidado de

informe técnico del cumplimiento del objeto contractual que incluya el análisis, soportes y evidencias fotográficas de las actividades (Medio magnético - CD o DVD).	cumplimiento, el cual incluirá el análisis de resultados, soportes, evidencias fotográficas e inventario documental, conforme a la normatividad archivística vigente. Evidencia que será entregada al finalizar la ejecución del contrato.
ACTIVIDAD 15: Las demás que le sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual.	La contratista no realizó esta actividad en el mes de octubre, debido a que no fue requerida alguna actividad contractual adicional. No se cuenta con evidencia documental, dado que la actividad no fue ejecutada durante el período reportado.
AVANCE CONTRACTUAL: 21%	
NOTA: Los anexos que se derivan de la ejecución de las actividades en el marco del contrato 0775**,** reposan en la oficina de Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología en medio físico y/o magnético. Además del organizar la información en el drive del correo de epidemiología.	
 SUPERVISOR **MELISSA JOHANA RIOS MONTENEGRO** **P.U Vigilancia en salud Publica y Epidemiologia**	
Original: Oficina Jurídica Departamental	Copia: Oficina VSP y Epidemiología

CRONOGRAMA INICIAL CONTRATO 0775 DE 23 DE ENERO DE 2026

OBJETO CONTRACTUAL: CONTRATACIÓN DE UN TÉCNICO DE ENFERMERÍA DE APOYO A LA GESTIÓN DE EVENTOS Y SITUACIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO CONFORME A LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA VIGILANCIA DE SALUD PÚBLICA.

ACTIVIDADES A REALIZAR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	OBSERVACIONES
Actividad 1: Presentar cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben quedar por escrito	Informe	x	x	x	x	x	x	X	MENSUAL
Actividad 2: apoyar el diligenciamiento de base de datos para el registro y actualización de información de investigaciones epidemiológicas de campo, monitoreo rápido cobertura de vacunación, encuestas de coberturas de vacunación, búsquedas activas comunitarias, estadísticas vitales, entre otras.	Formatos de Investigación Epidemiológica de Campo	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera
Actividad 3: apoyar el rastreo de contactos, la investigación epidemiológica de campo a contactos de casos confirmados, casos probables y positivos de eventos de interés en salud pública, conglomerados de personal de salud, comunidades indígenas, establecimientos penitenciarios, estación de policía, unidades de respue4sta inmediata, centros de protección, convento/monasterios, albérguese, las fuerzas militares y de policía, hogares del adulto mayor y población especial (gestantes, menores de 18 años, indígenas, migrantes, entre otros).	Formatos de Investigación Epidemiológica de Campo	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera
Actividad 4: apoyar la búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública, en zona rural dispersa, comunidades indígena, barrios vulnerables, de acuerdo con los lineamientos nacionales.	Formatos diligenciados Investigación Epidemiológica de Campo, Búsqueda Activa Comuniaria y Evidencia Fotográfica	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera
Actividad 5: apoyar la ejecución de actividades complementarias a la vigilancia en salud publica en el departamento según programación o de acuerdo al comportamiento de los diferentes eventos de interés en salud publica en pro de dar cumplimiento a los lineamientos nacionales (evaluaciones o monitoreo de cobertura de vacunación, autopsia verbales, jornadas de vacunación, censo de canalización, recolección de certificados de hechos vitales (nacimientos y defunciones) en actividades del municipio, extramurales en municipios y zonas no municipalizadas.	Formatos diligenciados Investigación Epidemiológica de Campo, Búsqueda Activa Comuniaria, Monitoreo Rapido Cobertura de Vacunacion y Evidencia Fotográfica	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera
Actividad 6: desarrollar actividades de apoyo a la implementación de la vigilancia con base comunitaria en municipios y zonas no municipalizadas.	Cronograma de actividades	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera
Actividad 7: Hacer parte del equipo de respuesta inmediata para la identificación, valoración y modificación del riesgo (atención de brotes y/o situaciones de emergencia en salud pública en zona urbana y rural del departamento). Según monitoreo de medios, reporte de alertas en salud pública y detección de comportamiento inusual de eventos de interés en salud pública.	Cronograma disponibilidad Equipo ERI	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera
Actividad 8 realizar toma de muestras en actividades extramurales de casos de eventos de interés en salud pública, de acuerdo con los lineamientos nacionales para cada caso.	Listados de asistencia y actas	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera
Actividad 9: participar de simulacros, simulaciones y otros espacios de reentrenamiento para la respuesta a alertas, brotes y emergencias en salud pública.	Listados de asistencia y actas	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera
Actividad 10: participar en los comités de vigilancia en salud pública – COVE, comités de vigilancia comunitaria – COVECOM, comités de estadísticas vitales. ASIS y otros comités nacionales, departamentales o municipales, según convocatoria.	Listados de asistencia y actas	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera
Actividad 11: participar en espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) mesa de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programadas a nivel local, nacional o internacional.	Listados de asistencia y actas	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera
Actividad 12: participar en espacios institucionales de información a la comunidad (programas radiales, pregrabados o presenciales, videos para redes sociales Facebook live, entre otros).	Cronograma de actividades	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera
Actividad 13: apoyar el registro de audiovisual (fotos/videos) de las actividades extramurales ejecutadas en el marco del cumplimiento del contrato. Así como la organización del archivo documental teniendo cuenta la Gestión de documentos según ley general de archivo 534 de julio 14 de 2000.	Informe	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera
ACTIVIDAD 14: Entregar al finalizar el contrato informe técnico del cumplimiento del objeto contractual que incluya el análisis, soportes y evidencias fotográficas de las actividades (Medio magnético - CD o DVD).	Informe	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera
ACTIVIDAD 15: Las demás que le sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual.	Listados de asistencia y actas	x	x	x	x	x	x	X	cuando se requiera

Clara Yaritza Sánchez Morales
C.C 1033687467

Periodo: 01/03/2026 al 31/03/2026 Responsable: CLARA YARITZA SANCHEZ MORALES

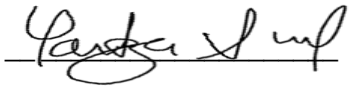
Objetivo: CONTRATACIÓN DE UN TÉCNICO DE ENFERMERÍA DE APOYO A LA GESTIÓN DE EVENTOS Y SITUACIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO CONFORME A LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA VIGILANCIA DE SALUD PÚBLICA.

ITEM	QUE	CÓMO	CUANDO	DÓNDE	EVIDENCIA
1	**ACTIVIDAD 1:** Presentar cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben quedar por escrito	Informe de pago	Mensual	Oficina Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología	Cronograma de actividades
2	**ACTIVIDAD 2:** apoyar el diligenciamiento de base de datos para el registro y actualización de información de investigaciones epidemiológicas de campo, monitoreo rápido cobertura de vacunación, encuestas de coberturas de vacunación, búsquedas activas comunitarias, estadísticas vitales, entre otras.	Investigación Epidemiológica de Campo, Búsqueda Activa Comunitaria, Búsqueda activa Institucional, Monitoreo rápido Cobertura de Vacunación.	Mensual	Oficina Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología	Formatos y fotografias
3	**ACTIVIDAD 3:** apoyar el rastreo de contactos, la investigación epidemiológica de campo a contactos de casos confirmados, casos probables y positivos de eventos de interés en salud pública, conglomerados de personal de salud, comunidades indígenas, establecimientos penitenciarios, estación de policía, unidades de respue4sta inmediata, centros de protección, convento/monasterios, albérguese, las fuerzas militares y de policía, hogares del adulto mayor y población especial (gestantes, menores de 18 años, indígenas, migrantes, entre otros).	Investigación Epidemiológica de Campo y Búsqueda Activa Comunitaria	Cuando se requiera	Según necesidad	Formatos de Investigación Epidemiológica de Campo

4	**ACTIVIDAD 4:** apoyar la búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública, en zona rural dispersa, comunidades indígena, barrios vulnerables, de acuerdo con los lineamientos nacionales.	Investigación Epidemiológica de Campo y Búsqueda Activa Comunitaria	Cuando se requiera	Según necesidad	Formatos diligenciados Investigación Epidemiológica de Campo, Búsqueda Activa Comuniaria y Evidencia Fotográfica
5	**ACTIVIDAD 5:** apoyar la ejecución de actividades complementarias a la vigilancia en salud publica en el departamento según programación o de acuerdo al comportamiento de los diferentes eventos de interés en salud publica en pro de dar cumplimiento a los lineamientos nacionales (evaluaciones o monitoreo de cobertura de vacunación, autopsia verbales, jornadas de vacunación, censo de canalización, recolección de certificados de hechos vitales (nacimientos y defunciones) en actividades del municipio, extramurales en municipios y zonas no municipalizadas.	Realizando visitas extramurales casa a casa mediante las búsquedas activas comunitarias.	Cuando se requiera	Según necesidad	Formatos diligenciados Investigación Epidemiológica de Campo, Búsqueda Activa Comuniaria, Monitoreo Rapido Cobertura de Vacunacion y Evidencia Fotográfica
6	**ACTIVIDAD 6:** desarrollar actividades de apoyo a la implementación de la vigilancia con base comunitaria en municipios y zonas no municipalizadas.	Cronograma	Cuando se requiera	Donde se requiera	Cronograma de actividades
7	**ACTIVIDAD 7:** Hacer parte del equipo de respuesta inmediata para la identificación, valoración y modificación del riesgo (atención de brotes y/o situaciones de emergencia en salud pública en zona urbana y rural del departamento). Según monitoreo de medios, reporte de alertas en salud pública y detección de comportamiento inusual de eventos de interés en salud pública.	Apoyando el equipo ERI	Cuando se requiera	Según necesidad	Cronograma disponibilidad Equipo ERI

8	**ACTIVIDAD 8:** realizar toma de muestras en actividades extramurales de casos de eventos de interés en salud pública, de acuerdo con los lineamientos nacionales para cada caso.	Cronograma	Cuando se requiera	Según necesidad	Listados de asistencia y actas
9	**ACTIVIDAD 9:** participar de simulacros, simulaciones y otros espacios de reentrenamiento para la respuesta a alertas, brotes y emergencias en salud pública.	Cronograma	Cuando se requiera	Según necesidad	Listados de asistencia y actas
10	**ACTIVIDAD 10:** participar en los comités de vigilancia en salud pública – COVE, comités de vigilancia comunitaria – COVECOM, comités de estadísticas vitales. ASIS y otros comités nacionales, departamentales o municipales, según convocatoria.	Reuniones presenciales y virtuales	Cuando se requiera	Según necesidad	Listados de asistencia y actas
11	**ACTIVIDAD 11:** participar en espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) mesa de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programadas a nivel local, nacional o internacional.	Evidencias Fotográficas	Cuando se requiera	Según necesidad	Listados de asistencia y actas
12	**ACTIVIDAD 12:** participar en espacios institucionales de información a la comunidad (programas radiales, pregrabados o presenciales, videos para redes sociales Facebook live, entre otros).	Informes	Cuando se requiera	Según necesidad	Cronograma de actividades

13	**ACTIVIDAD 13:** apoyar el registro de audiovisual (fotos/videos) de las actividades extramurales ejecutadas en el marco del cumplimiento del contrato. Así como la organización del archivo documental teniendo cuenta la Gestión de documentos según ley general de archivo 534 de julio 14 de 2000.	Cronograma	Cuando se requiera	Según necesidad	Actas, listados de asistencia y cronograma de actividades
	ACTIVIDAD 14: Entregar al finalizar el contrato informe técnico del cumplimiento del objeto contractual que incluya el análisis, soportes y evidencias fotográficas de las actividades (Medio magnético - CD o DVD).	Cronograma	Cuando se requiera	Según necesidad	Actas, listados de asistencia y cronograma de actividades
	ACTIVIDAD 15: Las demás que le sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual.	Cronograma	Cuando se requiera	Según necesidad	Actas, listados de asistencia y cronograma de actividades

FIRMA: 

Clara Yaritza Sánchez Morales
C.C 1033687467

CONDICIONES DEL CONTRATO

Contrato No.	0775-2026
Contratista:	**CLARA YARITZA SANCHEZ MORALES**
Identificación:	C.C.: 1.033.687.467
Razón social:	NO APLICA
Nit:	NO APLICA
CLÁUSULAS:	
1) Objeto:	CONTRATACION DE UN TECNICO DE ENFERMERIA DE APOYO A LA GESTION DE EVENTOS Y SITUACIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO CONFORME A LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA VIGILANCIA DE SALUD PUBLICA.
2) Plazo:	SEIS (06) MESES
3) Obligaciones:	OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: 1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA y el DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS. 2. Participar y apoyar al DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato y en las que se sugieran por cuenta del supervisor con miras a incrementar la participación social. 3. Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del presente contrato. 4. Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del Contrato le imparta el DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. 5. Entregar al supervisor del Contrato los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera. Deberá presentarse cuando menos un informe mensual de ejecución de las obligaciones del contrato como requisito para el respectivo pago. 6. Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades realizadas para cada pago 7. Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de pública. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita de la DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS. 8. Devolver a la DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS, una vez finalizado la ejecución del contrato los documentos que en desarrollo del contrato se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones, así como los bienes devolutivos que le hayan sido asignados en custodia. 9. Colaborar con la DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento. 10. Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes. 11. Participar de las diferentes reuniones y actividades en las que se desarrollen temas institucionales. 12. Apoyar y promover la difusión por diferentes medios de los temas institucionales y de interés de la gobernación. 13. Participar en todas las actividades programadas por la Gobernación de Amazonas.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:

El Contratista de Prestación de Servicios deberá, de manera autónoma e independiente, realizar las siguientes actividades específicas:

Actividad 1: Presentar cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben quedar por escrito. Y, de manera mensual las actividades a desarrollar

Actividad 2: Apoyar el diligenciamiento de base de datos para el registro y actualización de información de investigaciones epidemiológicas de campo, monitoreo rápido de coberturas de vacunación, encuesta de coberturas de vacunación, búsqueda activa comunitaria, estadísticas vitales, entre otros.
Actividad 3: Apoyar el rastreo de contactos, la investigación epidemiológica de campo a contactos de casos confirmados, casos probables y positivos de eventos de interés en salud pública, conglomerados de personal de salud, comunidades indígenas, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, unidades de respuesta inmediata, centros de protección, conventos/monasterios, albergues, las Fuerzas Militares y de Policía, hogares del adulto mayor y población especial (gestantes, menores de 18 años, indígenas, migrantes, entre otros).
Actividad 4: Apoyar la búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública, en zona rural dispersa, comunidades indígenas, barrios vulnerables, de acuerdo con los lineamientos nacionales.
Actividad 5: Apoyar la ejecución de actividades complementarias a la vigilancia en salud pública en el departamento según programación o de acuerdo al comportamiento de los diferentes eventos de interés en salud pública en pro de dar cumplimiento a los lineamientos nacionales (evaluación o monitoreo de coberturas de vacunación, autopsia verbal, jornadas de vacunación, censo de canalización, recolección de certificados de hechos vitales (nacimientos y defunciones) en actividades del municipio extramurales en municipios y zonas no municipalizadas.
Actividad 6: Desarrollar actividades de apoyo a la implementación de la vigilancia con base comunitaria en municipios y zonas no municipalizadas.
Actividad 7: Hacer parte del equipo de respuesta inmediata para la identificación, valoración y modificación del riesgo (atención de brotes y/o situaciones de emergencia en Salud Pública en zona urbana y rural del departamento), según monitoreo de medios, reporte de alertas en salud pública y detección de comportamiento inusual de eventos de interés en salud pública.
Actividad 8: Realizar toma de muestras en actividades extramurales de casos probables o sospechosos de eventos de interés en salud pública, de acuerdo con los lineamientos nacionales para cada caso
Actividad 9: Participar de simulacros, simulaciones y otros espacios de reentrenamiento para la respuesta a alertas, brotes y emergencias en salud pública

Actividad 10: Participar en los Comités de vigilancia en Salud Pública -Cove, Comités de Vigilancia Comunitaria – COVECom, Comités de Estadísticas Vitales, ASIS y otros Comités nacionales, departamentales o municipales, según convocatoria.
Actividad 11: Participar en espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias); mesas de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programadas a nivel local, nacional o internacional.
Actividad 12: Participar en espacios institucionales de información a la comunidad (programas radiales, pregrabados o presenciales, videos para redes sociales, Facebook live, entre otros).
Actividad 13: Apoyar el registro audiovisual (fotos/videos) de las actividades extramurales ejecutadas en el marco del cumplimiento del contrato. Así como la organización del archivo documental, teniendo en cuenta la Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000.
Actividad 14: Entregar al finalizar el contrato informe técnico del cumplimiento del objeto contractual que incluya el análisis, soportes, evidencias fotográficas, e inventario documental según las normas e instrumentos archivísticos, (Medio magnético - CD o DVD).

Actividad 15: Las demás que le sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual.

	OBLIGACIONES DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS 1. Suministrar la información que previamente requiera EL CONTRATISTA en relación con el objeto del presente contrato. 2. Exigir a EL CONTRATISTA la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato. 3. Efectuar la supervisión y seguimiento del presente contrato. 4. Garantizar el cubrimiento de los gastos de viaje, transporte aéreo, fluvial y terrestre que EL CONTRATISTA requiera para su desplazamiento dentro y fuera del país, en cumplimiento del objeto contractual, de conformidad con el acto administrativo que regula la materia. 5. Cumplir con las demás señaladas en el artículo 4º de la Ley 80/1993 y otras normas concordantes.
4) Forma de pago:	**SEIS (06)** meses vencidos por valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS TRES MIL PESOS M/CTE ($2.703.000)** cada una. Para los periodos que no correspondan a mensualidades completas, se cancelará la suma equivalente a los servicios prestados durante el periodo a cancelar, proporcional al valor mensual pactado. Dichos desembolsos se realizarán previa presentación del formato "Informe de Obligaciones y Certificación del Supervisor - contratos de prestación de servicios" y el comprobante de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional y de conformidad con las normas que regulan la materia.
5) Supervisión:	La Supervisión del presente contrato estará a cargo del P.U área salud grado 5- vigilancia en salud publica y epidemiologia
6) Garantía:	En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y en especial lo contenido en el artículo 2.2.1.2.4.5 del Decreto 1082 de 2015 NO OBLIGATORIEDAD DE GARANTÍAS, en la Contratación directa la exigencia de garantía en la sección 3, que comprende los artículos 2.2.1.2.3.1.1 al 2.2.1.2.3.5.1 del presente Decreto no es obligatoria, y la justificación para exigirlas debe estar o no en los estudios previos.
7) Cláusulas excepcionales:	**CESIÓN.** EL CONTRATISTA no podrá ceder total o parcialmente el objeto del contrato, ni tampoco podrá subcontratarlo sin que medie previa autorización expresa y escrita del contratante. **INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**. EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o impedimento a que se refiere el Artículo 8º de la Ley 80 de 1993, en la Ley 142 de 1994, en la Constitución Política y en la demás normatividad concordante con la materia, para contratar con entidades del Estado. **CADUCIDAD**: Para la declaratoria de caducidad, se dará aplicación a lo establecido en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. **AUSENCIA DE RELACIÓN LABORAL**. El presente contrato será ejecutado por EL CONTRATISTA con absoluta autonomía e independencia y, en desarrollo del mismo, no se generará vínculo laboral alguno entre EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA y/o sus dependientes si los hubiere. **SUSPENSIÓN**. - Las partes contratantes podrán suspender el presente contrato, mediante la suscripción de un acta en donde conste tal evento, cuando medie alguna de las siguientes causales: 1) Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados; 2) A solicitud debidamente sustentada interpuesta por una de las partes. El término de suspensión no será computable para efecto del plazo de ejecución del contrato, ni dará derecho a exigir indemnización, sobrecostos o reajustes, ni a reclamar gastos diferentes a los pactados en el contrato.

8) Causales de Terminación:	El presente contrato se dará por terminado en los siguientes eventos: 1) Por extinción del plazo pactado para la ejecución; 2) A solicitud debidamente sustentada interpuesta por una de las partes. 3) Por acuerdo bilateral; 4) Por caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobados. En los eventos numerados con 2, 3 y 4, se deberá suscribir acta donde conste tal hecho. De conformidad al Decreto Ley 019 de 2012, articulo 217 por medio de la cual se modifica el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, en donde manifiesta que la liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.
9) Multas:	La Gobernación del Amazonas podrá, mediante acto administrativo motivado, sancionar al contratista con la imposición de multas sucesivas del 0.3% del valor del contrato por cada día de incumplimiento, sin superar el 10% del valor del mismo, a efecto de conminarlo a su cumplimiento.
10) Cláusula penal:	En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento total o parcial de las obligaciones derivadas del contrato, El CONTRATISTA pagará a la gobernación, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, cuando se trate de incumplimiento total del mismo o proporcional al incumplimiento del contrato cuando se trate de incumplimiento parcial, sin que supere el porcentaje señalado. El valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria ingresará al Fondo de Bienestar Social de la Gobernación del Amazonas. La Resolución que contenga la sanción penal pecuniaria, se notificará, publicará y comunicará en la forma prevista para la imposición de multas y observando el procedimiento establecido en la Ley.
11) Apropiación Presupuestal:	El presente contrato afectará el siguiente Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.988 de fecha 20/01/2026 Con rubro 0403-2.3.2.02.02.009.19.03.05-41 Vigilancia en salud publica.

GOBERNACION DEL AMAZONAS

NIT. 899999336-9

Departamento de Amazonas

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **782**

Vigencia: 2.026 **Fecha de Compromiso:** 23 de enero de 2026

Beneficiario SANCHEZ MORALES CLARA YARITZA **Nit:** 1033687467 - 5

No. C.D.P. : 988 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 20 de enero de 2026 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso CONTRATO PREST. SERV.

CONTRATO: 0775 **Fecha:**23/01/2026 **Vence:** 22/07/2026

Objeto: CONTRATACION DE UN TECNICO DE ENFERMERIA DE APOYO A LA GESTION DE EVENTOS Y SITUACIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO CONFORME A LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA VIGILANCIA DE SALUD PUBLICA ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.9088730

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión		
0403 - 2.3.2.02.02.009.19.03.05 - 41	Vigilancia En Salud Pública **Recurso de la Nacion-Destinación Específica** SGP_SALUD PUBLICA	16.218.000,00
	Total Compromisos	$16.218.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Enero	$720.800,00
Febrero	2.703.000,00
Marzo	2.703.000,00
Abril	2.703.000,00
Mayo	2.703.000,00
Junio	2.703.000,00
Julio	1.982.200,00
Valor Total Prog.	$16.218.000,00

NATALY PEÑA PINTO
Jefe de Oficina de Presupuesto Dptal

ELABORO:

Elaboró: GPENAGOS

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Clara Yaritza Sanchez Morales, identificado(a) con CC número 1033687467, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1033687467
NOMBRES Y APELLIDOS	Clara Yaritza Sanchez Morales
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	06/06/1987
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/12/2016
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	163 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	181 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	43 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	02/09/2017
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 900231829 I.P.S GOLEMAN SERVICIO INTEGRAL S.A.S. Desde 24/02/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1033687467 CLARA YARITZA SANCHEZ MORALES Desde 01/04/2025 Hasta 31/12/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1033687467 CLARA YARITZA SANCHEZ MORALES Desde 01/02/2025 Hasta 31/03/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1033687467 CLARA YARITZA SANCHEZ MORALES Desde 01/04/2018 Hasta 31/01/2025

Generado por interfaces 02/01/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Scanned with CamScanner

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CLARA YARITZA SANCHEZ MORALES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.033.687.467**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CER_AFI_2026018203470

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

CLARA YARITZA SANCHEZ MORALES identificado con CC. 1033687467 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	GOBERNACION DEL AMAZONAS
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999336

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/02/17	**Fecha inicio contrato**	2026/01/23
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/22
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3869101 - Actividades de apoyo diagnostico, incluye las actividades relacionadas con la salud humana, realizadas por unidades
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/07/22	**Estado del contrato**	Inactiva

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16022026N1033687467A9128329.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033687467	CLARA YARITZA SANCHEZ MORALES	CALLE 12 8 - 40	5923973	clathy87@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	23/02/2026	54183761	$145.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	58.400	0		0		0	7	300	0	58.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	74.800	0	0	0	0	7	400	0	75.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.400				11.400	7	100	11.500			114	11.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	58.400	58.700
Pensión	1	74.800	75.200
Riesgos Laborales	1	11.400	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	144.600	145.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033687467	CLARA YARITZA SANCHEZ MORALES		CALLE 12 8 - 40	5923973	clathy87@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	23/02/2026	54183761	$145.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1033687467	SANCHEZ MORALES CLARA YARITZA	59	0			N	X																230301	466.908	74.800	0	0	0	0	EPS005	466.908	58.400	14-23	466.908	3	11.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
OFICINA DE RENTAS

EXONERACIÓN N° 1138

EXONERACIÓN DE ESTAMPILLAS, FONDOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES DEPARTAMENTALES

La jefe de Oficina de Rentas departamental, autoriza la EXONERACIÓN de Estampillas, Fondos, Tasas y Contribuciones Departamental

En atención a lo establecido en el Artículo 311 numeral 16, 355, 368 y 259 de la Ordenanza No. 027 de 2022 (Estatuto de Rentas de Amazonas), se procede a realizar la EXONERACIÓN del valor de Estampillas, Fondos, Tasas y Contribuciones Departamental

Contrato de prestación de servicios N° **0775** de fecha **23/01/2026** por un valor total de **$ 16,218,000.00** suscrito entre **SANCHEZ MORALES CLARA YARITZA** identificado con la C.C./NIT con número **1003687467** y la Gobernación del Amazonas, con plazo de ejecución de **6** meses y _____ días, con el siguiente objeto:

CONTRATACION DE UN TECNICO DE ENFERMERIA DE APOYO A LA GESTION DE EVENTOS Y SITUACIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO CONFORME A LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA VIGILANCIA DE SALUD PUBLICA ID del contrato en SECOP

La jefe de Oficina de Rentas departamental, autoriza la EXONERACIÓN de Estampillas, Fondos, Tasas y Contribuciones Departamental

Se firma en Leticia - Amazonas, el día **lunes, 16 de febrero de 2026**

LINDA ENID MARTINEZ GONZALEZ
Jefe de Oficina de Rentas Departamental

SANCHEZ MORALES CLARA YARITZA
Contratista

Elaboró Viviana Holanda
Aprobó: Linda Enid Martinez Gonzalez
Revisó: Linda Enid Martinez Gonzalez

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228674133

(415)7707212489984(8020) 000014122867413 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 3 6 8 7 4 6 7	5	Impuestos y Aduanas de Leticia 3 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 3 6 8 7 4 6 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	MORALES	CLARA	YARITZA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
INVERSIONES VELMOR	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

41. Dirección principal: CL 12 8 40 BRR JOSE MARIA HERNANDEZ

42. Correo electrónico: clathy87@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 7 0 5 2 7 6 0	3 2 3 4 3 9 9 0 2 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
8 6 9 2	2 0 1 7 1 1 0 1	8 6 1 0	2 0 1 7 1 1 0 1	8 7 1 0	8 7 3 0	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	1	6	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

16- Obligación facturar por ingresos bienes

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ MORALES CLARA YARITZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.033.687.467

SANCHEZ MORALES
APELLIDOS

CLARA YARITZA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1987
LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

16-JUN-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500108-45139383-F-1033687467-20050729 05001 05210A 02 201869393

Scanned with CamScanner

Certificación
Bancaria

Martes, 06 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CLARA YARITZA SANCHEZ MORALES identificado(a) con CC 1033687467, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	94300010959	2018-10-02	ACTIVO	*****

*__Importante:__ Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Scanned with CamScanner