

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	Código: GCT-F-55
		Versión:1
		Fecha: 20/05/2025
		Página 1 de 2

LA ORDENADORA DEL GASTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA:

De conformidad con la información que reposa en la Entidad y en los activos de información, que el (la) Contratista: **YULY ALEXANDRA AREVALO AVILA**, Identificado (a) con cédula de ciudadanía número **1.121.853.772** celebró con el Municipio de Villavicencio el o los siguiente(s) contrato(s):

CONTRATO No.:	1305 DE 2026
OBJETO:	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROYECTO DESARROLLO DE ACCIONES DE IVC EN ESTABLECIMIENTOS DE ALTO RIESGO PARA LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA DE VILLAVICENCIO META"
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	24 DE ENERO 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$20.000.000)
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	Meses: CINCO (05) MESES Días:
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	26/01/2026
ADICIÓN(S):	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO: (Valor inicial + adiciones)	N/A
PRÓRROGA(S):	N/A
PLAZO TOTAL EJECUCIÓN: (Plazo inicial + prórrogas)	N/A
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:	25/06/2026
FECHA ACTA DE RECIBO (si aplica)	
FECHA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: (si aplica)	N/A
ALCANCE DEL CONTRATO: 1. Diligenciar y presentar semanalmente al Referente del programa el cronograma de actividades con las acciones a desarrollar, inherentes al programa de Ambiental. 2. Inspeccionar y vigilar 35 establecimientos mensuales; por solicitud del interesado o por oferta, como instituciones prestadoras de salud de consulta externa y consultorios odontológicos, clínicas, hospitales y laboratorios clínicos; morgues, cementerios, funerarias, droguerías, peluquerías, estética ornamental y corporal, con diligenciamiento del acta respectiva y la revisión del manejo, almacenamiento y	

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-55
	PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN	Versión: 1
	FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	Fecha: 20/05/2025
		Página 2 de 2

- disposición final de los residuos peligrosos generados en los establecimientos, diligenciando las actas correspondientes.
- Realizar mensualmente el 100% de la toma de muestras de agua para consumo humano y de recreación que sean asignadas por la Dirección de Salud Ambiental.
 - Elaborar un (1) informe mensual que consolide los principales aspectos de los establecimientos de interés sanitario visitados, que involucre sus riesgos sanitarios, sus condiciones de higiene y salubridad asociados a estos riesgos y la priorización para adelantar acciones de control.
 - Dar trámite el 100% de las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y derechos de petición (PQRSD), y cumpliendo al 100 % de los procedimientos de gestión documental atendiendo la plataforma del Control Doc, que le sean asignadas por el referente del programa de ambiental y/o Dirección de Salud Ambiental, dentro de los términos establecidos por la ley y conforme a los procedimientos definidos para ello. Incluye realizar visita y base de datos digitalizada con la información correspondiente a lo mencionado.
 - Asistir, apoyar y participar en reuniones, actividades, operativos, eventos masivos, capacitaciones, ofertas institucionales y/o campañas programadas por la secretaría de salud que le sean asignadas por la Dirección de Salud Ambiental, igualmente difundir y divulgar los contenidos digitales emitidos por la Secretaría de Salud.
 - Cuidar y custodiar la documentación e información que conserve bajo su cuidado y tendrá que ser entregada y organizada bajo los lineamientos establecidos en el procedimiento de organización documental.
 - Apoyar las actividades del equipo ERI y de brotes que le sean delegadas.
 - Diligenciar en línea el formulario de seguimiento a proyectos de inversión por una sola vez con el primer informe del contrato.

NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR:

NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL

Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el contrato, según acta de terminación fechada el: 26/06/2026

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 26 días del mes de junio de 2026


YANED SIERRA CASTRILLON
SECRETARIA DE SALUD

NOMBRES Y APELLIDOS		CARGO	FIRMA
Reviso: Oscar Hernandez		Prof. Esp.	N/A
Elaboro: Oscar Hernandez		Prof. Esp.	