Sacama, Casanare 02 de junio de 2026.

Señor:
FREDY YOVANI AVELLANEDA LIZARAZO
Alcalde Municipal de Sacama, Casanare.

Asunto. Solicitud de aprobación del plan de inversión del anticipo

Cordial saludo,

Mediante la presente hago llegar propuesta para la aprobación del plan de inversión de anticipo del CONTRATO DE PESTACIÓN DE SERVICIOS No. AS-SAMC-004-2026 Celebrado entre el municipio de Sácama Casanare y la Fundación Mayalero IPSI, que tiene como:

Objeto:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, EN CONCORDANCIA CON EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD Y COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES PAS - COAI EN EL MUNICIPIO DE SÁCAMA CASANARE PARA LA VIGENCIA 2026".
Valor del Contrato	DOSCIENTOS QUINCE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON OCHENTA CENTAVOS MCTE ($215.210.983,80)
Supervisor	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO.
Fecha Acta de inicio	01 DE JUNIO DE 2026
Fecha de terminación	30 DE NOVIEMBRE DE 2026
Valor anticipo	OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS. ($ 86.084.393,52) M/CTE

210268

La solicitud del anticipo se hace tomando como referencia la CLÁUSULA TERCERA VALOR Y FORMA DE PAGO,
FORMA DE PAGO: Teniendo en cuenta el objeto a contratar, el Municipio pagará de la siguiente manera:

a) El cuarenta por ciento (40%) del valor del contrato en calidad de anticipo, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento de que tratan los artículos 71 del Decreto 111 de 1996 y 41 de la ley 80 de 1993. Previa presentación y aprobación del plan de inversión y cronograma de actividades a ejecutar durante la vigencia del presente contrato; concertado y aprobado por el supervisor.

Teniendo en cuenta el valor total del contrato es de **DOSCIENTOS QUINCE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON OCHENTA CENTAVOS MCTE** ($215.210.983,80) MDA/CTE el valor a solicitar mediante plan de inversión del anticipo se fija en la suma de OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS. ($ 86.084.393,52) M/CTE, que EL MUNICIPIO girará a FUNDACION MAYALERO I.P.S.I.

Las actividades que se desarrollaran con el anticipo se describen a continuación:

ITEM	INTERVENCION (Descripción de la actividad)	COSTO DE LA ACTIVIDAD	CANT	VALOR TOTAL DEL ANTICIPO	% INV
1	1. Brindar información de salud, con el desarrollo de campaña masiva de sensibilización ambiental, con el objetivo de disminuir la incidencia de enfermedades infecciosas, fomentar el consumo de agua tratada y promover la preservación del medio ambiente, en el entorno hogar área rural dirigido a los 300 hogares de las veredas.	$ 12,000,000.00	100%	$ 4,800,000.00	40%

2	2. Promover entornos saludables a través de la implementación visitas casa a casa brindando información en salud sobre el "Tema 2: Sorbos de vida, agua para consumo en la vivienda", con la estrategia "Hacia una vivienda saludable que viva mi hogar" de la OMS en RESGUARDO INDIGENA SECTOR CAMPO HERMOSO.	$ 6,216,137.60	100%	$ 2,486,455.04	40%
3	3. Promover entornos saludables través de tres (3) encuentros en el área urbana del municipio de Sacama, en coordinación con la oficina agropecuaria municipal y secretaria de salud departamental, donde se concentre el mayor número de población, Mediante estrategias de información en salud sobre: 1) la tenencia responsable de mascotas, 2) enfermedades zoonóticas más comunes, 3) que hacer en caso de agresiones por animales y 4) prevención de accidentes ofídicos, caracol africano y lonomia. incluye entrega de folleto informativo y canalización a jornadas de vacunación antirrábica.	$ 6,327,307.00	100%	$ 2,530,922.80	40%
4	4. Realizar proceso de sensibilización mediante el desarrollo de acciones novedosas, prácticas y lúdicas de información para la salud dirigido a la	$ 5,145,000.00	100%	$ 2,058,000.00	40%

	primera infancia (1 a 4 años) y población estudiantil (5 a 14 años), en lo inherente a la prevención del parasitismo intestinal, enfermedad diarreica aguda EDA, infección respiratoria aguda IRA, técnica correcta de lavado de manos para prevención de enfermedades, preparación higiénica de los alimentos, promoción del uso de calzado.				
5	5. Realizar encuentros grupales con padres y cuidadores de los hogares infantiles, institución educativa Antonio Nariño incluyendo las escuelas del área rural y la escuelita Kuanayte del resguardo Indígena y Siukaro, abordando los temas de prevención del parasitismo intestinal, enfermedad diarreica aguda EDA, infección respiratoria aguda IRA, técnica correcta de lavado de manos para prevención de enfermedades, preparación higiénica de los alimentos, promoción del uso de calzado.	$ 4,000,000.00	100%	$ 1,600,000.00	40%
6	6. Realizar dos (2) actividades de información en salud dirigido a población general en identificación de signos y síntomas de TB - HANSEN, la oportuna canalización a la IPS y el adecuado manejo de los contactos estrechos.	$ 3,500,000.00	100%	$ 1,400,000.00	40%

7	7. Se realizará apoyo para tres (3) jornadas Nacionales de vacunación, desarrollando campañas de información en salud sobre las ventajas de la vacunación, aclarando mitos, falsas creencias, cuidados adecuados pos-vacunación y el esquema de vacunación, estas actividades se deben realizar en concurrencia con las jornadas nacionales de vacunación y/o jornadas de salud.	$ 3,000,000.00	100%	$ 1,200,000.00	40%
8	8. Realizar brindar información en salud a 400 familias, en el entorno hogar en el casco urbano. Donde se identifique del riesgo para Dengue, Malaria, Chagas, fiebre amarilla y demás enfermedades de ETV, mediante estrategias de información en salud con temas para abordar como, practicas claves para evitar la aparición del zancudo, comportamientos específicos que favorecen la no existencia de los criaderos de vectores, lavado de tanques y disposición adecuadas de inservibles, reconocimiento de criaderos, fuentes de agua, presencia de larvas y mosquitos e identificación de signos y síntomas relacionados con la enfermedad.	$ 16,410,322.00	100%	$ 6,564,128.80	40%

9	9. Implementar Zona de Orientación Escolar (ZOE) en la Institución Educativa Antonio Nariño según documento de "LINEAMIENTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE DISPOSITIVOS COMUNITARIOS EN SALUD: ORIENTACIONES PARA LA ACCIÓN EN SALUD MENTAL Y PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL MSPS"	$ 26,100,000.00	100%	$ 10,440,000.00	40%
10	10. Realizar educación en salud mediante encuentros grupales con padres y/o cuidadores de los estudiantes de grados 0 a 5 en la Institución Educativa Antonio Nariño incluyendo sede Centro y sedes Rurales y Colegio Siukaro, en temas de prevención de abuso sexual infantil tales como: el conocimiento y límites del cuerpo, sensibilización de "secretos buenos y malos", la confianza para pedir ayuda a adultos de confianza y enseñar a decir "no" en situaciones incómodas, usando recursos como cuentos, juegos y palabras clave para empoderar a los niños sobre su seguridad y consentimiento. Sensibilizar a padres de familia sobre la vulnerabilidad de los niños y niñas de abuso sexual	$ 4,200,000.00	100%	$ 1,680,000.00	40%

	en contextos familiares y por parte de personas cercanas al hogar.				
11	11. Realizar actividad de información en salud en articulación con el comité de salud mental, para realizar conmemoración al DÍA MUNDIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO (10 – septiembre) y el DÍA MUNDIAL DE LA SALUD MENTAL (10 de octubre).	$ 3,200,376.60	100%	$ 1,280,150.64	40%
12	12. Brindar información en salud mediante 5 actividades mínimo de 10 personas, en el consumo responsable de alcohol, implementando la estrategia "las 8C" dicha estrategia hace parte de "pactos por la vida, saber, saber vivir" del ministerio de salud y protección social. Enfocadas en el consumo responsable de alcohol, mitigar riesgos en salud y prevenir violencias, actividad dirigida a tenderos del área rural y urbana.	$ 3,500,000.00	100%	$ 1,400,000.00	40%

13	13. Realizar 6 actividades de información para la salud de mínimo 10 minutos, dirigido a grupos de 10 trabajadores del sector informal de la economía priorizados según factor de riesgo y actividad económica para prevención de riesgos laborales: la prevención de riesgo químico (almacenamiento y uso de productos agroquímicos). prevención de cáncer de piel y el cuidado del entorno laboral (almacenamiento de herramientas, orden y aseo) y el desarrollo de habilidades y conocimientos.	$ 4,000,000.00	100%	$ 1,600,000.00	40%
14	14. Se llevaran a cabo las actividades de información en salud lúdico recreativas con el fin de promover la importancia de la lactancia materna, la vinculación de la familia al proceso de la lactancia que permita fortalecer los lazos afectivos durante la lactancia exclusiva hasta los 6 meses y lactancia materna con alimentación complementarias a partir de los 6 meses de edad hasta los 2 años o más, realizar promoción de la SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA durante el mes de agosto de 2026 teniendo en cuenta las especificaciones técnicas y los lineamientos del	$ 6,500,000.00	100%	$ 2,600,000.00	40%

	ministerio de salud y protección social.				
15	15. Realizar la promoción de la alimentación saludable en el entorno educativo mediante dos (3) encuentros de información en salud, donde se Involucre a toda la comunidad educativa (, directivos, docentes, padres, madres y/o cuidadores, tenderos), donde se aborden temas promocionando los estilos de vida saludable, la alimentación sana y la prevención de enfermedades como la desnutrición, obesidad y enfermedades cardiovasculares, promoción de las loncheras saludables y tienda escolar saludable al finalizar Sensibilización su importancia y realizar compromisos de las loncheras saludables y tienda escolar saludable.	$ 4,500,000.00	100%	$ 1,800,000.00	40%

16	16. Realizar información en salud liderada por profesional de enfermería en compañía de profesional de psicología; conmemorando la SEMANA ANDINA en el mes de septiembre, donde se desarrollarán diversas actividades, encaminadas a reflexionar sobre la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos, se deberán concertar las actividades con anticipación con la Instituciones Educativas. Colegios: Antonio Nariño y SIUKARO.	$ 11,510,322.00	100%	$ 4,604,128.80	40%
17	17. Conmemorar la semana de estilos y hábitos de vida saludable para el desarrollo de la actividad se deberá garantizar el desarrollo de las siguientes acciones.	$ 8,000,000.00	100%	$ 3,200,000.00	40%
18	18. Realizar 5 actividades de información para la salud de mínimo 1 hora, dirigido a grupos de 20 personas con enfermedades crónicas, donde se evidencie la utilización de material didáctico "HIPERTENSION", Además de sensibilizar a la población sobre la importancia de adoptar un estilo de vida saludable basado en cuatro pilares fundamentales: alimentación balanceada, actividad física regular, no fumar y limitar el alcohol.	$ 4,000,000.00	100%	$ 1,600,000.00	40%

19	19. Realizar encuentros de información por higienista oral, con una duración de 1 hora abordando temas sobre hábitos de salud oral (cepillado, uso de crema dental, fluorosis dental).	$ 6,500,000.00	100%	$ 2,600,000.00	40%
20	20. Realizar 3 actividades de información en salud liderada por profesional de enfermería, con una duración mínima de 1 hora promoviendo la importancia del examen de mama que permite la detección temprana y la disminución de las tasas de mortalidad, el 19 de octubre día Internacional de lucha contra el Cáncer de Mama con el objetivo de crear conciencia y promover que cada vez más mujeres accedan a controles, diagnósticos y tratamientos oportunos y efectivo.	$ 4,000,000.00	100%	$ 1,600,000.00	40%
21	21. Realizar 3 sesiones de información enfocadas en la prevención de violencia de género, violentometro, empoderamiento e identificación de violencias, con población del resguardo indígena sector campo hermoso donde se focalice a la comunidad en general, mujeres lideresas y adolescentes y jóvenes.	$ 4,000,000.00	100%	$ 1,600,000.00	40%
22	22. Planeación, diseño y ejecución de 4 jornadas de salud, en lugares definidos	$ 47,489,678.00	100%	$ 18,995,871.20	40%

	por la Supervisión, implica el despliegue de un equipo interdisciplinario para garantizar el acceso de la población a las intervenciones de las RIAS.				
23	23. Realizar 2 encuentros de información en salud, sobre sensibilización y visibilizarían de la comunidad LGBTIQ+ con el fin de reducir la violencia por prejuicios, erradicar la discriminación y garantizar el goce efectivo de derechos, dirigido a la comunidad en general.	$ 3,000,000.00	100%	$ 1,200,000.00	40%
24	24. Realizar 7 sesiones de rumboterapia enfocadas en la promoción de la actividad física y mental de la población en general.	$ 5,000,000.00	100%	$ 2,000,000.00	40%
25	25. Realizar 3 sesiones de información en salud enfocada a la población adulto mayor, fortaleciendo la salud metal de la población, por medio de espacios donde se trabaje estimulación cognitiva, motricidad, control emocional y motivación.	$ 3,000,000.00	100%	$ 1,200,000.00	40%
26	26. Realizar 3 sesiones de intervención con la población de discapacidad, teniendo en cuenta la estrategia de RBC, con programadas orientados a desarrollar las capacidades de las personas, la familia y la comunidad en el cuidado y	$ 3,000,000.00	100%	$ 1,200,000.00	40%

	programas de formación y apoyo a cuidadores del municipio y sus familias. Creando espacios de fortalecimiento familiar, motivación, recreación y cultura.				
27	27. Realizar 7 sesiones de educación en salud sobre preparación perinatal, donde se logre articular con la ESE Centro de Salud y Salud pública, con el fin de captar a todas las maternas del municipio.	$ 7,111,840.60	100%	$ 2,844,736.24	40%
	TOTAL, CONTRATO	**$ 215,210,983.80**	**TOTAL, ANTICIPO**	**86.084.393,52**	

Agradezco la atención a la presente y sin otro particular

Atentamente,

JOSE CHARLY RANGEL
Representante legal MAYALEROS IPSI
C.C. 96.168.857
I.P.S.I MAYALERO R/L
T.P. 144.222 C.S.J. ABG
T.P.A.P 1275124-T C.C.A.P
3213816927
Ipsi.mayalero.21@gmail.com

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, EN CONCORDANCIA CON EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD Y COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES PAS - COAI EN EL MUNICIPIO DE SÁCAMA CASANARE PARA LA VIGENCIA 2026"

Alcaldía de Sácama

CRONOGRAMA ACTIVIDADES 2026

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026			SEMANAS	CRNOGRAMA DE ACTIVIDADES AÑO 2026 POR SEMANAS																									
				jun-26					jul-26					ago-26				sep-26					oct-26				nov-26			
NOMBRE DEL PROFESIONAL		IRANIA YULEIDY LEAL CARRILLO		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4
ACTIVIDADES	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	DIRECCIÓN LUGAR DONDE SE ORGANIZA LA ACTIVIDAD																										
1. Brindar información de salud, con el desarrollo de campaña masiva de sensibilización ambiental, con el objetivo de disminuir la incidencia de enfermedades infecciosas, fomentar el consumo de agua tratada y promover la preservación del medio ambiente, en el entorno hogar área rural dirigido a los 300 hogares de las veredas.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2. Promover entornos saludables a través de la implementación visitas casa a casa brindando información en salud sobre el "Tema 2: Sorbos de vida, agua para consumo en la vivienda", con la estrategia "Hacia una vivienda saludable que viva mi hogar" de la OMS en RESGUARDO INDIGENA SECTOR CAMPO HERMOSO.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3. Promover entornos saludables través de tres (3) encuentros en el área urbana del municipio de Sacama, en coordinacion con la oficina agropecuaria municipal y secretaria de salud departamental, donde se concentre el mayor número de población, Mediante estrategias de información en salud sobre: 1) la tenencia responsable de mascotas, 2) enfermedades zoonóticas mas comunes, 3) que hacer en caso de agresiones por animales y 4) prevención de accidentes ofidicos, caracol africano y lonomia. incluye entrega de folleto infomativo y canalización a jornadas de vacunación antirabica.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC						X						X							X							
4. Realizar proceso de sensibilización mediante el desarrollo de acciones novedosas, practicas y ludicasde información para la salud dirigido a la primera infancia (1 a 4 años) y población estudiantil (5 a 14 años), en lo inherente a la prevención del parasitismo intestinal, enfermedad diarreica aguda EDA, infección respiratoria aguda IRA, técnica correcta de lavado de manos para prevención de enfermedades, preparación higiénica de los alimentos, promoción del uso de calzado.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

5. Realizar encuentros grupales con padres y cuidadores de los hogares infantiles, institucion educativa Antonio Nariño incluyendo las escuelas del área rural y la escuelita Kuanayte del resguardo Indígena y Siukaro, abordando los temas de prevención del parasitismo intestinal, enfermedad diarreica aguda EDA, infección respiratoria aguda IRA, técnica correcta de lavado de manos para prevención de enfermedades, preparación higiénica de los alimentos, promoción del uso de calzado.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6. Realizar dos (2) actividades de información en salud dirigido a poblacion general en identificación de signos y síntomas de TB - HANSEN, la oportuna canalización a la IPS y el adecuado manejo de los contactos estrechos.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC													X						X								
7. Se realizará apoyo para tres (3) jornadas Nacionales de vacunación, desarrollando campañas de información en salud sobre las ventajas de la vacunación, aclarando mitos, falsas creencias, cuidados adecuados pos-vacunación y el esquema de vacunación, estas actividades se deben realizar en concurrencia con las jornadas nacionales de vacunación y/o jornadas de salud.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC							X									X				X							
8. Realizar brindar informacion en salud a 400 familias, en el entorno hogar en el casco urbano. Donde se identifique del riesgo para Dengue, Malaria, Chagas, fiebre amarilla y demás enfermedades de ETV, mediante estrategias de información en salud con temas para abordar como, practicas claves para evitar la aparición del zancudo, comportamientos específicos que favorecen la no existencia de los criaderos de vectores, lavado de tanques y disposición adecuadas de inservibles, reconocimiento de criaderos, fuentes de agua, presencia de larvas y mosquitos e identificación de signos y síntomas relacionados con la enfermedad.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9. Implementar Zona de Orientación Escolar (ZOE) en la Institución Educativa Antonio Nariño según documento de "LINEAMIENTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE DISPOSITIVOS COMUNITARIOS EN SALUD: ORIENTACIONES PARA LA ACCIÓN EN SALUD MENTAL Y PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL MSPS"	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10. Realizar educacion en salud mediante encuentros grupales con padres y/o cuidadores de los estudiantes de grados 0 a 5 en la Institución Educativa Antonio Nariño incluyendo sede Centro y sedes Rurales y Colegio Siukaro, en temas de prevencion de abuso sexual infantil tales como: el conocimiento y límites del cuerpo, sensibilizacion de "secretos buenos y malos", la confianza para pedir ayuda a adultos de confianza y enseñar a decir "no" en situaciones incómodas, usando recursos como cuentos, juegos y palabras clave para empoderar a los niños sobre su seguridad y consentimiento. Sensibilizar a padres de familia sobre la vulnerabilidad de los niños y niñas de abuso sexual en contextos familiares y por parte de personas cercanas al hogar.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11. Realizar actividad de información en salud en articulación con el comité de salud mental, para realizar conmemoración al DÍA MUNDIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO (10 – septiembre) y el DÍA MUNDIAL DE LA SALUD MENTAL (10 de octubre).	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC																X					X							

12. Brindar informacion en salud mediante 5 actividades minimo de 10 personas, en el consumo responsable de alcohol, implementando la estrategia "las 8C" dicha estrategia hace parte de "pactos por la vida, saber, saber vivir" del ministerio de salud y proteccion social. Enfocadas en el consumo responsable de alcohol, mitigar riesgos en salud y prevenir violencias, actividad dirigida a tenderos del area rural y urbana.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC							X				X		X		X							X				
13. Realizar 6 actividades de información para la salud de minimo 10 minutos, dirigido a grupos de 10 trabajadores del sector informal de la economía priorizados según factor de riesgo y actividad económica para prevención de riesgos laborales: la prevencion de riesgo quimico (almacenamiento y uso de productos agroquimicos). prevencion de cancer de piel y el cuidado del entorno laboral (almacenamiento de herramientas, orden y aseo) y el desarrollo de habilidades y conocimientos.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC						X			X					X		X						X		X			
14. Se llevaran a cabo las actividades de información en salud lúdico recreativas con el fin de promover la importancia de la lactancia materna, la vinculación de la familia al proceso de la lactancia que permita fortalecer los lazos afectivos durante la lactancia exclusiva hasta los 6 meses y lactancia materna con alimentación complementarias a partir de los 6 meses de edad hasta los 2 años o más, realizar promoción de la SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA durante el mes de agosto de 2026 teniendo en cuenta las especificaciones tecnicas y los lineamientos del ministerio de salud y proteccion social.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC												X															
15. Realizar la promoción de la alimentación saludable en el entorno educativo mediante dos (3) encuentros de información en salud, donde se Involucre a toda la comunidad educativa (, directivos, docentes, padres, madres y/o cuidadores, tenderos), donde se aborden temas promocionando los estilos de vida saludable, la alimentación sana y la prevención de enfermedades como la desnutrición, obesidad y enfermedades cardiovasculares, promoción de las loncheras saludables y tienda escolar saludable al finalizar Sensibilización su importancia y realizar compromisos de las loncheras saludables y tienda escolar saludable.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC													X			X			X								
16. Realizar información en salud liderada por profesional de enfermería en compañía de profesional de psicología; conmemorando la SEMANA ANDINA en el mes de septiembre, donde se desarrollarán diversas actividades, encaminadas a reflexionar sobre la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos, se deberán concertar las actividades con anticipación con la Instituciones Educativas. Colegios: Antonio Nariño y SIUKARO	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC														X													
17. Conmemorar la semana de estilos y hábitos de vida saludable para el desarrollo de la actividad se deberá garantizar el desarrollo de las siguientes acciones.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC														X													
18. Realizar 5 actividades de información para la salud de minimo 1 hora, dirigido a grupos de 20 personas con enfermedades cronicas, donde se evidencie la utilizacion de material didactico "HIPERTENSION", Ademas de sensibilizar a la poblacion sobre la importancia de adoptar un estilo de vida saludable basado en cuatro pilares fundamentales: alimentación balanceada, actividad fisica regular, no fumar y limitar el alcohol.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC						X			X				X			X						X					

19. Realizar encuentros de información por higienista oral, con una duración de 1 hora abordando temas sobre hábitos de salud oral (cepillado, uso de crema dental, fluorosis dental).	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC													X	X				X	X	X						
20. Realizar 3 actividades de información en salud liderada por profesional de enfermería, con una duración mínima de 1 hora promoviendo la importancia del examen de mama que permite la detección temprana y la disminución de las tasas de mortalidad, el 19 de octubre día Internacional de lucha contra el Cáncer de Mama con el objetivo de crear conciencia y promover que cada vez más mujeres accedan a controles, diagnósticos y tratamientos oportunos y efectivo.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC						X						X				X										
21. Realizar 3 sesiones de informacion enfocadas en la prevencion de violencia de genero, violentometro, empoderamiento e identificacion de violencias, con poblacion del resguardo indigena sector campo hermoso donde se folalice a la comunidad en general, mujeres liderezas y adolescentes y jovenes.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC				X				X						X												
22. Planeación, diseño y ejecución de 4 jornadas de salud, en lugares definidos por la Supervisión, implica el despliegue de un equipo interdisciplinario para garantizar el acceso de la población a las intervenciones de las RIAS.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC				X					X				X				X									
23. Realizar 2 encuentros de informacion en salud, sobre sensibilizacion y visibilizacion de la comunidad LGBTIQ+ con el fin de reducir la violencia por prejuicios, erradicar la discriminación y garantizar el goce efectivo de derechos, dirigido a la comunidad en general.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC				X									X													
24. Realizar 7 sesiones de rumboterapia enfocadas en la promocion de la actividad fisica y mental de la poblacion en general.	7:00.AM.	Coordinadora PIC	Oficina PIC					X				X				X			X			X			X		X		
25. Realizar 3 sesiones de informacion en salud enfocada a la poblacion adulto mayor, fortaleciendo la salud metal de la poblacion, por medio de espacios donde se trabaje estimulacion cognitiva, motricidad, control emocional y motivacion.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC							X						X			X										
26. Realizar 3 sesiones de intenvencion con la poblacion de discapacidad, teniendo en cuenta la estrategia de RBC, con programadas orientados a desarrollar las capacidades de las personas, la familia y la comunidad en el cuidado y programas de formación y apoyo a cuidadores del municipio y sus familias. Creando espacios de fortalecimiento familiar, motivacion, recreacion y cultura.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC								X				X					X									
27. Realizar 7 sesiones de educacion en salud sobre preparacion perinatal, donde se logre articular con la ESE Centro de Salud y Salud publica, con el fin de captar a todas las maternas del municipio.	7:00.AM.	Coordinadora PIC Profesionales	Oficina PIC					X			X		X		X		X				X				X			X		

Alcaldía de Sácama

NIT: 800.103.663-8

ACTA DE INICIO

Código PA-GC-PR-08
Versión 03
Fecha 18/12/17
Página 1 de 1

FECHA:	DD	MM	AA
	1	6	2026

No. AS-SAMC-004-2026

TIPO DE CONTRATO/CONTRATO DE PESTACIÓN DE SERVICIOS

Mediante la suscripción de la presente acta de inicio, la supervisora del **CONTRATO DE PESTACIÓN DE SERVICIOS N°. AS-SAMC-004-2026,** asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:

- Fecha de iniciación y fecha de terminación del contrato.
- Valor del contrato.
- Requisitos para la ejecución.

En consecuencia, **LA FUNDACION MAYALERO IPSI , NIT 900.974.450-5.** En calidad de representante legal.**JOSE CHARLY RANGEL HERNANDEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 96.168.857 de Arauquita Arauca, inicia la ejecución del CONTRATO DE PESTACIÓN DE SERVICIOS N°. AS-SAMC-004-2026, bajo la responsabilidad expresa de la supervisora del contrato.

TIPO DE CONTRATO/MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATO DE PESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO N°	AS-SAMC-004-2026 - DEL 01 DE JUNIO DE 2026

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, EN CONCORDANCIA CON EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD Y COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES PAS - COAI EN EL MUNICIPIO DE SÁCAMA CASANARE PARA LA VIGENCIA 2026

LOCALIZACION DEL PROYECTO	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCION PREVENCION Y VIGILANCIA A LA SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SÁCAMA					
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (06) MESES					
FECHA DE INICIO	**DD**	1	**MM**	6	**AA**	**2026**
FECHA DE TERMINACION	**DD**	30	**MM**	11	**AA**	**2026**
VALOR	DOSCIENTOS QUINCE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON OCHENTA CENTAVOS MCTE					
	$ 215.210.983,80.. MDA/CTE					

Alcaldía de Sácama

NIT: 800.103.663-8

ACTA DE INICIO

Código PA-GC-PR-08
Versión 03
Fecha 18/12/17
Página 1 de 1

FECHA:	DD	MM	AA
	1	6	2026

No. AS-SAMC-004-2026

TIPO DE CONTRATO/CONTRATO DE PESTACIÓN DE SERVICIOS

FORMA DE PAGO	Teniendo en cuenta el objeto a contratar, el Municipio pagará de la siguiente manera: a)El cuarenta por ciento (40%) del valor del contrato en calidad de anticipo, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento de que tratan los artículos 71 del Decreto 111 de 1996 y 41 de la ley 80 de 1993. Previa presentación y aprobación del plan de inversión y cronograma de actividades a ejecutar durante la vigencia del presente contrato; concertado y aprobado por el supervisor. b)Y hasta un cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato se cancelará, mediante actas parciales, conforme al avance de ejecución de las actividades, en las cuales se deberá amortizar el 100% del valor del anticipo, previa presentación de informes de actividades con sus respectivos soportes, visto bueno de la supervisión, presentación de planillas de aportes al sistema general de seguridad social integral y parafiscales en los términos del artículo 50 de la ley 789 de 2002, presentación de los registros individual de prestación de servicios – RIPS – con el correspondiente CUPS para las actividades de intervenciones colectivas previstas en el anexo 5 de la Resolución 2775 del 27 de diciembre de 2022 o la normatividad que se encuentre vigente al momento de la presentación de la factura. c)El diez por ciento (10%) restante del valor del contrato a su liquidación; previo recibo a satisfacción por parte de la administración Municipal del informe final debidamente soportado (Detalles del servicio, registro fotográfico, soportes financieros, etc.), el cual deberá entregarse al supervisor designado por la administración, con quien elaboraran actas de terminación y de liquidación del contrato, con la cual se autorizará el respectivo desembolso. Para cada desembolso o liquidación total del contrato, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día con los respectivos pagos a los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones, sistema general de riesgos laborales y los correspondientes a los aportes parafiscales cuando a ello hubiere lugar.

LAS PARTES:

CONTRATISTA	**JOSE CHARLY RANGEL HERNANDEZ** Contratista
SUPERVISOR	**DIANA PATRICIA BARON MANRIQUE** secretaria.gobierno@sacama-casanare.gov.co

En el Municipio de Sácama Casanare al primer (01) día del mes de junio del año dos mil veintiseis (2026), se reunieron: **DIANA PATRICIA BARON MANRIQUE**, identificada con cedula de ciudadania N° 33,379,632 expedida en Tunja Boyaca, en calidad de Secretaria General y de Gobierno y Supervisora designada mediante oficio N° AS-SAMC-004-2026- de fecha 01 de junio de 2026 y **JOSE CHARLY RANGEL HERNANDEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 96.168.857 de Arauquita Arauca , quien actúa como Representante legal, con el fin de suscribir el presente documento y dar inicio formalmente a la ejecución del CONTRATO DE PESTACIÓN DE SERVICIOS N°. AS-SAMC-004-2026, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Alcaldía de Sácama

NIT: 800.103.663-8

ACTA DE INICIO

Código PA-GC-PR-08
Versión 03
Fecha 18/12/17
Página 1 de 1

FECHA:	DD	MM	AA
	1	6	2026

No. AS-SAMC-004-2026

TIPO DE CONTRATO/CONTRATO DE PESTACIÓN DE SERVICIOS

1. El contratista conoce todas y cada una de las cláusulas estipuladas en el contrato y se compromete a iniciar el presente contrato bajo su propia responsabilidad.
2. Que el presente Contrato cumplió con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución:
* Disponibilidad Presupuestal N° 20260429001 del 29 de abril de 2026.
* Firma del Contrato por las partes, con fecha 01 de junio de 2026.
* Registro de Compromiso Presupuestal N° 20260601001, con fecha 01 de junio de 2026.
3. El contratista deberá llevar un estricto control en cuanto a la ejecución del contrato y cualquier modificación se hará por escrito, con la autorización de la supervisora del Municipio.

En consecuencia se procede a la iniciación del contrato el cual debe concluir el día treinta (30) de noviembre de 2026.
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron al primer (01) días del mes de junio de 2026.

Firma

Nombre: **MAYALERO IPSI R/L JOSE CHARLY RANGEL**
Contratista.

Firma

Diana P. Barón

Nombre: **DIANA PATRICIA BARON MANRIQUE**
Supervisora

Original: Archivo
1ª Copia: Contratista
2ª Copia: Carpeta Contrato No. AS-SAMC-004-2026

Proyecto: Julieth Infante
Apoyo Secretaria G y de Gobierno

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 37571515
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-06-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	FUNDACION MAYALERO IPS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900974450	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 20A 18 13 JOSE VICENTE 1 ET	DEPARTAMENTO	ARAUCA	MUNICIPIO	SARAVENA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8621	CORREO ELECTRÓNICO	LIDYSIERRA5@GMAIL.COM	TELÉFONO	3162664698
FAX	3504186705	SUCURSAL	03	NOMBRE SUCURSAL	suc
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	96168857	PRIMER APELLIDO	RANGEL	SEGUNDO APELLIDO	HERNANDEZ
PRIMER NOMBRE	JOSE	SEGUNDO NOMBRE	CHARLY		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 05	Año: 2026	Mes: 06	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1,750,905		37571515

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-96168857	01	No	No	No	81	736	1691001	Fijo	RANGEL HERNANDEZ JOSE CHARLY	$1,750,905

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 96168857																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 96168857	PORVENIR	30	$1,750,905	0.1600000	$280,200	$0	$0	$280,200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 96168857	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1,750,905	0.0400000	$70,100	$0	0	$0	0	$0	30	$1,750,905	2	0.0052200	$9,200

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-96168857	COMFIAR	30	$1,750,905	0.0400000	$70,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 05											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$280,200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$70,100	$0	0	$0	0	$0	$70,100	0	$0	$0	$70,100	$0	0	$0	$0	$70,100	$0	$0	$70,100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$9,200	0	$0	$0	$9,200	0	$0	$9,200	0	$0	$0	$9,200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFIAR	1	$70,100	0	$0	$70,100
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$70,100
PENSIONES	1	$280,200
RIESGOS PROFESIONALES	1	$9,200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$70,100
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$429,600

I.P.S.I MAYALERO
Tu Salud a la Mano
NIT. 900.974.450-5

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

LIDY YULEIMA SIERRA RUIZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.116.492.986, y con Tarjeta Profesional No. 260999-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contadora Publica de la empresa **FUNDACION MAYALERO IPSI** identificada con NIT. **900.974450-5**, debidamente inscrita en la cámara de comercio del piedemonte araucano certifico que se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pagos de aportes de los empleados al sistema general de seguridad social integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) durante los últimos seis meses, sin embargo, la empresa esta exonerada de los siguientes pagos:

Art. 114 – 1. Exoneración de aportes.*-Adicionado-Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones del Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen individualmente considerados menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicara para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes de que trata este inciso. Los consorcios, uniones temporales y patrimonios autónomos empleadores en los cuales la totalidad de sus miembros están exonerados de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) de acuerdo con los incisos anteriores y estén exonerados del pago de los Aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud de acuerdo con el inciso anterior parágrafo 4º del artículo 204 de la Ley 100 de 1993, estarán exonerados del pago de los Aportes Parafiscales a favor del SENA y el ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud correspondientes a

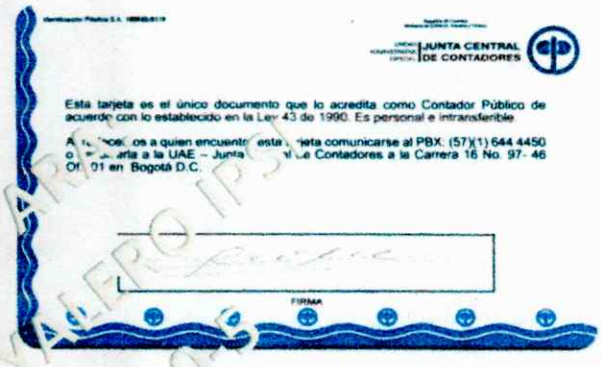
los trabajadores que devenguen individualmente considerados menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigente.

En constancia se firma en Arauquita - Arauca, a los dos (02) días del mes de junio de 2026.

LIDY YULEIMA SIERRA RUIZ
CONTADOR PUBLICO
1.116.492.986 de ARAUQUITA-ARAUCA
T.P No. 260999-T

CONTADOR PÚBLICO
LIDY YULEIMA SIERRA RUIZ
T.P N°260999-T









VALIDO SOLO PARA
FUNDACION MAYALERO IPS
NIT: 900.974.450-6

CONTADOR PÚBLICO
LIDY YULEIMA SIERRA RUIZ
T.P N°260999-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C B 8 1 F 3 E 9 F B 1 7 7 3 9 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LIDY YULEIMA SIERRA RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1116492986 de ARAUCA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 260999-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

VALIDO SOLO PARA: FUNDACION MAYALERO IPS NIT 900734450-5

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14968711346

(415)7707212489984(8020) 000001496871134 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 6 1 6 8 8 5 7	6	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 6 1 6 8 8 5 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Arauca 8 1	Arauquita 0 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RANGEL	HERNANDEZ	JOSE	CHARLY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Arauquita 0 6 5

41. Dirección principal
CL 8 2 24 BRR SAN ISIDRO

42. Correo electrónico mayalerocontabilidad@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 8 1 6 9 2 7	8 8 3 6 0 5 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
6 9 1 0	2 0 0 7 0 4 1 9	8 5 6 0	2 0 1 9 0 1 2 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	2 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

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

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 61. Fecha 2023-12-21 / 10:47:06AM

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 RANGEL HERNANDEZ JOSE CHARLY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141246487659

(415)7707212489984(8020) 000014124648765 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 7 4 4 5 0	5	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACIÓN MAYALERO IPSI

36. Nombre comercial	37. Sigla
IPSI MAYALERO	IPSI MAYALERO

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal
CR 16 15 38 BRR GAITAN

42. Correo electrónico mayalerocontabilidad@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 8 1 6 9 2 7	3 2 1 2 3 4 2 0 3 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 6 0 5 1 2	8 6 2 2	2 0 1 6 0 5 1 1	8 6 9 2	8 8 9 9		2

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	7	1	4	1	6	5	2	5	5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 61. Fecha 2026-04-20 / 09:00:55AM

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 RANGEL HERNANDEZ JOSE CHARLY
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141246487659

(415)7707212489984(8020) **000014124648765 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 7 4 4 5 0	5	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 6 0 3 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 5 1 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 0 8 5 4	
78. Departamento	8 1	
79. Ciudad/Municipio	7 3 6	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 6 0 3 1 2	
81. Hasta	2 0 3 6 0 5 1 9	

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Ministerio de Salud y de la Protección Social — 1 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141246487659

(415)7707212489984(8020) **000014124648765 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 7 4 4 5 0	5	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 8 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 6 1 6 8 8 5 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RANGEL	HERNANDEZ	JOSE	CHARLY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141246487659

(415)7707212489984(8020) **000014124648765 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 7 4 4 5 0	5	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 6 4 9 8 7 8 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SALCEDO	MALDONADO	KELY	JOHANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 3 1 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 6 8 5 6 2 3 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SANCHEZ	RANGEL	MARIA	GISSELLA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 2 2 1	2 0 2 1 1 2 2 1

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 6 1 6 8 8 5 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RANGEL	HERNANDEZ	JOSE	CHARLY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 3 1 2	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 4 2 4 5 1 6 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HERNANDEZ	QUINTERO	BLANCA	IRIS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 2 2 1	2 0 2 1 1 2 2 1

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 8 2 9 4 3 1 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MALDONADO	VEGA	DIOCELMINA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 1 0 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141246487659

(415)7707212489984(8020) 000014124648765 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 7 4 4 5 0	5	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 8 2 9 2 5 4 4	4	1 2 9 6 4 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BELTRAN	HENAO	DIGNEY	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 9 1 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 6 4 9 2 9 8 6	9	1 4 4 6 1 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SIERRA	RUIZ	LIDY	YULEIMA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 8 0 6

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141246487659

(415)7707212489984(8020) **000014124648765 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 7 4 4 5 0	5	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Local o negocio 1 6	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: IPSI MAYALERO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Arauca 8 1	Saravena 7 3 6	

165. Dirección: CR BRR SAN LUIS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: I.P.S INDIGENA MAYALERO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Puerto Gaitán 5 6 8	

165. Dirección: CR 4 N 17 44 BRR NUEVA JERUSALEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA
Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **FUNDACION MAYALERO IPSI**, identificado(a) con NIT número **900.974.450-5** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS LI** No. **0195062666** aperturada el **10 de agosto del 2018**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **25 de mayo del 2026.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0195062666**
Cuenta de 16 dígitos:**0195000200062666**
Cuenta de 20 dígitos:**00130195000200062666**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA