HOJA DE RUTA

HOJA DE RUTA No. 072
NOMBRE: CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ

FECHA			OFICINA DE ORIGEN	DESTINO	OBJETO	OBSERVACIONES	RECIBIDO
DÍA	MES	AÑO					
	03	2026	SECSALUD	OFICINA JURÌDICA	CONTRATO No. 20260453 CUENTA DE COBRO No. 1 ACTA No. 002 DE SUPERVISION		

Florencia, 17 de Febrero de 2026

Doctora:
JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
Supervisor.
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Florencia

ASUNTO: Entrega de informe de actividades realizadas del 03 de Febrero al 02 de Marzo de 2026.

Respetado Doctor,

En atención al asunto de la referencia y de manera atenta me dirijo a usted, con el fin de hacer entrega del informe correspondiente a las actividades y labores realizadas en la PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTION, PARA ADELANTAR ACTIVIDADES EN MATERIA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LAPARTE URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA

Comprendido entre el del 03 de Febrero al 02 de Marzo de 2026. de acuerdo al contrato de prestación de servicios No. 20260453 del 30 de Enero del 2026.

Atentamente,

CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ
C.C. 17´689.353 de Florencia
Contratista

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2		FECHA DE EMISION FECHA DE ACTUALIZACIÓN PÁGINA: 1 de 1

ITEM	DEL 03 DE FEBRERO AL 02 DE MARZO 2026																															RESPONSABLE	EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO		
	ACTIVIDADES	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2			SI	NO	OBSERVACIONES
1	Apoyar la ejecución de actividades de promoción, prevención y control físico y químico de acuerdo a los protocolos de las ETV (Enfermedades Trasmitidas por Vectores) según situación epidemiológica. Fuente de verificación: Formato de levantamiento de índice aedico, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, formato de fumigación (en los casos que aplique), registro fotográfico con coordenadas y acta de constancia de actividades en el sector salud. Mínimo (60) viviendas que incluyan mínimo dos (2) barrios visitados mensualmente														X								X										CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ	• Formato levantamiento ide indice larval aedico, pupal y adulto, intervención quimica.	x		
2	Apoyar actividades de promoción prevención y control físico y/o químico de acuerdo a los protocolos de las ETV de establecimientos públicos/privados urbanos/rurales, en establecimientos como: instituciones prestadoras de salud, (IPS), instituciones educativas, cantones militares y de policía, centros penitenciarios, centro de detención de menores, entre otros. Fuente de verificación: Formato acta de visita a establecimientos, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, y registro fotográfico con coordenadas Mínimo Dos (02) establecimientos visitados mensualmente.				X			X																										• Formato acta visita establecimiento de riesgo	x		
3	Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campos relacionados con la presentación de casos como: Dengue, Zika, Chicongunya, Oropuche, Malaria, Chagas Leishmaniasis y Fiebre amarilla, reportados por el programa SIVIGILA en el área asignada. Incluye control químico de viviendas, Fuente de verificación:, levantamiento de índice aedico, registro fotográfico con coordenadas caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, formato acta de constancia de actividades en el sector salud y formato de fumigación.																																NO SE PRESENTARON CASOS	x		no se presentaron casos.
4	Realizar mensualmente mínimo una (01) jornada de barrido sanitario para la prevención y control de dengue en el municipio de Florencia o área de influencia. Recolección de inservibles. Incluye actividades de promoción y prevención dirigidas a treinta (30) personas por jornada. Fuente de verificación: acta de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoque diferencial, registro fotográfico.																						X											• Certificación	x		
5	Apoyar actividades de capacitación en la prevención de las enfermedades trasmitidas por vectores por medio de actividades de educación dirigidas a instituciones educativas (Rural y/o urbana) y/o población en general. Fuente de verificación: registro fotográfico con coordenadas, Actas de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoques diferencial. Visitar en el mes por lo menos una (1) institución educativa y/o mínimo noventa (90) personas capacitadas de población estudiantil o general.														X	X				X			X											• Formato de Capacitaciones.	x		
6	Apoyar en la realización del mantenimiento preventivo de los equipos de control del programa ETV. Mínimo un (01) mantenimiento completo y preventivo del equipo asignado por mes. Fuente de verificación: Diligenciamiento de formato de mantenimiento de equipo y registro fotográfico.							X																									• Certificación mantenimiento de m	x		
7	Asistir a actividades programadas en la secretaría de salud municipal. Demás actividades asignadas por necesidad del servicio y que tengan relación con el objeto contractual.												X																				• Registro fotografico.	x		

	Responsable de la Actividad	**Aprobó**
	Firma:	Firma:
	Nombre: CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ	Nombre: **JHONATAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ**
	Cargo: Contratista E.T.V.	**Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO**

INFORME # 1

DEL 03 DE FEBRERO AL 02 DE MARZO DE 2026

SECRETARIA DE SALUD AREA ETV 2025

INFORME EJECUTIVO

PROCESO ACTIVIDAD AREA: SALUD PUBLICA

RESPONSABLE: CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ
CARGO: CONTRATISTA

PERIODO: 03 DE FEBRERO AL 02 DE MARZO DE 2026

FECHA DE PRESENTACIÓN:	Día	Mes	Año
	17	MARZO	2026

DESTINATARIO: JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

OBJETIVO: PRESENTACION INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE APOYO A LA GESTION No. 20260453 DEL 30 DE ENERO DE 2026. PERIODO DE EJECUCIÓN DEL 03 DE FEBRERO AL 02 DE MARZO DE 2026.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	ACTIVIDADES	CANTIDAD	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL
1	Apoyar la ejecución de actividades de promoción, prevención y control físico y químico de acuerdo a los protocolos de las ETV (Enfermedades Trasmitidas por Vectores) según situación epidemiológica. Fuente de verificación: Formato de levantamiento de índice aedico, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, formato de fumigación (en los casos que aplique), registro fotográfico con coordenadas y acta de constancia de actividades en el sector salud. Mínimo (60) viviendas que incluyan mínimo dos (2) barrios visitados mensualmente.	MENSUAL	$2´900.000	$2.900.000
2	Apoyar actividades de promoción prevención y control físico y/o químico de acuerdo a los protocolos de las ETV de establecimientos públicos/privados urbanos/rurales, en establecimientos como: instituciones prestadoras de salud, (IPS), instituciones educativas, cantones militares y de policía, centros penitenciarios, centro de detención de menores, entre otros. Fuente de verificación: Formato acta de visita a establecimientos, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, y registro fotográfico con coordenadas Mínimo Dos (02) establecimientos visitados mensualmente.			
3	Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campos relacionados con la presentación de casos como: Dengue, Zika, Chicongunya, Oropuche, Malaria, Chagas Leishmaniasis y Fiebre amarilla, reportados por el programa SIVIGILA en el área asignada. Incluye control químico de viviendas, Fuente de verificación:, levantamiento de índice aedico, registro fotográfico con coordenadas caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, formato acta de constancia de actividades en el sector salud y formato de fumigación.			
4	Realizar mensualmente mínimo una (01) jornada de barrido sanitario para la prevención y control de dengue en el municipio de Florencia o área de influencia. Recolección de inservibles. Incluye actividades de promoción y prevención dirigidas a treinta (30) personas por jornada. Fuente de verificación: acta de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoque diferencial, registro fotográfico.			
5	Apoyar actividades de capacitación en la prevención de las enfermedades trasmitidas por vectores por medio de actividades de educación dirigidas a instituciones educativas (Rural y/o urbana) y/o población en general. Fuente de verificación: registro fotográfico con coordenadas, Actas de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoques diferencial. Visitar en el mes por lo menos una (1) institución educativa y/o mínimo noventa (90) personas capacitadas de población estudiantil o general.			

INFORME EJECUTIVO

6	Apoyar en la realización del mantenimiento preventivo de los equipos de control del programa ETV. Mínimo un (01) mantenimiento completo y preventivo del equipo asignado por mes. Fuente de verificación: Diligenciamiento de formato de mantenimiento de equipo y registro fotográfico.			
7	Asistir a actividades programadas en la secretaria de salud municipal. Demás actividades asignadas por necesidad del servicio y que tengan relación con el objeto contractual.			

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD N°1:

Apoyar la ejecución de actividades de promoción, prevención y control físico y químico de acuerdo a los protocolos de las ETV (Enfermedades Trasmitidas por Vectores) según situación epidemiológica. Fuente de verificación: Formato de levantamiento de índice aedico, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, formato de fumigación (en los casos que aplique), registro fotográfico con coordenadas y acta de constancia de actividades en el sector salud. Mínimo (60) viviendas que incluyan mínimo dos (2) barrios visitados mensualmente.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

El día 16 de febrero de 2026 se realizó levantamiento de índice en el barrio T**ovar Zambrano.** El día 24 de febrero de 2026, se realizó el Levantamiento de Indicé en el siguiente barrio: **17 de enero**, del Municipio de Florencia, con los siguientes resultados.

Levantamiento Aedico- Capacitación e Inspección de Depósitos

LEVANTAMIENTO DE INDICE									
Fecha	Comuna y/o corregimiento	Barrio	Vivi Inspec	Viv. Aus	Vivl. Renu	Total Depos	Dep. Posi	Dep. Tratad	Per. Cap.
16/02/2026	ORIENTAL	TOVAR ZAMBRANO	28	4	0	53	1	1	28
24/02/2026	SUR	17 DE ENERO	25	5	0	51	0	0	25
Total			53	9	0	104	1	1	53





ACTIVIDAD N°2:

Apoyar actividades de promoción prevención y control físico y/o químico de acuerdo a los protocolos de las ETV de establecimientos públicos/privados urbanos/rurales, en establecimientos como: instituciones prestadoras de salud, (IPS), instituciones educativas, cantones militares y de policía, centros penitenciarios, centro de detención de menores, entre otros. Fuente de verificación: Formato acta de visita a establecimientos, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, y registro fotográfico con coordenadas Mínimo Dos (02) establecimientos visitados mensualmente.

INFORME EJECUTIVO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
El dia **06/02/2026**, se realizó visita al establecimiento con factores de riesgo al **IPS GLORIA PATRICIA PINZON** y el dia **09/02/2026 CORPOMEDICA,** donde se realizó inspección de depósitos, solares y alrededores de las instituciones y se capacitó a la persona encargada de mantenimiento y ambiental, con los siguientes resultados.

NOMBRE DE LA INSTITUCION	FECHA DE VISITA	DEPOSITOS INSP	DEPOSITOS POSITIVOS	DEPOSITOS TRATADOS	LARVICIDA APLIC. EN Gr	CONTROL ADULTO	OBSERVACIONES
IPS GLORIA PATRICIA PINZON	06/02/2026	4	0	0	0	0	NINGUNA
CORPOMEDICA	09/02/2026	1	0	0	0	0	SE RECOMIENDA INSTALACION DE ANGEOS EN ZONA DE VENTANAS EN LUGAR DE HOSPITALIZACION

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Formato Visita a Instituciones con factor de Riesgo.





ACTIVIDAD N°3:
Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campos relacionados con la presentación de casos como: Dengue, Zika, Chicongunya, Oropuche, Malaria, Chagas Leishmaniasis y Fiebre amarilla, reportados por el programa SIVIGILA en el área asignada. Incluye control quimico de viviendas, Fuente de verificación:, levantamiento de índice aedico, registro fotográfico con coordenadas caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, formato acta de constancia de actividades en el sector salud y formato de fumigación..

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

No se presentaron casos para Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campos relacionados con Dengue Grave y Fiebre amarilla.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Ninguna

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

- Ninguna

OBSERVACIONES Y NOVEDADES: Se mantuvo la disponibilidad para esta actividad en caso que se presentaran casos de Dengue Grave o Fiebre Amarilla.

INFORME EJECUTIVO

ACTIVIDAD N°4:
Realizar mensualmente mínimo una (01) jornada de barrido sanitario para la prevención y control de dengue en el municipio de Florencia o área de influencia. Recolección de inservibles. Incluye actividades de promoción y prevención dirigidas a treinta (30) personas por jornada. Fuente de verificación: acta de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoque diferencial, registro fotográfico.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
Para el día **24/02/2026**, se llevó a cabo el barrido sanitario en el barrio **17 DE ENERO** y se realizó capacitación de las enfermedades trasmitidas por vectores y recolección de inservibles a 30 personas en el barrio.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Acta de constancia de actividades en el sector salud
- Formato de Capacitación.
- Registro fotográfico

OBSERVACIONES Y NOVEDADES: Esta actividad se realizó con la comunidad de este barrio, se realizó en cada vivienda y los alrededores.





ACTIVIDAD N° 5
Apoyar actividades de capacitación en la prevención de las enfermedades trasmitidas por vectores por medio de actividades de educación dirigidas a instituciones educativas (Rural y/o urbana) y/o población en general. Fuente de verificación: registro fotográfico con coordenadas, Actas de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoques diferencial. Visitar en el mes por lo menos una (1) institución educativa y/o mínimo noventa (90) personas capacitadas de población estudiantil o general.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
Se realiza jornadas de capacitación en lavado adecuado de tanques, eliminación de inservibles dentro y fuera de las viviendas, para la eliminación y prevención de enfermedades transmitidas por el zancudo Aedes Aegipty.

INSTITUCIÓN Y BARRIOS	FECHA	No PERSONAS CAPACITADAS
BARRIO TOVAR ZAMBRANO	16/02/2026	12
BARRIO RESTREPO	17/02/2026	36
BARRIO 17 DE ENERO	24/06/2026	36
COMUNIDAD DE DIFERENTES BARRIOS	21/02/2026	12
TOTAL		96

INFORME EJECUTIVO

REGISTRO FOTOGRAFICO:





OBSERVACIONES Y NOVEDADES: Esta actividad fue realizada en diferentes barrios del Municipio de Florencia.

ACTIVIDAD N°6:

Apoyar en la realización del mantenimiento preventivo de los equipos de control del programa ETV. Mínimo un (01) mantenimiento completo y preventivo del equipo asignado por mes. Fuente de verificación: Diligenciamiento de formato de mantenimiento de equipo y registro fotográfico.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

El día (**09/02/2026**), se realizó la jornada de mantenimiento preventivo y correctivo a las máquinas de fumigación, para su buen funcionamiento y la seguridad de cada uno de los operarios.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Certificación de Mantenimiento de Maquinas
- Registro fotográficas

OBSERVACIONES Y NOVEDADES: Ninguna





INFORME EJECUTIVO

ACTIVIDAD N°7:
Asistir a actividades programadas en la secretaría de salud municipal. Demás actividades asignadas por necesidad del servicio y que tengan relación con el objeto contractual.





DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
Acompañamiento al lanzamiento de la vacuna contra el dengue, realizado en el centro de salud del barrio la CIUDADELA, El día **14 de FENRERO de 2026.**

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN:

- Registro fotográficas

FIRMA DEL RESPONSABLE
CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ
TECNICO E.T.V.

LEVANTAMIENTO DE INDICE AEDICO

ACTIVIDAD # 1

SECRETARIA DE SALUD

AREA ETV

2026

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M1.F06	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 21/11/2017
	VERSIÓN 1.0	ACTA DE CONSTANCIA DE ACTIVIDADES EN EL SECTOR SALUD	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

FECHA: 16/02/2026 LUGAR: B/ Tovar Zambrano

ÁREA: URBANA X RURAL____

NOMBRE DEL PROYECTO:
promocion, prevencion de las enfermedades Transmitidas por los vectores en el municipio de Florencia.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Levantamiento de indice aedico y Capacitacion

OBSERVACIONES:
las personas en este momento se abstienen a brindar Informacion ya que expresan que no quian salir en listados politicos. ya que estas fechas son de campañas politicas

No. DE BENEFICIARIOS: 30 Familias DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: 4 horas

EL SUSCRITO: Luz Estella Nuñez
IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 40767066 DE Florencia
CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZÓ A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD: Luz Stella Nuñez
CARGO: Habitante Comunidad; Celular No. 3149587215

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Cristian Gustavo Cárdenas
CARGO: Tecnico ETV

Salud

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

FORMATO LEVANTAMIENTO DE INDICE LARVAL AEDICO, PUPAL Y ADULTO
INTERVENCION QUIMICA (Larvicida)
CAPACITACIONES COMUNITARIAS

Enfermedades transmitidas por vectores

MUNICIPIO: Floridablanca | BARRIO/VEREDA: Tovar Zamorano | FECHA DE INSPECCION: 16-02-2026

No	DIRECCION VIVIENDAS	<18 Años	Adultos	LLANTAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Vlr. Pos Larvas	Vlr. Pos Pupas	Pozos Aplicados	Larvicida	Vlr. Tmp larvicida	Vlr. Auffe	Per. Cap.
				Nº	Larva	Pu	Tio	Nº	Larva	Pu	Tio	Nº	Larva	Pu	Tio	Nº	Larva	Pu	Tio	Nº	Larva	Pu	Tio								
1	Cra 7 #20-31		2					1				1								2											1
2	Cra 7 # 2-27		2									1								1											1
3	Cra 7 # 2-28	1	4					1				1								2											1
4	Cra 7 # 2-11		2									1								1											1
5	Caso Sin D.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
6	Calle 1E #7c-04	1	3					1				1								2											1
7	Calle 7 #7-09		2									1								1											1
8	Cra 7 # 7-02 Apto 1		2					1				1								2											1
9	Cra 7 # 7-02 Apto 2	1	2					1				1								2											1
10	Calle 1G #7B-05		1					1				1								2											1
11	Calle 1G #7B-05 Apto 2		1					1				1								2											1
12	Cra 7A # 2-01		1					1				1								2	1		1								1
13	Calle 1C-N 7A-59 Cra 7c		2					1				1								2											1
14	Calle 1C # 7A-53		2					1				1								2											1
15	Calle 1F # 7A-47	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
16	Calle 1F # 7A-41	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
17	Calle 1F # 7A-35		2					1				1								2											1
18	Calle 1F # 7A-29	1	2					1				1								2											1
19	Calle 1F # 7A-31		2									1								2											1
20	Cra 7 # 7-02		4					1				1								2											1
	Consolidado General	4	36					13				17								31	1		1							3	17

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: 1
Criaderos positivo con larvas: 1
Criaderos positivos con pupas: 0
Criaderos Tratados con larvicida 0
Criaderos Eliminados 1

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas Inspeccionadas: 17
Total Casas Ausentes: 3
Total Casas Renuentes: 0
Total Casas de la localidad (Insp + Aus + Ren): 20

OBSERVACIONES: Se evidencio criadero positivo y se realizo Eliminacion

RESPONSABLE: Cristian Gomez

Salud

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

FORMATO LEVANTAMIENTO DE INDICE LARVAL AEDICO, PUPAL Y ADULTO
INTERVENCION QUIMICA (Larvicida)
CAPACITACIONES COMUNITARIAS

Enfermedades transmitidas por vectores

MUNICIPIO: Florencia | BARRIO/VEREDA: Tovar Zambrano | FECHA DE INSPECCION: 16-02-2026

No	DIRECCION VIVIENDAS	<15 Años	Adultos	LLANTAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Vlr. Pos Larvas	Vlr. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Larvicida	Vlr. Trat larvicida	Vlr. Adulto	Per. Cap.
				Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pe	Tto								
1	calle 1F # 7-81		2					1				1								2											1
2	Cra 7 # 2A-02		1					1				1								2											1
3	calle 1F # 7-73		3					1				1								2											1
4	calle 1F # 7-71 Apto 1		2					1				1								2											1
5	calle 1F # 7-71 Apto 2	1	2					1				1								2											1
6	calle 1F # 7-68	1	2					1				1								2											1
7	calle 2F # 7-70		2					1				1								2											1
8	calle 1F # 7-66	1	2					1				1								2											1
9	calle 1F # 7-65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A	-
10	calle 1F # 7-63		2					1				1								2											1
11	calle 1F # 7-61	2	2					1				1								2											1
12	calle 1F # 7-59	2	3					1				1								2											1
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
Consolidado General		7	23					11				11								22										1	11

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: 0
Criaderos positivo con larvas: 0
Criaderos positivos con pupas: 0
Criaderos Tratados con larvicida: 0
Criaderos Eliminados: 0

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas Inspeccionadas: 11
Total Casas Ausentes: 1
Total Casas Renuentes: 0
Total Casas de la localidad (Insp + Aus + Ren): 12

OBSERVACIONES: Se evidencio buen tratado y lavado de tanques

RESPONSABLE: Cristian Gomez

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M1.F05	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 21/11/2017
	VERSIÓN 1.0	ACTA DE CONSTANCIA DE ACTIVIDADES EN EL SECTOR SALUD	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

FECHA: 24/02/2026 LUGAR: B/ 17 de Enero

ÁREA: URBANA X RURAL____

NOMBRE DEL PROYECTO:
promocion, prevencion de las enfermedades transmitidas por vectores en el municipio de Florencia

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Levantamiento de indice AEDico

OBSERVACIONES:
Se realizo Levantamiento de indice aedico realizando observacion en tanques que no tuvieran larvas.

No. DE BENEFICIARIOS: 30 familias DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: 3 horas

EL SUSCRITO: Yolanda Moralez.
IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 51609509 DE Bogota.
CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZÓ A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD:
CARGO: representante de la comunidad Celular No. 3143310660

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Cristian Gomez
CARGO: TECNICO E.T.V

Salud Ide

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

FORMATO LEVANTAMIENTO DE INDICE LARVAL AEDICO, PUPAL Y ADULTO
INTERVENCION QUIMICA (Larvicida)
CAPACITACIONES COMUNITARIAS

Enfermedades transmitidas por vectores

MUNICIPIO: Florencia | BARRIO/VEREDA: 19 de marzo | FECHA DE INSPECCION: 24-02-2026

No	DIRECCION VIVIENDAS	<18 Años	Adultos	LLANTAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manuales	Viv. Pos Larvas	Viv. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Larvicida	Viv. Tras larvicida	Viv. Ausente	Pos. Cap.
				N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto								
1	Calle 28 #14A-15		1					1				1								2											1
2	Calle 28 # 14-09	1	2					1				1								2											1
3	Transv 13 #14-22	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
4	Calle 14 # 2A-38	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
5	Calle 14 # 2A-69		2					1				1								2											1
6	Cra 14 # 2A-63		1					2				1								3											1
7	Cra 14 # 2A-57	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
8	Cra 14 # 2A-46	1	2					1				1								2											1
9	Cra 14 # 2A-52		2					1				1								2											1
10	Cra 14 # 2A-45		3					1				1								2											1
11	Cra 14 # 2A-34	1	2					1				1								2											1
12	Cra 14 # 2A-28		2					1				1								2											1
13	Cra 14 # 2A-39	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
14	Cra 14 # 2A-33		2					1				1								2											1
15	Cra 14 # 2A-27	1	3					1				1								2											1
16	Cra 14 # 2A-10		2					1				1								2											1
17	Cra 14 # 2A-21		1					1				1								2											1
18	C.S.D.		1					1				1								2											1
19	Calle 28 # 14-15		2					1				1								2											1
20	Calle 28 # 14-11		2					1				1								2											1
	Consolidado General	4	30					17				16								33										4	16

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: 0
Criaderos positivo con larvas: 0
Criaderos positivos con pupas: 6
Criaderos Tratados con larvicida: 0
Criaderos Eleminados: 0

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas Inspeccionadas: 16
Total Casas Ausentes: 4
Total Casas Renuentes: 0
Total Casas de la localidad (Insp + Au + Re): 20

OBSERVACIONES: Se encontraron Viviendas Ausentes

RESPONSABLE: Cristian Gomez

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

FORMATO LEVANTAMIENTO DE INDICE LARVAL AEDICO, PUPAL Y ADULTO
INTERVENCION QUIMICA (Larvicida)
CAPACITACIONES COMUNITARIAS

Enfermedades transmitidas por vectores

MUNICIPIO: Florencia | BARRIO/VEREDA: 17- Enero | FECHA DE INSPECCION 24-02-2026

No	DIRECCION VIVIENDAS	<15 Años	Adultos	LLANTAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Vlr. Pos Larvas	Vlr. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Larvicida	Vlr. Trat. larvicida	Vlr. Au/Re	Por. Cap.
				N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto								
1	Calle 28 # 14-03	1	2					1				1								2											1
2	Calle 28 # 14-03 Apto 2		1					1				1								2											1
3	Calle 14 # 2A-52		2					1				1								2											1
4	Cra 14 # 2A-46	1	2					1				1								2											1
5	Cra 14 # 2A-40		2					1				1								2											1
6	Cra 14 # 2A-34	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
7	Cra 14 # 2A-28	1	3					1				1								2											1
8	Cra 14 # 2A-33		2					1				1								2											1
9	Cra 14 # 2A-27	1	2					1				1								2											1
10	Cra 14 # 2A-22		2					1				1								2											1
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
Consolidado General		4	18					9				9								18										1	9

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: 0
Criaderos positivo con larvas: 0
Criaderos positivos con pupas: 0
Criaderos Tratados con larvicida 0
Criaderos Eleminados 0

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas Inspeccionadas: 9
Total Casas Ausentes: 1
Total Casas Renuentes: 0
Total Casas de la localidad (Insp + Au + Re): 10

OBSERVACIONES: Solo una vivienda ausente

RESPONSABLE: Cristian Gomez

VISITAS A ESTABLECIMIENTOS

ACTIVIDAD # 2

SECRETARIA DE SALUD
AREA ETV
2026

ALCALDÍA DE FLORENCIA SECRETARIA DE SALUD	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA - CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 2

ACTA No. _____

CIUDAD	Florencia	FECHA FEB 9	2026	HORA	10:00 AM
Asunto: PRESENTACION DEL PROGRAMA FLORENCIA LIBRE DE PLAGAS Y VECTORES Y					
PROGRAMACION DE LAS ACTIVIDADES EN EL BARRIO					

ASISTENTES

NOMBRE	CARGOS
DIANA MARCELA TAPIA TOVAR	JEFE DE ENFERMERIA
YEIMERSON CORREA S.	TEC ETV. S.S.M.

AUSENTES

NOMBRE	CARGO

INVITADOS

NOMBRE	CARGO

ORDEN DEL DÍA

1	PRESENTACION DEL PROGRAMA Enfermedades Transmitidas por vectores (ETV)
2	PROGRAMACION ACTIVIDADES EN EL BARRIO EL CENTRO
3	CIERRE DE LA REUNION

DESARROLLO

El programa Florencia libre de plagas y vectores, perteneciente a la secretaria de salud municipal, adelanta actividades de promoción, prevención y control de las Enfermedades Transmitidas por vectores (ETV), en zona rural y urbana del Municipio.

Se realiza la visita al Barrio o Vereda; CLINICA COROMEDICA, contactando al señor (a) DIANA MARCELA TAPIA T. _____, cuyo cargo en la junta de acción comunal es; JEFE ENFERMERIA _____. A quien se le hace una presentación del programa y se le orientan las acciones que van a adelantar los técnicos en el Barrio las cuales son;

- ✓ Levantamiento de Índice, se realiza casa a casa y se orienten las medidas que deben tomar en cada una de las viviendas para evitar la proliferación de los vectores.
- ✓ Aplicación de Larvicida, es una medida de control químico al estado larval del vector, y se realiza según el criterio del técnico.
- ✓ Barrido Sanitario, se realiza con el acompañamiento de instituciones, a las que se les hace la invitación, pero su fin principal es que la comunidad del barrio se empodere y ese día participe activamente.

ALCALDÍA DE FLORENCIA SECRETARIA DE SALUD	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA - CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 2 de 2

CONCLUSIONES
SE REALIZA VISITA A INSTITUCION CORPOMEDICA SEGUN CIRCULAR 025 DE JUNIO DE 2025, DONDE SE EVIDENCIA PRESENCIA DE ZANCUDO EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 9, SE EVIDENCIA FALTA DE MALLAS DE PROTECCION EN PUERTAS Y VENTANAS, PLAN DE CONTROL DE PLAGAS VENCIDO EL 25 DE ENERO DE 2026. SE DEJAN PARA SUBSANAR EL 27 DE FEBRERO DE 2026

COMPROMISOS

DESCRIPCIN DEL COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
COLOCAR REJILLAS EN VENTANAS PUERTAS DE HOSPITALIZACION CERRADAS.	CORPOMEDICA	27-02/26
RENOVACION MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS Y LAVADO DE TANQUES.	CORPOMEDICA	27-02/26
VISITA DE INSPECCION	TEC EN SSM	27 02/26.

LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA

Para Constancia firman:

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
DIANA MARCELA TAPIA TOVAR.	
C/EMERSON CORREA SUAREZ.	
GRUPO GTV S.S.M.	

Anexos: fotografias

ALCALDÍA DE FLORENCIA SECRETARIA DE SALUD	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA - CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 2

ACTA No. _____

CIUDAD	Florencia	FECHA FEB 6	2026	HORA	10:00 AM

Asunto: PRESENTACION DEL PROGRAMA FLORENCIA LIBRE DE PLAGAS Y VECTORES Y PROGRAMACION DE LAS ACTIVIDADES EN EL BARRIO CLINICA GLORIA P. PINZON.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGOS
JORGE LUIS MOSQUERA	COORDINADOR AMBIENTAL
V/EMERSON CORREA SUAREZ.	TEC ETV. S.S.M.

AUSENTES

NOMBRE	CARGO

INVITADOS

NOMBRE	CARGO

ORDEN DEL DÍA

1	PRESENTACION DEL PROGRAMA Enfermedades Transmitidas por vectores (ETV)
2	PROGRAMACION ACTIVIDADES EN EL BARRIO
3	CIERRE DE LA REUNION

DESARROLLO

El programa Florencia libre de plagas y vectores, perteneciente a la secretaria de salud municipal, adelanta actividades de promoción, prevención y control de las Enfermedades Transmitidas por vectores (ETV), en zona rural y urbana del Municipio.

Se realiza la visita al Barrio o Vereda: CLINICA GLORIA PINZON contactando al señor (a) JORGE L MOSQUERA, cuyo cargo en la junta de acción comunal es; COORDINADOR AMBIENTAL. A quien se le hace una presentación del programa y se le orientan las acciones que van a adelantar los técnicos en el Barrio las cuales son;

- ✓ Levantamiento de Índice, se realiza casa a casa y se orienten las medidas que deben tomar en cada una de las viviendas para evitar la proliferación de los vectores.
- ✓ Aplicación de Larvicida, es una medida de control químico al estado larval del vector, y se realiza según el criterio del técnico.
- ✓ Barrido Sanitario, se realiza con el acompañamiento de instituciones, a las que se les hace la invitación, pero su fin principal es que la comunidad del barrio se empodere y ese día participe activamente.

ALCALDÍA DE FLORENCIA SECRETARIA DE SALUD	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA - CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 2 de 2

CONCLUSIONES
SE REALIZO VISITA DE INSPECCION A LA INSTITUCION DE ACUERDO A LA CIRCULAR 025 DE JUNIO DE 2025 NO HAY PRESENCIA DE VECTORES INTRA - NI PERI DOMICILIARIA. SE ENCUENTRA QUE EL ACCESO AL TERCER PISO TIENE ENTRADAS PARA EL VECTOR DESDE EL EXTERIOR, SE RECOMIENDA COLOCAR ANGEO O PUERTA DE ACCESO.

COMPROMISOS

DESCRIPCIN DEL COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
COLOCAR PUERTA 3 PISO	CLINICA G.P. PINZON	20-02/26
COLOCAR ANGEO EN SITIOS DE L'3P.	CLINICA G.P. PINZON	20-02/26.
VISITA DE INSPECCION	TEC GTV. S.S.M.	20.02/26.

LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA

Para Constancia firman:

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
JORGE LUIS MOSQUERA	
YEMERSON CORREA S.	
GRUPO GTV S.S.M.	

Anexos: fotografías

CONTROL DE FUMIGACION

ACTIVIDAD # 3

SECRETARIA DE SALUD
AREA ETV
2026

BARRIDOS SANITARIOS

ACTIVIDAD # 4

SECRETARIA DE SALUD

AREA ETV

2026

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800 905 724-2	CÓDIGO M1.F06	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 21/11/2017
	VERSIÓN 1.0	ACTA DE CONSTANCIA DE ACTIVIDADES EN EL SECTOR SALUD	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

FECHA: 24/02/2026 LUGAR: B/ 17 de Enero

ÁREA: URBANA X RURAL ____

NOMBRE DEL PROYECTO:
Promocion, prevencion de las enfermedades transmitidas por vectores en el municipio de florencia

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Capacitacion y Barrido Sanitario

OBSERVACIONES:
Se realizo capacitacion a los habitantes de este Sector y se realizo Barrido Sanitario casa a casa indicandole la eliminacion de inservibles, para la eliminacion de Criaderos. Tambien se hizo recolaccion de inservibles en zonas Verdes.

No. DE BENEFICIARIOS: 30 familias DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: 4 horas.

EL SUSCRITO: Yolanda Morales

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 51609509 DE Bogota

CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZÓ A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD: ____

CARGO: Representante comunal Celular No. 3143310660

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Cristian Gomez

CARGO: Tecnico ETV

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.096.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 4.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 20/03/2025
			PAGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: S.S.M. E.J.V **RESPONSABLE:** Cristian Gomez

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitacion - Barrido Sanitario

FECHA: 24-02-2026 **LUGAR:** Florencia B/17-Enero **MUNICIPIO/COMUNA Y/O CORREGIMIENTO/VEREDA:** Florencia

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL: EDAD (AÑOS)	GÉNERO: M	GÉNERO: F	GÉNERO: OTRO	SECTORES LGBTI Y ENFOQUE OSIGD	POBLACIÓN POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VÍCTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ETNICA	ZONA: RURAL	ZONA: URBANO	NIVEL DE ESCOLARIDAD: BÁSICA PRIMARIA	NIVEL DE ESCOLARIDAD: SECUNDARIA	NIVEL DE ESCOLARIDAD: SUPERIOR	NIVEL DE ESCOLARIDAD: POSTGRADO	DIRECCIÓN	TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES? SI	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES? NO	FIRMA
1	Zuly Diaz Ospina	23881205	29		X									X					M39 Lote8	No tiene				X		
2	Nayibe Garcia Tique	1117599463	27		X									X					M26 Casa 24	3188601433				X		
3	Luz Erith Diaz O.	40088288	49		X									X					Calle1 Cra6	3123121363				X		
4	Juan Felipe Ortiz	1118372	15	X										X					M32 Lote11	3125597595				X		
5	Kevin Armando Damian	1006510046	23	X										X					Calle 30#4N-15	3143963995				X		
6	Jostleidy Julieth Tavera	96890172	27		X									X					Calle 29 #C-31	4370359				X		
7	Dario Muñoz G.	1117542783	30	X										X					Calle 3 # 12-10	3107589815				X		
8	Luz Helena Zuñiga	1117533	33		X									X					M23 Casa 2	3212706673				X		
9	Yesica Gutierrez B.	1117873290	33		X									X					Calle 33 #38-40	3222332164				X		
10	Emilio Rincon S.	1117820711	34	X										X					Calle 8 # 2-21	3106996741				X		
11	Isauro Cuellar Castro	1006504526	25	X										X					Cra 2 Calle 1	No tiene				X		
12	Harol Ramirez C	1006506115	24	X										X					Cra 5 # 5-76	3155212183				X		

HABEAS DATA: Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y al capitulo 25 del Decreto 1074 de 2015, autorizo con el diligenciamiento del presente formato a la Alcaldía del Municipio de Florencia el uso de mis datos personales, con estricta sujeción a estas normas y exclusivamente para temas relacionados con los programas y misionalidad Institucional, conforme a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el portal WEB institucional: sitio https://www.florencia-caqueta.gov.co/

Genero	Sectores sociales LGBTI y enfoque OSIGD	Población victima - Hecho victimizante		Tipo de discapacidad	Población étnica
Masculino	1. Lesbiana	1. Desplazamiento	9. Secuestro	1. Física	1. Indigena
Femenino	2. Gay	2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual	10. Extorción	2. Visual	2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)
Otro	3. Bisexual	3. Desaparición forzada	11. Tortura	3. Auditiva	3. Gitano(a) ROM

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO NH.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 4.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 20/03/2025
			PAGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: S.S.M. E.T.V **RESPONSABLE:** Cristian Gomez

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitacion - Barrido Sanitario

FECHA: 24/02/2026 **LUGAR:** 17 de enero **MUNICIPIO/COMUNA Y/O CORREGIMIENTO/VEREDA:** Florencia

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL										ZONA		NIVEL DE ESCOLARIDAD				DIRECCIÓN	TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?		FIRMA
			EDAD (AÑOS)	GENERO			SECTORES LGBTI Y ENFOQUE OSIGD	POBLACIÓN POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VICTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ETNICA	RURAL	URBANO	BÁSICA PRIMARIA	SECUNDARIA	SUPERIOR	POSTGRADO						SI	NO	
				M	F	OTRO																				
1	Yolanda Morales	51609509	65		X									X					Calle 2ª #14A-15	3143310660				X		
2	Georgina García	3246776	79		X									X					Calle 25 14A-09	3214284121				X		
3	Blanca Gomez O.	1117970051	32		X									X					Cra 14 #2-58	3117745920				Y		
4	Ivan Chavarro	17655098	60	X										X					Cra 14 #2-63	No tiene				X		
5	Alivio Hosquera	6862046	78	X										X					Cra 14 #2-21	3143318275				X		
6	Edna Marguri Vela	1119213738	33		X									X					Cra 14 #2-20	3124731869				X		
7	Andli pada Claros	1117487859	31		X									X					Cra 14 # 2-17	3014532842				X		
8	Oscar Mauricio M.	17651607	25	X															Cra 14 # 2-15	3134234121				X		
9	Ana Cecilia Garzón	40785623	63		X									X					Cra 14 - 2.	3113898756				X		
10	Gloria patricia T.	40660218	46		X									X					Calle 12 B #3-93	3132248669				X		
11	Ballanay Pantario	26641411	47		X														Trans 1 2 #11	3138543872				X		
12	Graciela Gomez	40760169	76		X									X					Cra 14 #2-13	3112352931				X		

HABEAS DATA: Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015; autorizo con el diligenciamiento del presente formato a la Alcaldía del Municipio de Florencia el uso de mis datos personales, con estricto sujetión a estas normas y exclusivamente para temas relacionados con los programas y misionalidad institucional conforme a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el portal WEB institucional: sitio https://www.florencia-caqueta.gov.co/

Genero	Sectores sociales LGBTI y enfoque OSIGD	Población víctima - Hecho victimizante		Tipo de discapacidad	Población étnica
Masculino	1. Lesbiana	1. Desplazamiento	9. Secuestro	1. Física	1. Indígena
Femenino	2. Gay	2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual	10. Extorción	2. Visual	2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)
Otro	3. Bisexual	3. Desaparición forzada	11. Tortura	3. Auditiva	3. Gitano(a) ROM

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.096.728-2	CÓDIGO MI.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 4.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 20/03/2025
			PAGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: S.S.M **RESPONSABLE:** Cristian Gomez.

ACTIVIDAD REALIZADA: Barrido Sanitario

FECHA: 24-02-2026 **LUGAR:** B/ 17 de Enero **MUNICIPIO/COMUNA Y/O CORREGIMIENTO/VEREDA:** Florencio

ITEM	HOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL: EDAD (AÑOS)	GENERO: M	GENERO: F	GENERO: OTRO	SECTORES LGBTI Y ENFOQUE OSIGD	POBLACIÓN POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VICTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ETNICA	ZONA: RURAL	ZONA: URBANO	NIVEL DE ESCOLARIDAD: BÁSICA PRIMARIA	NIVEL DE ESCOLARIDAD: SECUNDARIA	NIVEL DE ESCOLARIDAD: SUPERIOR	NIVEL DE ESCOLARIDAD: POSTGRADO	DIRECCIÓN	TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?: SI	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?: NO	FIRMA
1	Paola Andrea Jaramillo	1076332[illegible]	27		X									X					Cra 14 #2-32	3162720870				X		
2	Luzfany Medina	55195393	53		X									X					Cra 14#2-29	3173133828				X		
3	Juan Esteban Barrero	1006538[illegible]	24	X										X					Cra 14-2-36	3229482[illegible]841				X		
4	Sirley M. Santacruz	1006538[illegible]	29		X									X					Cra 14 2-38	3118857151				X		
5	Eidy Johana Chara	1117498[illegible]	27		X									X					Cra 14-2-35	312 2835549				X		
6	Ana M. Valencia	1006538[illegible]	32		X									X					Cra 14-2-39	3220359862				X		
7	Blanca Molina	55176326	60		X									X					Cra 14-2-41	3037124798				X		
8	Carlos Cadlar	1117529358	31	X										X					Cra 14-2-45	3045268882				X		
9	Juan García	1075209[illegible]	32	X										X					Cra 14-2-42	3118763132				X		
10	Jasmin Muñoz	1007808[illegible]	26		X									X					Cra 14-2-44	3228994281				X		
11	Luis E. Calan	48 25[illegible]	52	X										X					Cra 14-2-96	3149777791				X		
12																										

HABEAS DATA: Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y al capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015, autorizo con el diligenciamiento del presente formato a la Alcaldía del Municipio de Florencia el uso de mis datos personales, con estricta sujeción a estas normas y exclusivamente para temas relacionados con los programas y misionalidad institucional conforme a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el portal WEB institucional: sitio https://www.florencia-caqueta.gov.co/

Genero	Sectores sociales LGBTI y enfoque OSIGD	Población victima - Hecho victimizante		Tipo de discapacidad	Población étnica
Masculino	1. Lesbiana	1. Desplazamiento	9. Secuestro	1. Física	1. Indígena
Femenino	2. Gay	2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual	10. Extorción	2. Visual	2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)
Otro	3. Bisexual	3. Desaparición forzada	11. Tortura	3. Auditiva	3. Gitano(a) ROM

CAPACITACIONES

ACTIVIDAD # 5

SECRETARIA DE SALUD

AREA ETV

2026

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 000.005.220-2	CÓDIGO M1.F06	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 21/11/2017
	VERSIÓN 1.0	ACTA DE CONSTANCIA DE ACTIVIDADES EN EL SECTOR SALUD	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

FECHA: 16/02/2026 LUGAR: B/ Tovar Zambrano

ÁREA: URBANA X RURAL____

NOMBRE DEL PROYECTO:
promocion, prevencion de las enfermedades Transmitidas por los vectores en el municipio de Florencia.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Levantamiento de indice aedico y Capacitacion

OBSERVACIONES:
Las personas en este momento se abstienen a brindar Informacion ya que expresan que no quieren salir en listados politicos. ya que estas fechas son de campañas politicas

No. DE BENEFICIARIOS: 30 Familias DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: 4 horas

EL SUSCRITO: Luz Estella Nuñez
IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 40769066 DE Florencia
CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZÓ A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD: Luz Stella Nuñez
CARGO: Habitante Comunidad Celular No. 3149587215

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Cristian Gustavo Cromá
CARGO: Tecnico E.T.V

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 4.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 26/03/2025
			PAGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: S.S.M. E.T.V RESPONSABLE: Cristian Gomez

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación -

FECHA: 16-07-2026 LUGAR: Tovar Sembrano MUNICIPIO/COMUNA Y/O CORREGIMIENTO/VEREDA: Florencia

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACION	ENFOQUE DIFERENCIAL										ZONA		NIVEL DE ESCOLARIDAD				DIRECCIÓN	TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?		FIRMA
			EDAD (AÑOS)	GENERO			SECTORES LGBTI Y ENFOQUE OSIGD	POBLACIÓN POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VICTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ETNICA	RURAL	URBANO	BÁSICA PRIMARIA	SECUNDARIA	SUPERIOR	POSTGRADO						SI	NO	
				M	F	OTRO																				
1	Claudia Marroquín	1117354876	29		X				X					X		X			Calle 26 7A-05	3102980088				X		Claudia
2	Isaldo Souza	40760478	63		X									X					C107A#2-01	3138373617				X		Leidasura
3	Yesica Sanchez	1119581225	29		X									X					Calle 1C#7A59	3232806174				X		Yessica
4	Luz Estela Nuñez	40769066	65		X				X					X					Calle 1C-7A-53	3149587215				X		Luz Estela
5	Luis Hernando Hoyos	17644291	55	X					X					X					C107#2-02	3149183873				X		Hernando
6	Diego Pava	1117480884	39	X										X					C107#2-02	3125774806				X		
7	Rosario Hidalgo	26610884	68		X				X					X					Tovar Sembrano	3134195675				X		Rosario
8	Dola Torres Leon	26620234	72		X				X					X					N/Colombia	3124160008				X		Dola T.
9	Ronal Bardalia V.	1117554104	23	X					X					X					N/Colombia	3162766910				X		Ronal
10	Manuela Quintero	1117511205	28		X				X					X					Tovar	3102995989				X		Manuela Q.
11	Lizeth Daniela Upegui	1006632339	30		X				X					X					Tovar	3102263970				X		Lizeth U.
12	Carolina Ramos	1118356182	32		X				X					X					Tovar	3112547056				X		Carolina R.

HABEAS DATA: Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015, autorizo con el diligenciamiento del presente formato a la Alcaldía del Municipio de Florencia el uso de mis datos personales, con estricta sujeción a estas normas y exclusivamente para temas relacionados con los programas y misionalidad institucional, conforme a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el portal WEB institucional: sitio https://www.florencia-caqueta.gov.co/

Genero	Sectores sociales LGBTI y enfoque OSIGD	Población victima - Hecho victimizante		Tipo de discapacidad	Población étnica
Masculino	1. Lesbiana	1. Desplazamiento	9. Secuestro	1. Física	1. Indígena
Femenino	2. Gay	2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual	10. Extorción	2. Visual	2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)
Otro	3. Bisexual	3. Desaparición forzada	11. Tortura	3. Auditiva	3. Gitano(a) ROM

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 900.005.726-2	CÓDIGO M1.F06	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 21/11/2017
	VERSIÓN 1.0	ACTA DE CONSTANCIA DE ACTIVIDADES EN EL SECTOR SALUD	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

FECHA: 17-02-2026 LUGAR: B/ Rastrepo

ÁREA: URBANA X RURAL____

NOMBRE DEL PROYECTO:
Promocion y Prevencion de las enfermedades Transmitidas por vectores en el area Urbana y rural del municipio de Florencia

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Capacitacion

OBSERVACIONES:
Se encuentra desconocimiento de como se deben eliminar criaderos de zancudos en las viviendas.

No. DE BENEFICIARIOS: 36 familias DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: 4 horas

EL SUSCRITO: Sandra Liliana Garzon
IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 40'079.808 DE Florencia.
CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZÓ A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD: Sandra Liliana G. G.
CARGO: Habitante Barrio ; Celular No. 3208832077

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Cristian Gustavo Gomez.
CARGO: Tecnico E.T.V

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.726-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 4.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 20/03/2025
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: S-S-M E-T-V **RESPONSABLE:** Cristian Correa

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitacion

FECHA: 17-02-2026 **LUGAR:** B/ Restrepo **MUNICIPIO/COMUNA Y/O CORREGIMIENTO/VEREDA:** Florencia.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL: EDAD (AÑOS)	GÉNERO: M	GÉNERO: F	GÉNERO: OTRO	SECTORES LGBTI Y ENFOQUE OSIGD	POBLACIÓN POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VÍCTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ÉTNICA	ZONA: RURAL	ZONA: URBANO	NIVEL DE ESCOLARIDAD: BÁSICA PRIMARIA	SECUNDARIA	SUPERIOR	POSTGRADO	DIRECCIÓN	TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?: SI	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?: NO	FIRMA
1	Maria Isabel Jaramillo	1117520714	25		X									X					B/ Restrepo	3133405845				X		Maria Jaramillo
2	Diana Galindo	30570824	44		X									X					B/ Restrepo	3108622310				X		Diana G
3	Jhon Alejandro Escobar	1117508129	20	X										X					B/ Restrepo	No tiene				X		
4	Nancy Hoyos	1117521104	22	X										X					B/ Restrepo	No tiene				X		
5	Ronal J. Antury	1120355642	38	X										X					B/ Restrepo	3124086812				X		
6	Luis Camacho	1117492528	21	X										X					B/ Restrepo	3168242740				X		Luis Camacho
7	Lida Maria Peralta	40611569	43		X									X					B/ Restrepo	3213380620				X		
8	Carolina Trujillo	40691858	45		X									X					B/ Restrepo	3249837211				X		Carolina
9	Aida A. Aguirre	1029	18		X									X					B/ Restrepo	3227076238				X		Aida Aguirre
10	Martha Parra	1117508191	37		X									X					B/ Restrepo	3125891512				X		Martha Parra
11	Lardy Johana Ruiz	1144128315	39		X									X					B/ Restrepo	3144128315				X		
12	Maria Isabel Pinto	1006	27		X									X					B/ Restrepo	3213082547				X		Maria Pinto

HABEAS DATA: Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015, autorizo con el diligenciamiento del presente formato a la Alcaldía del Municipio de Florencia el uso de mis datos personales, con estricta sujeción a estas normas y exclusivamente para temas relacionados con los programas y misionalidad institucional conforme a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el portal WEB institucional: sitio https://www.florencia-caqueta.gov.co/

Genero	Sectores sociales LGBTI y enfoque OSIGD	Población víctima - Hecho victimizante		Tipo de discapacidad	Población étnica
Masculino	1. Lesbiana	1. Desplazamiento	9. Secuestro	1. Física	1. Indígena
Femenino	2. Gay	2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual	10. Extorsión	2. Visual	2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)
Otro	3. Bisexual	3. Desaparición forzada	11. Tortura	3. Auditiva	3. Gitano(a) ROM

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.096.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 4.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 20/03/2025
			PAGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: S.S.M. RESPONSABLE: Cristian Gomez

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitacion

FECHA: 17-02/2026 LUGAR: B/ Restrepo MUNICIPIO/COMUNA Y/O CORREGIMIENTO/VEREDA: Florencia

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL: EDAD (AÑOS)	GENERO: M	GENERO: F	GENERO: OTRO	SECTORES LGBTI Y ENFOQUE OSIGD	POBLACIÓN POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VICTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ETNICA	ZONA: RURAL	ZONA: URBANO	NIVEL DE ESCOLARIDAD: BASICA PRIMARIA	NIVEL DE ESCOLARIDAD: SECUNDARIA	NIVEL DE ESCOLARIDAD: SUPERIOR	NIVEL DE ESCOLARIDAD: POSTGRADO	DIRECCIÓN	TELEFONO O CELULAR	CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES? SI	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES? NO	FIRMA
1	Flor Maria Ruiz	38815043	73		X				X					X					Mz A lote 23	3142451443				X		Flor Maria
2	Luz Dary Orta	48658000	41		X				X					X					Mz A lote 21	3224801477				X		Luz Orta
3	Alexander Garzon	17685531	51	X										X					Mz A-lote 7	3133161891				X		
4	Yolima Cabrera	26625942	57		X									X					Mz A 21 lote 11	3132572931				X		Yolima Cab
5	Sandra Milena Valencia	40077641	47		X									X					Mz A 21 - lote 10	No tiene				X		
6	Valentina Alarcon	1118364811	20		X									X					Restrepo	3115963267				X		Valentina
7	Luz Mary Guarnizo	40352861	51		X									X					Restrepo	3165413279				X		Luz M. G.
8	Fathanne Garzon	1118316355	30		X									X					Restrepo	No tiene				X		Fathanne
9	Carol Tatiana Lopez	1118622364	23		X									X					Restrepo					X		Carol. T. L.
10	Julieth Murcia		23		X									X					Restrepo					X		Julieth
11	Luz Dory Ortiz	40161263	64		X									X					Restrepo					X		Luz Dory
12	Martha Cecilia C.	26634356	56		X									X					Restrepo	3107588662				X		Martha Cecilia

HABEAS DATA: Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015, autorizo con el diligenciamiento del presente formato a la Alcaldía del Municipio de Florencia el uso de mis datos personales, con estricta sujeción a estas normas y exclusivamente para temas relacionados con los programas y misionalidad institucional conforme a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el portal WEB institucional: sitio https://www.florencia-caqueta.gov.co/

Genero	Sectores sociales LGBTI y enfoque OSIGD	Población victima - Hecho victimizante		Tipo de discapacidad	Población étnica
Masculino	1. Lesbiana	1. Desplazamiento	9. Secuestro	1. Física	1. Indígena
Femenino	2. Gay	2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual	10. Extorción	2. Visual	2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)
Otro	3. Bisexual	3. Desaparición forzada	11. Tortura	3. Auditiva	3. Gitano(a) ROM

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.096.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 4.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 20/03/2025
			PAGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: S.S.M. G-T-V. **RESPONSABLE:** Cristian Gomez

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitacion

FECHA: 17-02-2026 **LUGAR:** B/ Rastrapo **MUNICIPIO/COMUNA Y/O CORREGIMIENTO/VEREDA:** Florencia

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACION	ENFOQUE DIFERENCIAL: EDAD (AÑOS)	GENERO: M	GENERO: F	GENERO: OTRO	SECTORES LGBTI Y ENFOQUE OSIGD	POBLACIÓN POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VICTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ETNICA	ZONA: RURAL	ZONA: URBANO	NIVEL DE ESCOLARIDAD: BÁSICA PRIMARIA	NIVEL DE ESCOLARIDAD: SECUNDARIA	NIVEL DE ESCOLARIDAD: SUPERIOR	NIVEL DE ESCOLARIDAD: POSTGRADO	DIRECCIÓN	TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES? SI	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES? NO	FIRMA
1	Jon Carlos Arbeláez	1765937[illegible]	50	X										X					M23 Casa 3	3124464506				X		JUAN CARLO
2	Cristian C. Rojas	1118024685	18	X										X					M23 Casa 5	3103472581				X		C Rojas
3	Blanca Murcia	1118020394	22	X	X									X					M23 Casa 4	3223047297				X		[illegible]
4	Juan C. Copara	1118930930	21	X										X					M23 Casa 8	3144719527				X		Juan C. C
5	Maria Suarez	1117492726	21		X									X					Casa C12#8-11	3105809659				X		MARIAS-
6	Yuliet Camacho	1119581785	22		X									X					Calle 12c #8-13	3107556969				X		YulietC
7	Yanibar Bermudez	1119214206	30		X									X					Calle 12c #8-16	No tiene				X		Yenifer B.
8	Angi D. Sanchez	1006508[illegible]	24		X									X					Calle 12c #8-22	3203160324				X		Angi D.S.
9	Yaiberan Hernandez	30594681	50		X									X					Calle 12 #8-18	4346188				X		Yai Bran H
10	Lucidia Hernandez	40626320	52		X									X					Calle 12 #8-18	No tiene				X		Luz Mila
11	Francy Y. Cerquera	40612447	41		X									X					Calle 13 #5-25	No tiene				X		Francy C
12	Jesus Elias Lopez	17658619	46	X										X					Calle 13 #5-27	No Tiene				X		Jesus L

HABEAS DATA. Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015; autorizo con el diligenciamiento del presente formato a la Alcaldía del Municipio de Florencia el uso de mis datos personales, con estricta sujeción a estas normas y exclusivamente para temas relacionados con los programas y misionalidad institucional; conforme a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el portal WEB institucional: sitio https://www.florencia-caqueta.gov.co/

Genero	Sectores sociales LGBTI y enfoque OSIGD	Población víctima - Hecho victimizante		Tipo de discapacidad	Población étnica
Masculino	1. Lesbiana	1. Desplazamiento	9. Secuestro	1. Física	1. Indígena
Femenino	2. Gay	2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual	10. Extorción	2. Visual	2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)
Otro	3. Bisexual	3. Desaparición forzada	11. Tortura	3. Auditiva	3. Gitano(a) ROM

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.001.720-2	CÓDIGO M1.F06	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 21/11/2017
	VERSIÓN 1.0	ACTA DE CONSTANCIA DE ACTIVIDADES EN EL SECTOR SALUD	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

FECHA: 24/02/2026 LUGAR: B/ 17 de Enero

ÁREA: URBANA X RURAL ____

NOMBRE DEL PROYECTO:
Promocion, prevencion de las enfermedades transmitidas por vectores en el municipio de Florencia

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Capacitacion y Barrido Sanitario

OBSERVACIONES:
Se realizo capacitacion a los habitantes de este Sector y se realizo Barrido Sanitario casa a casa indicandole la eliminacion de inservibles, para la eliminacion de Criaderos. Tambien se hizo recolecion de inservibles en zonas Verdes.

No. DE BENEFICIARIOS: 30 familias DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: 4 horas.

EL SUSCRITO: Yolanda Morales
IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 51609509 DE Bogota
CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZÓ A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD: ____
CARGO: Representante comunal Celular No. 3143310660

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Cristian Correa
CARGO: Tecnico ETV

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.096.728-3	CÓDIGO IM1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 4.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 30/09/2025
			PAGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: S.S.M. E.T.V **RESPONSABLE:** Cristian Gomez

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitacion - Barrido Sanitario

FECHA: 24-02-2026 **LUGAR:** Florencia B/T-Enero **MUNICIPIO/COMUNA Y/O CORREGIMIENTO/VEREDA:** Florencia

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL: EDAD (AÑOS)	GENERO: M	GENERO: F	GENERO: OTRO	SECTORES LGBTI Y ENFOQUE OSIGD	POBLACIÓN POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VICTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ETNICA	ZONA: RURAL	ZONA: URBANO	NIVEL DE ESCOLARIDAD: BÁSICA PRIMARIA	NIVEL DE ESCOLARIDAD: SECUNDARIA	NIVEL DE ESCOLARIDAD: SUPERIOR	NIVEL DE ESCOLARIDAD: POSTGRADO	DIRECCIÓN	TELEFONO O CELULAR	CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?: SI	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?: NO	FIRMA
1	Zuly Diaz Ospino	23884205	29		X									X					M29 Lote 8	No tiene				X		
2	Nayibe Garcia Tique	1117589463	27		X									X					M26 Casa 24	3118601433				X		
3	Luz Erith Diaz O.	40088280449			X									X					Calle 1 Lote	3123121363				X		
4	Juan Felipe Ortiz	1118372	15	X										X					M32 Lote 11	3125597595				X		
5	Kevin Armando Damian	1006510046	23	X										X					Calle 30#AM-15	3143963995				X		
6	Jasbleidy Jilieth Tavera	1006901874	27		X									X					Calle 29 #C-31	4370357				X		
7	Dario Muñoz S.	1117542785	30	X										X					Calle 3 # 12-10	3107589815				X		
8	Luz Helena Zuñiga	1117533	33		X									X					M23 Casa 2	3212706673				X		
9	Yesica Gutierrez B.	1117803294	33		X									X					Calle 33 #38-40	3222332169				X		
10	Emilio Rincon S.	1117820711	34	X										X					Calle 8 #2-21	3106996741				X		
11	Isauro Cuellar Castro	1006501526	25	X										X					Casa Calle 1	No tiene				X		
12	Horol Ramirez C.	1006506115	24	X										X					Cra 5 #5-76	3155212183				X		

HABEAS DATA. Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y el capitulo 25 del Decreto 1074 de 2015; autorizo con el diligenciamiento del presente formato a la Alcaldía del Municipio de Florencia el uso de mis datos personales, con estricta sujeción a estas normas y exclusivamente para temas relacionados con los programas y misionalidad institucional, conforme a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el portal WEB institucional, sitio https://www.florencia-caqueta.gov.co/

Genero	Sectores sociales LGBTI y enfoque OSIGD	Población victima - Hecho victimizante		Tipo de discapacidad	Población étnica
Masculino	1. Lesbiana	1. Desplazamiento	9. Secuestro	1. Fisica	1. Indigena
Femenino	2. Gay	2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual	10. Extorsión	2. Visual	2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)
Otro	3. Bisexual	3. Desaparición forzada	11 Tortura	3 Auditiva	3. Gitano(a) ROM

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 4.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 20/03/2025
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: S.S.M. E.I.V **RESPONSABLE:** Cristian Gomez

ACTIVIDAD REALIZADA: capacitación - Barrido Sanitario

FECHA: 24/02/2026 **LUGAR:** 17 de enero **MUNICIPIO/COMUNA Y/O CORREGIMIENTO/VEREDA:** Florencia

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL: EDAD (AÑOS)	GENERO: M	F	OTRO	SECTORES LGBTI Y ENFOQUE OSIGD	POBLACIÓN POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VICTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ETNICA	ZONA: RURAL	URBANO	NIVEL DE ESCOLARIDAD: BÁSICA PRIMARIA	SECUNDARIA	SUPERIOR	POSTGRADO	DIRECCIÓN	TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES? SI	NO	FIRMA
1	Yolanda Morales	51609505	65		X									X					Calle 2B #14A-15	3143310660				X	
2	Gaagona García	31246776	79		X									X					Calle 2B #14A-09	3214284121				X	
3	Blanca Gomez O.	1117935851	32		X									X					Cra 14A #2A-58	3117795920				X	
4	Ivan Chavarro	17655098	50	X										X					Cra 14 #2B-63	No tiene				X	
5	Alivio Mosquera	5862046	78	X										X					Cra 14 #2-21	3143318275				X	
6	Edna Manyuri Vela	1119213738	33		X									X					Cra 14 #2-20	3124731869				X	
7	Andrí pada Clavos	1117487598	31		X									X					Cra 14 # 2-17	3014532042				X	
8	Oscar Mauricio M.	17651607	25	X															Cra 14 # 2-15	3134234121				X	
9	Ana Cecilia Gonzalez	40756263	63		X									X					Cra 14 - 2	3113848756				X	
10	Gloria patricia T.	40660284	46		X									X					Calle 12 Bis #9-3	3132486669				X	
11	Ballanely Bonterio	26641411	47		X														Trans 2 #31	3138543872				X	
12	Graciela Gomez	40760169	76		X									X					Cra 14 #2-13	3112352931				X	

HABEAS DATA. Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015, autorizo con el diligenciamiento del presente formato a la Alcaldía del Municipio de Florencia el uso de mis datos personales, con estricta sujeción a estas normas y exclusivamente para temas relacionados con los programas y misionalidad institucional conforme a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el portal WEB institucional: sitio https://www.florencia-caqueta.gov.co/

Genero	Sectores sociales LGBTI y enfoque OSIGD	Población víctima - Hecho victimizante		Tipo de discapacidad	Población étnica
Masculino	1. Lesbiana	1. Desplazamiento	9. Secuestro	1. Física	1. Indígena
Femenino	2. Gay	2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual	10. Extorción	2. Visual	2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)
Otro	3. Bisexual	3. Desaparición forzada	11. Tortura	3. Auditiva	3. Gitano(a) ROM

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.738-2	CÓDIGO: M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN: 23/12/2014
	VERSIÓN: 4.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 28/03/2025
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: S.S.M RESPONSABLE: Cristian Gomez

ACTIVIDAD REALIZADA: Barrido Sanitario

FECHA: 24-02-2026 LUGAR: B/ 17 de Enero MUNICIPIO/COMUNA Y/O CORREGIMIENTO/VEREDA: Florencia

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL										ZONA		NIVEL DE ESCOLARIDAD				DIRECCIÓN	TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?		FIRMA
			EDAD (AÑOS)	GENERO			SECTORES LGBTI Y ENFOQUE OMSD	POBLACIÓN POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VICTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE RESTITUCIÓN	POBLACIÓN ETNICA	RURAL	URBANO	BÁSICA PRIMARIA	SECUNDARIA	SUPERIOR	POSTGRADO						SI	NO	
				M	F	OTRO																				
1	Paola Andrea Jaramillo	1076332613	27		X									X					Cra 14 #2-32	3102720870				X		
2	Luz Fany Medina	55196343	53		X									X					Cra 14 #2-29	3173133328				X		
3	Juan Esteban Bermudez	1006538587	29	X										X					Cra 14-2-36	3229423841				X		
4	Sirley N. Santacoloma	1006568179	29		X									X					Cra 14 #2-38	3118857151				X		
5	Eidy Johana Chavez	1117498507	27		X									X					Cra 14-2-35	312 2835549				X		
6	Ana H. Valencia	1006788985	32		X									X					Cra 14-2-39	3220859862				X		
7	Blanca Molina	55176326	60		X									X					Cra 14-2-41	3137124798				X		
8	Carlos Cuellar	1117529587	31	X										X					Cra 14-2-45	3204536682				X		
9	Juan Garcia	1005209763	32	X										X					Cra 14-2-42	3118763132				X		
10	Joaquin Muñoz	1002806963	26		X									X					Cra 14-2-44	3228994281				X		
11	Luis E. Galan	4929097	52	X										X					Cra 14-2-46	3164777791				X		
12																										

HABEAS DATA: Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y al capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015: autorizo con el diligenciamiento del presente formato a la Alcaldía del Municipio de Florencia el uso de mis datos personales, con estricta sujeción a estas normas y exclusivamente para temas relacionados con los programas y misionalidad institucional, conforme a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el portal WEB institucional, sitio https://www.florencia-caqueta.gov.co/

Genero	Sectores sociales LGBTI y enfoque OMSD	Población víctima - Hecho victimizante		Tipo de discapacidad	Población étnica
Masculino	1. Lesbiana	1. Desplazamiento	9. Secuestro	1. Física	1. Indígena
Femenino	2. Gay	2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual	10. Extorsión	2. Visual	2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)
Otro	3. Bisexual	3. Desaparición forzada	11. Tortura	3. Auditiva	3. Gitano(a) ROM

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 4.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 26/03/2025
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: S.S.M. E.T.V **RESPONSABLE:** Cristian Gomez

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación - Barrido Sanitario

FECHA: 21/07/2026 **LUGAR:** Comunidad diferentes barrios **MUNICIPIO/COMUNA Y/O CORREGIMIENTO/VEREDA:** Florencia

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL: EDAD (AÑOS)	GENERO: M	GENERO: F	GENERO: OTRO	SECTORES LGBTI Y ENFOQUE OSIGD	POBLACIÓN POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VICTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ETNICA	ZONA: RURAL	ZONA: URBANO	NIVEL DE ESCOLARIDAD: BÁSICA PRIMARIA	NIVEL DE ESCOLARIDAD: SECUNDARIA	NIVEL DE ESCOLARIDAD: SUPERIOR	NIVEL DE ESCOLARIDAD: POSTGRADO	DIRECCIÓN	TELEFONO O CELULAR	CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACION	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?: SI	AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?: NO	FIRMA
1	Martha Liliana Bolaño	1117519959	28		X									X					Cra 5 # 5-76	3214710163				X		
2	Laidy parra plazas	1118023416	28		X									X					Cra 1 # 16-19	3044851567				X		
3	Darly Toro Rivera	1116923799	28		X									X					Calle 11 # 14-26	3208188608				X		
4	Farney Trochez S.	1193339436	24	X										X					Casa 48	3133350033				X		
5	Diego Daniel Morales	1118362147	22	X										X					Km 16 Caraño	3132519052				X		
6	Liliana Meneses Diaz	1116265489	32		X									X					Cra 11 # 9B-10	3217154634				X		
7	Jhon Jairder Castillo	1117533661	31	X										X					Calle 2B # 10-18	3134915777				X		
8	Daniela Andrea Barrag	1006508	24		X									X					Cra 9 # 4-38	3213776546				X		
9	Jhon S. Suarez	1003965958	23	X										X					Cra 9 # 4-28	3239536257				X		
10	Kleider A. Ciara	1006490614	23	X										X					Cra 16 HE # 12-15	3144147139.				X		
11	Juan Camilo P.	1117804220	22	X										X					Calle 10 # 11 BIS	3143056832				X		
12	Marcela Leiton	30508024	45		X									X					Cra 6B # 15E-29	3133316295				X		

HABEAS DATA. Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015, autorizo con el diligenciamiento del presente formato a la Alcaldía del Municipio de Florencia el uso de mis datos personales, con estricta sujeción a estas normas y exclusivamente para temas relacionados con los programas y misionalidad institucional, conforme a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el portal WEB institucional: sitio https://www.florencia-caqueta.gov.co/

Genero	Sectores sociales LGBTI y enfoque OSIGD	Población víctima - Hecho victimizante		Tipo de discapacidad	Población étnica
Masculino	1. Lesbiana	1. Desplazamiento	9. Secuestro	1. Física	1. Indígena
Femenino	2. Gay	2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual	10. Extorción	2. Visual	2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)
Otro	3. Bisexual	3. Desaparición forzada	11. Tortura	3. Auditiva	3. Gitano(a) ROM

MANTENIMIENTO DE MAQUINAS

ACTIVIDAD # 6

SECRETARIA DE SALUD
AREA ETV
2026

CERTIFICADO DE MANTEMIENTO DE MAQUINAS

			SECRETARIA DE SALUD MPAL
	VERSION 1	Fecha:9 de febrero 2026	

ESPECIFICACIONES GENERALES		**IMAGEN DEL EQUIPO E.T.V**
NOMBRE DEL EQUIPO	Fumigadora a Motor "Motomochilla"	
MARCA	Sthil	
MODELO	SR 430	
NUMERO DE MAQUNA	# 1	
ESPECIFICACIONES TECNICAS		
POTENCIA "ACEITE"	DOS TIEMPO	
COMBUSTIBLE	CORRIENTE	

CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO	
Se realizó una jornada de mantenimiento preventivo y correctivo a las máquinas de fumigación, para asegurar su buen funcionamiento y la seguridad de cada uno de los operarios. Este esquipo es usado para hacer fumigaciones o desinfecciones para el control de insectos vectores y rastreros de especies aedes aegypti transmisor del dengue en el municipio de Florencia.	
CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ **CONTRATISTA E.T.V.**	FIRMA
JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ **Supervisor**	FIRMA

A3

ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

ACTIVIDAD # 7

SECRETARIA DE SALUD
AREA ETV
2026


LOS VACUNAS SALVAN
VIDAS!!



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-17, 02:03:37 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1080544796

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

PAGADA 2026-03-17 14:00:19.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ				
Documento	CC 17689353	**Dirección**	CL 4 #16 - 05		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4345289		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORENCIA	**Departamento**	CAQUETA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 17689353		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GOMEZ CRISTIAN GUSTAVO	18001000 - 18		CAQUETA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	28	28	28	0			$ 1.750.905	230301		16 %	$ 1.634.178	$ 261.500	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.634.178	$ 204.300	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.634.178	$ 39.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 204.300	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 505.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-17, 01:57:36 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 17689353
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080544796
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	148645781
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 507.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 261.500	$ 900
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 204.300	$ 700
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 39.900	$ 200
		SubTotales:		$ 505.700	$ 1.800
		Total a Pagar:			$ 507.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

A7

CIUDAD Y FECHA 17/03/2026

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Yo, Cristian Gustavo Gómez con documento de identificación No. 17'689.353 mediante contrato por prestación de servicios por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad No. 20260453 correspondiente al período 03 de 02 del año 2026 al 02 de 06 del año 2026 informo que:

Para la Aplicación de retención en la fuente - decreto 2231 de 2023 (únicamente para la prestación de servicios) - marque con una **X** la opción que corresponda

1- En mi declaración de renta mis ingresos serán depurados en la cedula de rentas de trabajo tomando el beneficio del 25% de renta exenta y no descontare costos y gastos - artículo 103 ET **(RETEFUENTE ART 383 ET)** ☑

2- En mi declaración de renta mis ingresos serán depurados en la cedula de rentas de trabajo haciendo uso de costos y gastos de acuerdo artículo 103 ET **(RETENCIÓN ART 392 ET - TARIFA GENERAL)** ☐

3- No solicita al agente retenedor la aplicación de costos y deducciones (El pagador no aplica renta exenta, pero si utiliza la tabla del artículo 383 ET.) ☐

FIRMA CONTRATISTA
CC 17'689'353

Powered by CamScanner