ALCALDIA DE HATONUEVO
MUNICIPIO DE HATONUEVO
NIT : 800.255.101-2

FECHA 2026/07/03 **Egreso No** 1

BENEFICIARIO JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO **C.C. ò NIT** 1129498181

Estampilla prouniversidad **DE** 2026 **VALOR:** 14. 760. 900.00

POR CONCEPTO DE **CDP:** 202601280 **RP:** 202601301

Pago No 1 del Contrato No CD-PS-SSM-100-2026 de 2026. Por PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLO

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	CONCEPTO	VALOR
2.3.2.02.02.009.19.04-1.2.4.2.02	GOBERNANZA	3. 690. 225.00

Imputación Contable

CODIGO	DESCRIPCION CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
24072202	Estampilla prouniversidad	0.00	73. 804.00
24072201	Estampilla pro desarrollo fronterizo	0.00	73. 804.00
1110060401	BC. 526-63129678 sgp salud publica	0.00	3. 468. 813.00
248004	Acciones de salud pública	3. 690. 225.00	0.00
24072203	Estampilla Prodesarrollo Departamental	0.00	73. 804.00

SON
TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS M/CTE.

TESORERIA

Documento No: Transferencia Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No 526-63129678 Fecha 2026/07/03

Original Tesoreria - 1a copia Presupuesto - 2da copia contabildad - 3ra copia Contratista

RECIBÌ CONFORME

Secretaría de
SALUD

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO HATONUEVO

CERTIFICA:

Que **JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO** identificada con cedula de ciudadanía N.° 1.129.498.181, como contratista del CD-PS-SSM-100-2026; con ID del contrato en el SECOP CO1.PCCNTR.9295488 con el objeto: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y EVENOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA**.
Ha venido cumpliendo satisfactoriamente con el objeto de las actividades programadas del mes de mayo de 2026 y la entrega de informes realizados en cumplimiento a las actividades del contrato en mención, por lo anterior se debe realizar el respectivo pago mensual por valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($3.690.225,00).**

La presente certificación es expedida en Hatonuevo-La Guajira en el mes de mayo de 2026.

7468 total 3.468.812

Atentamente,

MARÍA CASTILLA ORTIZ 221 713

MARIA DE LOS ANGELES CASTILLA ORTIZ
Secretaria de Salud municipal de Hatonuevo

EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA

DEBE A:

Julis Esther De La Hoz Lizcano
CC. No. 1.129.498.181 de Barranquilla, Atlántico

La suma de La suma de **tres millones seiscientos noventa mil doscientos veinticinco** pesos **3.690.225** Por concepto de prestación de servicios No CD-PS-SSM-100-2026, cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GOBERNABILIDAD Y LA GOBERNANZA EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO- LA GUAJIRA, Pago parcial del mes de mayo de 2026.

Son: **3.690.225 tres millones seiscientos noventa mil doscientos veinticinco** pesos

Favor consignar en la cuenta de ahorros No **7245366403** de **BAMCOLOMBIA.**

Julis De La Hoz

Julis Esther De La Hoz Lizcano
CC. No. 1.129.498.181 de Barranquilla, Atlántico

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE HATONUEVO

SECCION DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

DE ACUERDO A LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD No 2026012801 DE 28/01/2026 Y PARA EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ESTATUTO PRESUPUESTAL, ME PERMITO DEVOLVER DOCUMENTO(S) ADJUNTO(S) CON LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES:

CONCEPTO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA

Cuenta	Rubro	Fuente	o del Gasto	Valor
SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES EN SALUD Y PROTECCION SOCIAL	2.3.2.02.02.009.19.04	1.2.4.2.02	GOBERNANZA	$ 14.760.900

$ 14.760.900

No. DISPONIBILIDAD	VALOR	FECHA	DD	MM	AAAA
2026012801	$ 14.760.900		28	01	2026

LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SI PUEDE TRAMITARSE PORQUE :

ESTA PROGRAMADA Y TIENE SALDO PRESUPUESTAL

RESPONSABLE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE HATONUEVO

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 2026013010

EL SUSCRITO JEFE DE PRESUPUESTO, EN CONCORDANCIA CON EL ESTATUTO ORGANICO DE PRESUPUESTO DE EL MUNICIPIO DE HATONUEVO

CERTIFICA

AÑO FISCAL 2026 **ID SECOOP** CO1.PCCNTR.9295488

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No : 2026012801

VALOR DE DISPONIBILIDAD : 14.760.900

Cuenta	Subcuenta	Rubro	Fuente	Valor
SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES EN SALUD Y PROTECCION SOCIAL	INVERSION	2.3.2.02.02.009.19.04	1.2.4.2.02	$ 14.760.900,00

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NNUMERO:CD-PS-SSM-100-2026 **VALOR** **$ 14.760.900,00**

IDENTIFICACION : 1129498181 JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO

FECHA COMPROMISO : 2026/01/30 **PLAZO** 4 Meses

PAGOS : Pago Mensualizado

CONCEPTO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GU

RESPONSABLE

CONTRATO N°	**CD-PS-SSM-100-2026**
ENTIDAD CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA**
NIT:	800.255.101-2
CONTRATISTA:	**JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO**
IDENTIFICACIÓN:	CC. **1.129.498.181 de BARRANQUILLA**
CDP N°	**2026012801 del 28 de enero de 2026**
CODIGO PAA	80111600
CODIGO UNSPSC	80111600 - 80111620

Entre los suscritos, **HASSAN DAVID PALMEZANO ROMERO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.124.045.631 de Maicao, en calidad de Alcalde Municipal, según Acta de Posesión de fecha 29 de Diciembre de 2023 de la Notaría Única del Círculo de Barrancas, La Guajira, con facultad para contratar, obrando en nombre y representación del **MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA,** con NIT N° 800.255.101-2; que para los efectos del presente contrato se denominará **EL MUNICIPIO,** por una parte; y por la otra **JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO** con C.C. N° **1.129.498.181 de BARRANQUILLA**, quien se denominará **CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas constitucionales y legales, hemos acordado celebrar el presente contrato, previas las siguientes consideraciones: **a)** Que actualmente, **EL MUNICIPIO**, mediante los respectivos estudios previos elaborados por el **SECRETARIO DE SALUD**, dio a conocer los fundamentos jurídicos y la necesidad a suplir mediante la ejecución de este contrato, documento que hace parte integral de este. **b)** Que una vez revisado el personal de planta de la Alcaldía Municipal de Hatonuevo, La Guajira, se estableció a través de Certificación expedida por la Oficina de Talento Humano-, la insuficiencia de la Planta global de la administración, siendo necesario el personal que pueda desarrollar las actividades planteadas en el presente contrato. **c)** Que la competencia de los alcaldes municipales para contratar no está sometida de manera general a toda la actividad contractual que sobre el particular desarrolle la administración municipal a través de su representante legal; y la autorización de parte del Concejo debe ser determinada y restringida y, solo frente a los asuntos contractuales que expresamente estuvieran reglamentados por el concejo municipal. Así, de acuerdo con la modificación introducida por el Legislador al artículo 32 de la Ley 136 de 1994, mediante el parágrafo 4 de la Ley 1551 de 2012, el Concejo Municipal o Distrital deberá decidir sobre la autorización al alcalde para contratar, cuando se trate de contratación de empréstitos, contratos que comprometan vigencias futuras, enajenación y compraventa de bienes inmuebles, enajenación de activos, acciones y cuotas partes, concesiones, y las demás que determine la ley." **d)** Que en la Alcaldía Municipal, se recibió propuesta presentada por **JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO. e)** Que se emitió certificación en la que se indica que **JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO** cuenta con la idoneidad y experiencia especifica suficiente para satisfacer con sus servicios la necesidad que EL MUNICIPIO señalo en los estudios previos que da origen a este contrato, el cual se regirá por las siguientes:

CLÁUSULAS:

1) OBJETO:	El CONTRATISTA con plena autonomía técnica de su parte se obliga a la **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO, La Guajira**
2) ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:	En desarrollo del objeto antes transcrito, el CONTRATISTA deberá ejecutar las siguientes actividades, de acuerdo a las instrucciones impartidas por el Supervisor: 1. Realizar en un 100% la notificación semanal al SIVIGILA de los eventos de interés en Salud Pública, las 52 semanas epidemiológicas de cada periodo calendario en el Municipio de Hatonuevo. 2. Realizar cuatro (4) capacitaciones a todas las UPGD en el proceso del Sistema de Vigilancia en Salud Pública acorde con los lineamientos nacionales. 3. Actualizar en un 100% el censo de UPGD funcionales en el municipio. 4. Asistir en un 100% a las capacitaciones anuales en el software de SIVIGILA y Sistema de Vigilancia.

	5. Enviar en un 100% oportunamente la Información de los eventos de Interés en Salud Publica 6. Realizar doce (12) Comités de Vigilancia Epidemiologia - COVES municipal. 7. Desarrollar cuatro (4) Comités de Vigilancia Epidemiologia Comunitarios - COVECOM municipales. 8. Desarrollar las acciones de vigilancia de los factores de riesgos asociados a las ETAS, Zoonosis, y enfermedades de origen ambiental al 100% de los casos notificado por el SIVIGILA 9. Implementar oportunamente el 100% los planes de contingencia a situaciones evidenciadas mediante la vigilancia en Salud Publica del Municipio de Hatonuevo. 10. Realizar en un 100% visitas de Seguimiento a las IPS sobre los planes de contingencia y eventos de interés en salud pública. 11. Realizar (2) análisis de la Situación de violencia de género en los Comités de vigilancia epidemiológica – COVE. 12. Realizar cuatro (4) Boletines epidemiológicos de acuerdo a la Situación en Salud Pública municipal 13. Actualizar y publicar el 100% los indicadores más predominantes de acuerdo a la Eventualidad en Salud Publica, y los de la emergencia sanitaria que se presenten. 14. Gestionar la validación y envió de Resolución 202 de 2021 antes Resolución 4505. 15. Realizar dos (2) capacitaciones sobre el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas e historias clínicas al personal Profesional (Medico, enfermera, bacteriólogo, entre otros) de las IPS municipales, en los COVES Municipales 16. Verificar el 100% la calidad del dato a las fichas epidemiológicas e historias clínicas de los EISP notificados. 17. Promover la participación del comité de estadísticas vitales dentro de los doce (12) Comité de Vigilancia Epidemiológica- COVE 18. Realizar en un 100% las visitas a los expendios y establecimientos de alimentos para el seguimiento y monitoreo de las buenas prácticas de manufactura y Manipulación de Alimentos 19. Realizar en un 100% las investigaciones de campo, brotes, epidemias (Coronavirus COVID- morbilidades y mortalidades notificadas. 20. Desarrollar Búsquedas Activas Comunitarias e institucionales mensualmente de los Eventos de Interés en Salud Pública. 21. Apoyar al proceso de actualización del documento de análisis de la situación de salud ASIS del municipio de Hatonuevo 22. Desarrollar las acciones de vigilancia de los factores de riesgos asociados a las ETAs, Zoonosis, y enfermedades de origen ambiental al 100% de los casos notificado por el SIVIGILA, mediante visitas de campo. 23. Realizar el análisis a la notificación, investigación de campo de enfermedades zoonóticas al

	100% de los casos presentados en el municipio, bajo los protocolos de vigilancia epidemiológica. 24. Participar activamente en el comité de gestión del riesgo, emergencias y desastres realizados en el municipio de Hatonuevo 25. Realizar en un 100% el seguimiento a los compromisos adquiridos del sector salud en el comité de gestión del riesgo, emergencias y desastres 26. Realizar seguimiento en un 100% a los planes de contingencia emitidos por las EAPB e IPS de acuerdo a la eventualidad y/o necesidad sentida en salud presentada en el municipio **PARÁGRAFO. INFORMES:** En desarrollo de las cláusulas del presente contrato, el Contratista deberá presentar los informes o entregables en los que dé cuenta de las actuaciones realizadas. Lo anterior, sin perjuicio de los informes que el supervisor requiera, cuando lo considere conveniente
3) OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA	1. Cumplir con el contrato con idoneidad, en los términos y condiciones pactadas. 2. Presentar los certificados de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, para efectos de la remuneración por la prestación realizada. 3. Informar por escrito de manera inmediata al municipio, sobre cualquier acontecimiento o situación que pueda afectar los intereses del mismo, con el fin de determinar las situaciones a seguir. 4. Sera responsabilidad del contratista diligenciar y mantener actualizados sus datos en el módulo de Hoja de Vida del SIGEP. 5. Observar y dar cumplimiento al código de ética y buen gobierno. 6. Obrar conforme a la buena fe contractual. 7. Elaborar los expedientes de la información asignada. 8. Digitar, observar y poner en práctica las normas de archivo. 9. Disponer de los medios electrónicos y de comunicaciones adecuados para desarrollar las actividades contractuales, de conformidad con las asignaciones efectuados por el supervisor.
4) OBLIGACIONES GENERALES DEL MUNICIPIO	1. Supervisar la ejecución de las actividades realizadas en virtud de la ejecución del objeto del contrato, actividad de la cual expedirá el certificado de cumplimiento a satisfacción. 2. Cancelar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Suministrar al contratista todos aquellos documentos, información e insumos que este requiera para el desarrollo de la actividad contratada. 4. Prestar su colaboración para el cumplimiento de los protocolos relacionados con el SGSST. 6. Las demás que tengan relación directa con el objeto a contratar y las medidas vigentes sobre la protección de la salud.
5) NO VINCULACIÓN LABORAL	La celebración del presente contrato no genera ni supone la existencia de relación laboral entre el municipio y el contratista. Por lo anterior, solo se genera a favor del contratista el valor de los honorarios por los servicios prestados.
6) PLAZO Y VIGENCIA:	**Plazo:** El plazo para la ejecución del contrato a celebrarse será de CUATRO (4) MESES. Dicho plazo se contará a partir de la suscripción del ***Acta de Inicio*** del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato. **Vigencia:** Para todos los efectos legales la vigencia será por el término de duración del contrato y ***Cuatro (4) Meses*** más para efectos de liquidación; siempre y cuando el Contratante así lo requiera y solicite al Contratista.
7) LUGAR DE EJECUCION	El lugar de ejecución del presente contrato será el Municipio de Hatonuevo, La Guajira.
8) VALOR:	**CATORCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS PESOS ML ($14.760.900,oo)**
9) APROPIACIONES PRESUPUESTALES	El municipio pagará al contratista el valor del presente contrato con el presupuesto asignado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **2026012801 del 28 de enero de 2026** como se detalla a continuación:

	REPUBLICA DE COLOMBIA **DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA** **MUNICIPIO DE HATONUEVO** **SECCION DE PRESUPUESTO** **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD** DE ACUERDO A LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD No 2026012801 DE 28/01/2026 Y PARA EFECTO DE CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ESTATUTO PRESUPUESTAL, ME PERMITO DEVOLVER DOCUMENT ADJUNTO(S) CON LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES: **CONCEPTO** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LOS PROCES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO, L GUAJIRA Cuenta Rubro Fuente o del Gasto Valor 1.2.4.2.02 GOBERNANZA $ 14. **No. DISPONIBILIDAD**: 2026012801 — **VALOR**: $ 14.760.900 — **FECHA**: DD 28, MM 01, AAAA 2026 LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SI PUEDE TRAMITARSE PORQUE ESTA PROGRAMADA Y TIENE SALDO PRESUPUESTAL El presente contrato está sujeto a Registro Presupuestal y el pago de su valor con cargo a las apropiaciones presupuestales.
10) FORMA DE PAGO:	El valor del contrato a celebrarse se pagará de la siguiente manera: mediante CUATRO (04) pagos parciales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ML ($3'690.225,oo), pagadero el último día hábil del periodo correspondiente, previa certificación a satisfacción emitida por el supervisor. **PARÁGRAFO**: Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaria de Hacienda Municipal.
11) APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	El contratista debe estar a paz y salvo con las obligaciones y aportes en salud, pensiones y ARL para efectos del pago del valor del contrato.
12) GARANTÍA:	Con fundamento en lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015, artículo 2.2.1.2.1.4.5, que señala: "*No obligatoriedad de garantías y la justificación para exigirlas o no debe estar en los Estudios y Documentos Previos*", no se exigirán pólizas para el presente proceso de contratación
13) SUPERVISIÓN:	La supervisión, control y vigilancia del contrato será ejercida por el **SECRETARIO DE SALUD**, quedando obligado EL CONTRATISTA a suministrarle toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones que contrae, de acuerdo con la Ley 80 de 1993, artículos 4° y 5°. El supervisor tendrá las siguientes funciones: **a)** Cumplir con las obligaciones establecidas para el efecto en materia legal. **b)** Podrá exigir al CONTRATISTA la información que considere necesaria en desarrollo del objeto del contrato. **c)** Velar por los intereses del MUNICIPIO y tendrá las funciones que por la índole y naturaleza del contrato le sean propias. **d)** Elaborar y suscribir conjuntamente con el CONTRATISTA las Acta a que haya lugar durante la ejecución del contrato, incluida el Acta de Inicio. **e)** Vigilar y requerir al CONTRATISTA para que cumpla con las obligaciones que se deriven del objeto del contrato. **f)** Expedir la Certificación Mensual del Recibido a Satisfacción del cumplimiento del objeto contractual, para efectos de cada pago correspondiente.
14) CAUSALES DE TERMINACIÓN:	El presente contrato se puede dar por terminado cuando: **a)** se declare la caducidad o la terminación unilateral, de conformidad con la Ley 80 de 1993, Artículos 17 y 18, **b)** por mutuo acuerdo de las partes. **c)** cuando se dé cumplimiento del objeto del contrato, y **d)** por vencimiento del plazo.

15) TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO	El municipio podrá terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
16) CADUCIDAD	El municipio podrá, previo cumplimiento de las disposiciones y procedimientos legalmente establecidos, declararla administrativamente cuando exista un incumplimiento grave y directo que afecte la ejecución del presente contrato, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y demás normas reglamentarias y complementarias.
17) MULTAS	En caso de incumplimiento a las obligaciones del Contratista derivadas de la ejecución del presente contrato, el municipio podrá adelantar el procedimiento establecido en la ley e imponer las siguientes multas: sanciones pecuniarias equivalentes al uno por ciento (1%) por cada día de retardo en la prestación del servicio, salvo fuerza mayor o caso fortuito.
18) CLAUSULA PENAL	En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total o parcial de las obligaciones del presente contrato, el contratista deberá pagar al municipio, a titulo de indemnización, la suma equivalente al 10% del valor del contrato, sin perjuicio de la aplicación de las demás sanciones definidas en la Ley 80 de 1993.
19) INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA	El contratista es independiente del municipio, y en consecuencia, el contratista no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre del municipio, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo.
20) DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO:	a) Estudios previos, b) certificación de inexistencia y/o insuficiencia c) CDP, d) invitación e) propuesta, la cual incluye: Hoja de vida del SIGEP, documentos de identidad, y demás documentos que demuestran idoneidad y experiencia, f) Certificación de Idoneidad.
21) REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:	El presente contrato requiere para su perfeccionamiento de la firma de las partes. Para su ejecución, la expedición del registro presupuestal correspondiente, la suscripción del acta de inicio.
22) INDEMINIDAD	El contratista se obliga a indemnizar al municipio con ocasión de la violación o el incumplimiento de las obligaciones previstas en el presente contrato. El contratista se obliga a mantener indemne al municipio de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causas sus actuaciones hasta por el monto del daño o perjuicio causado y hasta por el valor del presente contrato. El contratista mantendrá indemne al municipio por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se originen en el incumplimiento de las obligaciones laborales que el contratista asume frente al personal, subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente contrato.
23) SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS	Las controversias o diferencias que surjan entre el contratista y el municipio con ocasión de la firma, ejecución, interpretación, prorroga o terminación del contrato, así como de cualquier otro asuntos relacionado con el presente contrato, serán sometidas a la revisión de las partes para buscar un arreglo directo, en un término no mayor a 10 días hábiles a partir de la fecha en que cualquiera de las partes comunique por escrito a la otra la existencia de una diferencia. Las controversias que no puedan ser resueltas de forma directa entre las partes, se resolverán empleando los medios pertinentes para solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias. Discrepancias acudirán al empleo de los mecanismos de solución de la controversia contractual y a la conciliación, amigable composición y transacción, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes.
24) CASO FORTUITO Y FUERZA MAYOR	Las partes quedan exoneradas de responsabilidad por el incumplimiento de cualquiera de sus obligaciones o por la demora en la satisfacción de cualquiera de las prestaciones a su cargo derivadas del presente contrato, cuando el incumplimiento sea resultado o consecuencia de la ocurrencia

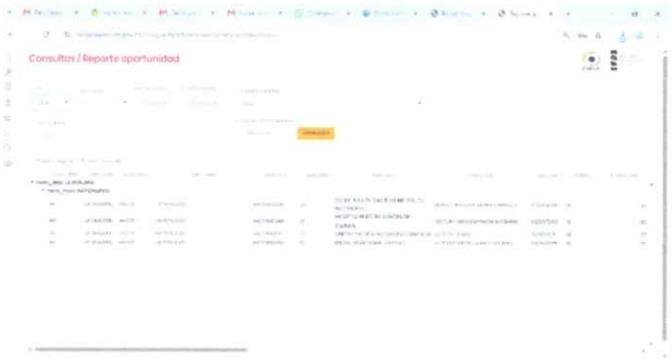
	de un evento de fuerza mayor o caso fortuito debidamente invocadas y constatadas de acuerdo con la ley y la jurisprudencia colombiana.
25) CONFIDENCIALIDAD	El contratista deberá guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular la cual en caso de incumplimiento generará las consecuencias legales correspondiente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause al municipio. Se considera Información Confidencial cualquier información técnica, financiera, comercial, estratégica, y en general cualquier información relacionada con las funciones de Entidad Contratante en este caso la Alcaldía municipal de Hatonuevo presentes y/o futuras, bien sea que dicha información sea escrita, oral o visual, que tenga el carácter de reservado por la Ley, o haya sido marcada o anunciada como confidencial por parte del municipio En ningún caso podrá alegar EL CONTRATISTA, en violación de este pacto contractual, que cualquiera de la calificada en esta cláusula como INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DENTRO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O RESERVADA, tiene carácter de información pública. Es entendido y aceptado por las partes, que el manejo de la información pública producida o manejada en virtud de este contrato, está a cargo exclusivo de la ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO.
26) PREVENCION DEL LAVADO DE ACTIVOS	El CONTRATISTA manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de éste contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas. Como consecuencia de esta declaración, EL CONTRATISTA, se obliga expresamente a entregar a EL CONTRATANTE, la información veraz y verificable que éste le exija para el cumplimiento de la normatividad relacionada con prevención de lavado de activos. Por otro lado, declara, que no, se encuentran incluidos dentro de alguna de las listas de personas sospechosas por lavado de activos y Financiación del Terrorismo o vínculos con el narcotráfico y terrorismo. En el evento que no se cumpla con la obligación consagrada en la presente cláusula, EL CONTRATANTE tendrá la facultad de dar por terminado el presente contrato en observancia de las normas legales vigentes. Para efectos de la terminación referida en el párrafo anterior bastará con el envío de una comunicación en ese sentido a la dirección registrada como de correspondencia.
27) CESIÓN DEL CONTRATO	El contratista, no podrá ceder el presente contrato total o parcial o en parte en persona alguna, sin autorización previa expresa y escrita por del MUNICIPIO, pudiendo este reservarse las razones que tenga para negar la cesión; si llegase a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad, se procederá de conformidad con la ley.
28) LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO	La liquidación para el presente contrato no será obligatoria. El municipio podrá determinar, de acuerdo a la ejecución contractual, en que caso procederá la liquidación a que se refiere la normatividad contractual vigente.
29) NOTIFICACIONES:	Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del presente contrato, deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a la persona y a las direcciones indicadas a continuación: Al Municipio: en la Calle 13 N° 20 – 85.

	Al Contratista: CALLE 23A 11 91 Teléfono y/o celular: 3013525671 Correo electrónico: JUDELIZ2024@GMAIL.COM

Secretaría de
SALUD

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	Julis Esther De La Hoz Lizcano	C.C.	1.129.498.181
Año	2026	No Contrato	CD-PS-SSM-100-2026
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GOBERNABILIDAD Y LA GOBERNANZA EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO- LA GUAJIRA		
Periodo del Informe	Mes:	Mayo 2026	

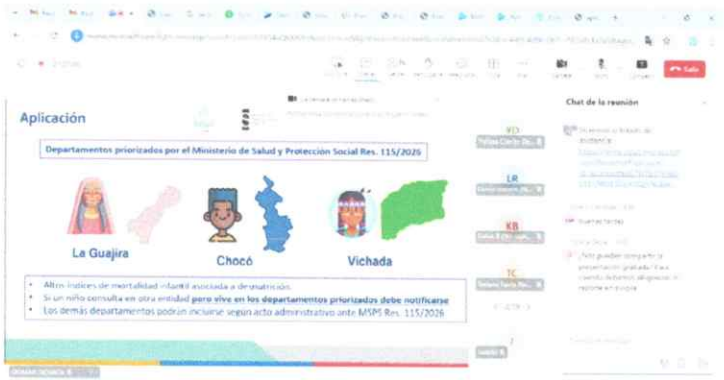
En el periodo de tiempo que comprende este informe, se realizaron las siguientes actividades encomendadas por secretaria de salud del Municipio de Hatonuevo - La Guajira, por el cual se expone la siguiente información.

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Ítem	Actividad
Realizar en un 100% la notificación semanal al SIVIGILA de los eventos de interés en Salud Pública, las 52 semanas epidemiológicas de cada periodo calendario en el Municipio de Hatonuevo.	se realizó el 100% de la notificación semanal al sistema de vigilancia SIVIGILA de las tres UPGD en el municipio con reporte de los eventos en salud pública captados en las IPS con una cohorte a la semana epidemiológica 20 del calendario epidemiológico para el 2026. 
Asistir en un 100% a las capacitaciones anuales en el software de SIVIGILA y Sistema de Vigilancia.	Se da asistencia al 100% de las capacitaciones programadas por el sistema de Vigilancia: Asistencia virtual de manera semanal al plan de mantenimiento SIVIGILA portal web 4.0 (todos los miércoles) dirigido por ente territorial departamental en el cual podemos revisar indicadores de gestión como son: reporte de oportunidad, cumplimiento en la notificación, y la notificación negativa/positiva/negativa. También se realiza el fortalecimiento de capacidades y revisar calidad del dato y cumplimiento con los tiempos de ajuste en la notificación de los eventos de interés en salud pública.

Asistencia virtual al espacio de seguimiento de la red de vigilancia epidemiológica basada en comunidad todos los jueves.

Asistencia a comité de vigilancia epidemiológica a departamental espacio

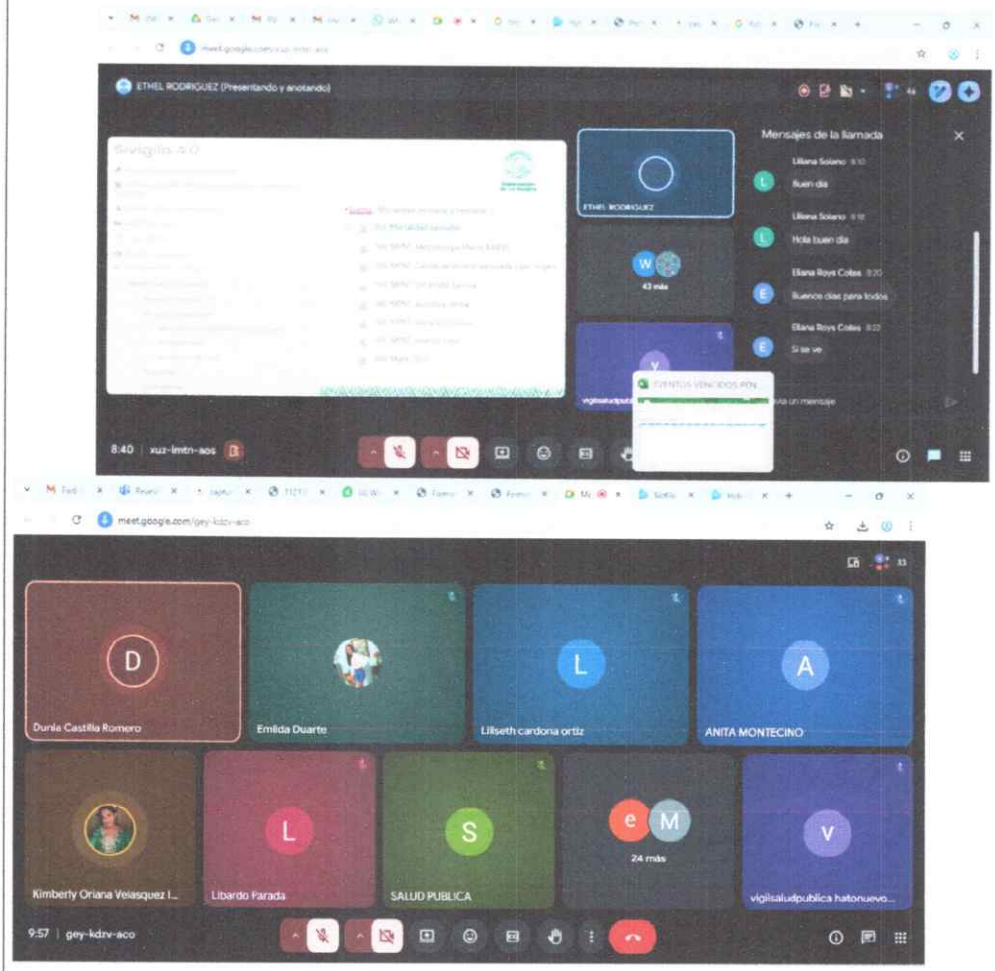
CAPACITACION VIRTIAL VIA TEAMS día 5 de mayo de 2026 a las 2:00 pm am a 5:00 pm sobre la notificación del evento 113- Desnutrición aguda en menores de 5 años y 114- Riesgo de desnutrición aguda en menores de 5 años.



CAPACITACION VIRTIAL VIA TEAMS el día 07 de mayo de 2026Sobre Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles / Modos, Condiciones y Estilos de Vida Saludable / Ciudades, Entornos y Ruralidades Saludables y Sostenibles.

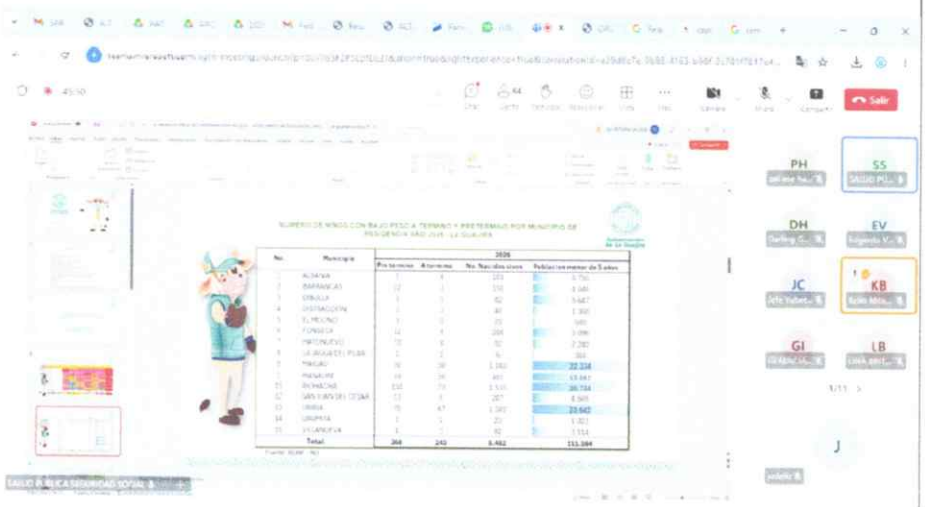
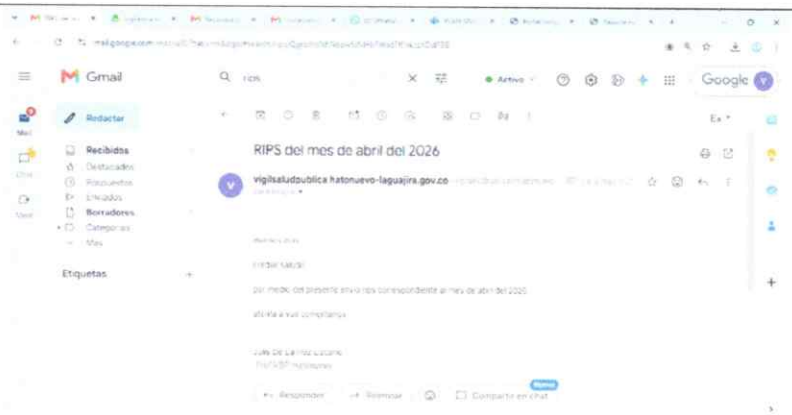
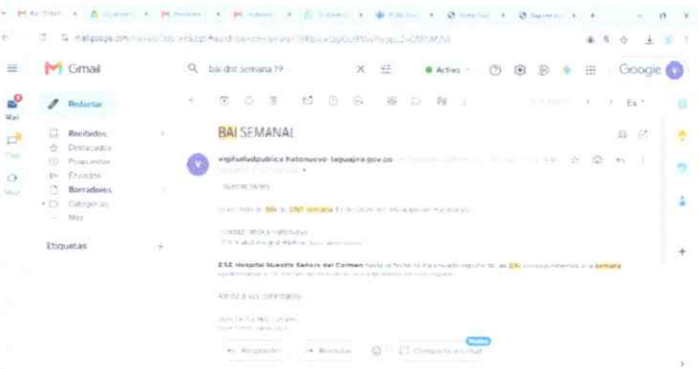


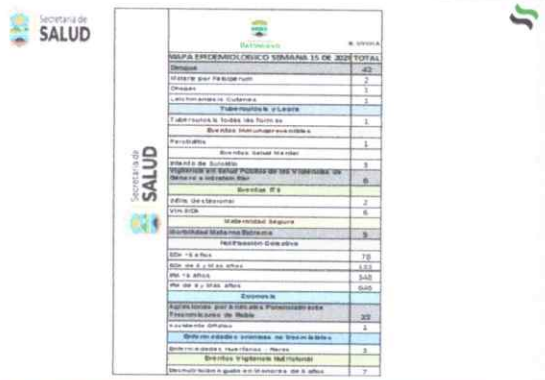
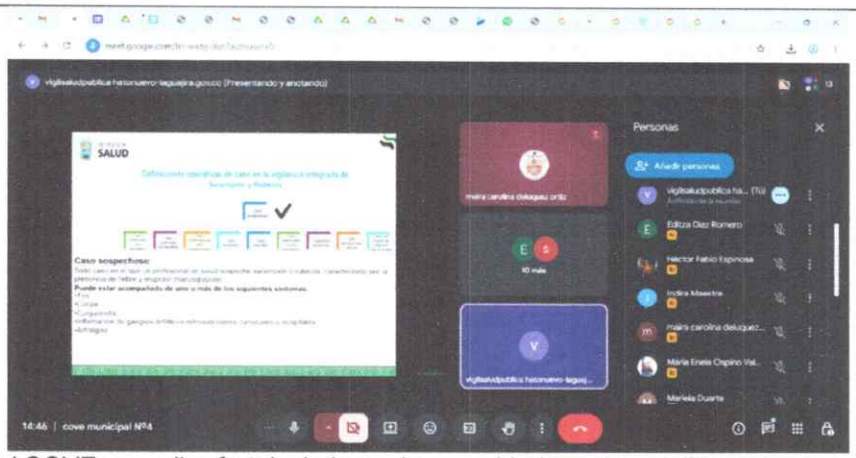
asistencia para revisar los casos de BAI de DNT que cumple o no criterios para reporte a SIVIGILA

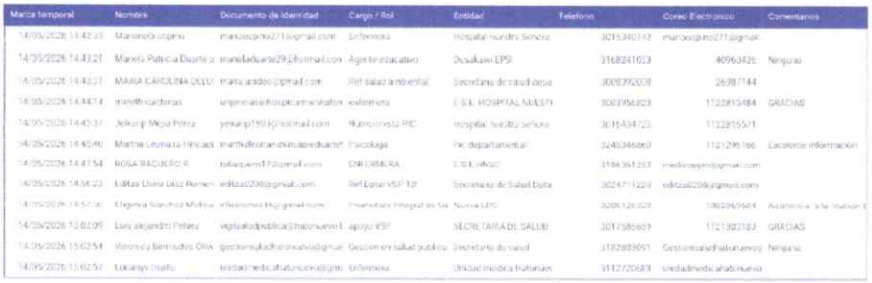


Reunión PAREMM 08-05-2026

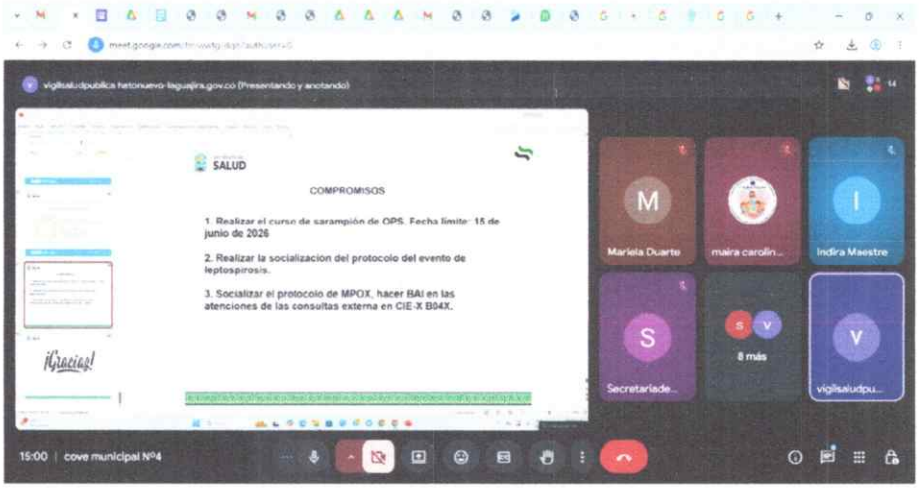
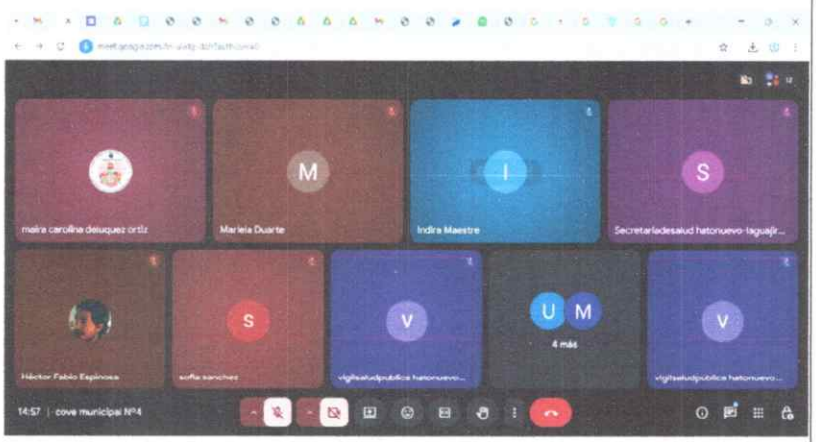
Asistencia de manera semanal a comité PAREMM

	REUNION PAI 14-05-2026 
Enviar en un 100% oportunamente la Información de los eventos de Interés en Salud Publica	 Se realizo él envió de la información de los eventos en salud pública como son: • envió semanal de la BAI Nutricionales • envió mensual de RIPS mes vencido se envió abril 2026 

Actualizar y publicar el 100% los indicadores más predominantes de acuerdo a la Eventualidad en Salud Publica, y los de la emergencia sanitaria que se presenten.	 Se actualizo y público el mapa epidemiológico del municipio de Hatonuevo donde se plasmaron los eventos en salud pública que se han reportado al SIVIGILA en este periodo epidemiológico.
Realizar dos (2) capacitaciones sobre el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas e historias clínicas al personal Profesional (Medico, enfermera, bacteriólogo, entre otros) de las IPS municipales, en los COVES Municipales	 En el marco del COVE se realiza fortalecimiento de capacidades sobre el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas según el evento notificado, la calidad del dato a las IPS asistentes al comité de vigilancia epidemiológica COVE Nª 5

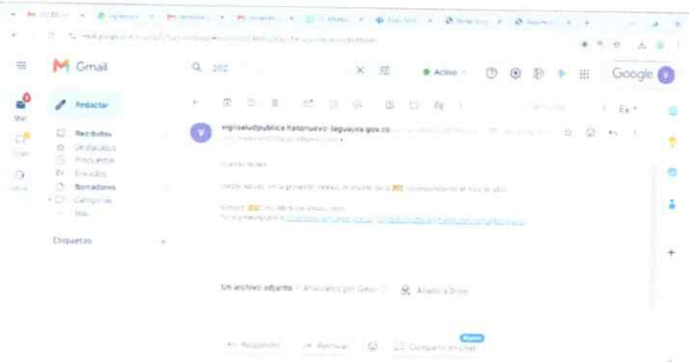
<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Verificar el 100% la calidad del dato a las fichas epidemiológicas e historias clínicas de los EISP notificados.</td><td>Se realizo verificación de la calidad del dato a las fichas epidemiológicas de los eventos notificados al SIVIGILA Se realiza la verificación del 100% la calidad del dato a las fichas epidemiológicas notificados para el mes de mayo no se identificó mala calidad del dato y no se encuentra reporte por parte de la secretaria de salud departamental.</td></tr>
<tr><td>Realizar un consolidado de la información nominal semanal de las cohortes de seguimiento de niños y niñas menores de cinco (5) años con desnutrición aguda.</td><td>Se realiza consolidado de la información nominal semanal de las cohortes de seguimiento de niños y niñas menores de cinco (5) años con desnutrición aguda pudriendo identificar que ha semana 20 se han notificado se ha realizado la notificación de 7 casos que cumplen el criterio para desnutrición aguda</td></tr>
</table>

fec_not	sema	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip	num_ide_	edi	Sex	dir_res_	eps	telefono_	IPS de aten	nuni_modif
27/01/2026	4	EIMAR	ANDRES	ARREGOCES	MEJIA	RC	1121309309	2	M	CALLE 20 20E	PROTEGER EPS	3007303827	HOSPITAL NUE	HOSPITAL NUESTRA SEÑOI
12/02/2026	6	DARLYS	DALIETH	GOURIYU	EPIAYU	RC	1122827125	1	F	GUAMACHIT	DUSAKAWI	3187294332	HOSPITAL NUE	HOSPITAL NUESTRA SEÑOI
10/02/2026	6	JOSE	MANUEL	SANCHEZ	MARTINEZ	RC	1121308698	3	M	CALLE 7 158	SANITAS	3181091355	HOSPITAL NU	HOSPITAL NUESTRA SEÑOI
30/03/2026	11	ENDIS		URIANA	PAZ	RC	1131082605	11	F	DESTRAS DEI	NUEVA EPS S.A	3023970482	Albania	
06/04/2026	14	ELIAN	DAVID	SOTO	EPIAYU	RC	1122826043	2	M	RESGUARDO	DUSAKAWI	3234152385	HOSPITAL NUE	HOSPITAL NUESTRA SEÑOI
09/04/2026	14	ADRIAN	DAVID	BRITO	CORONEL	RC	1121308231	4	M	DIAGONAL A	NUEVA EPS S.A	3011958225	HOSPITAL NU	HOSPITAL NUESTRA SEÑOI
01/05/2026	17	HANNAH	CAROLINA	MEZA	ROMERO	RC	1240305005	11	F	CARRERA 9 C	NUEVA EPS S.A	3118485484	HOSPITAL SA	HOSPITAL SAN RAFAEL NIV

Realizar doce (12) Comités de Vigilancia Epidemiologia – COVE municipal.	Se realiza comité de vigilancia epidemiológico municipal correspondiente al mes de mayo 
Desarrollar las acciones de vigilancia de los factores de riesgos asociados a las ETAS, Zoonosis, y enfermedades de origen ambiental al 100% de los casos notificado por el SIVIGILA	Se realiza seguimiento a los casos reportados y notificados al SIVIGILA y se realiza las acciones de investigación del campo IEC verificando factores asociados como proliferación de mosquito para dengue
Promover la participación del comité de estadísticas vitales dentro de los doce (12) Comité de Vigilancia Epidemiológica- COVE	En marco de comité de vigilancia epidemiológica se promueve la participación del comité de estadísticas vitales 

Desarrollar Búsquedas Activas Comunitarias e institucionales mensualmente de los Eventos de Interés en Salud Pública.	Se realiza Búsquedas Activas Comunitarias e institucionales mensualmente de los Eventos de Interés en Salud Pública.
Realizar seguimiento en un 100% a los planes de contingencia emitidos por las EAPB e IPS de acuerdo a la eventualidad y/o necesidad sentida en salud presentada en el municipio	Se realiza seguimiento en un 100% a los planes de contingencia emitidos por las EAPB e IPS de acuerdo a la eventualidad y/o necesidad sentida en salud presentada en el municipio se hace énfasis en el plan de dengue
Realizar en un 100% el consolidado de la información nominal de las cohortes de seguimiento de las mujeres gestantes y en puerperio con morbilidad materna extrema.	Se realiza en un 100% el consolidado de la información nominal de las cohortes de seguimiento de las mujeres gestantes y en puerperio con morbilidad materna extrema.
Actualizar en un 100% el censo de UPGD funcionales en el municipio.	Se realizo la actualizar del censo de UPGD funcionales en el municipio de Hatonuevo obteniendo un resultado del 100% Actualmente en el municipio contamos con tres UPGD y cero UI se envió al departamento la visita de potencial prestador donde la UI que estaba se realizó su descarte. • UPGD ESE Hospital Nuestra señora del Carmen • UPGD Unidad Médica Hatonuevo • UPGD IPS Salud Integral H&B

sema	pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_id	num_id	eda	dir_res_	eps	telefono_	IPS de a	nuni_modif
1	MARIA	DE LOS ANG	OJEDA	ORTIZ	CC	1121296092	22	CALLE 20 18 26	NUEVA EPS	3022858174	HOSPITAL N	HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II
3	CLAUDIA	LILIANA	BERRIO	MOLINA	CC	1121303982	29	MAYALITO CASA	PROTEGER	3145978903	HOSPITAL N	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
3	YOJANA	PAOLA	BOURIYU	GUARIYU	CC	1121302973	30	YAGUARITO	DUSAKAWI	SIN INFORMA	HOSPITAL N	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
3	YANDIRA		DUARTE	GOARIYU	CC	1121302113	31	SALIDA A BARRA	DUSAKAWI	3135300766	HOSPITAL N	HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II
13	KELIS	YOHANA	PEREZ	RAMIREZ	CC	1192903428	28	CALLE 31 # 8-19	SANITAS	304620596	UNIDAD ME	HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II
20	DAYANA	MICHELL	NUÑEZ	BAENA	TI	1062400917	17	VIA DE LA SUBES	SANITAS	3235263845	UNIDAD ME	HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II
20	LUZ	NUVE	OJEDA	CORONEL	CC	1121298781	19	CALLE 33 12	NUEVA EPS	3012276599	HOSPITAL N	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
20	WENDY	VANESA	MONTES	GOMEZ	CC	1006816482	23	CARRERA 11 21	NUEVA EPS	3020304741	HOSPITAL N	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA SAS

Gestionar la validación y envió de Resolución 202 de 2021 antes Resolución 4505.	

3. ANEXOS

1.) Registro presupuestal de compromiso
2.) Certificado de Disponibilidad Presupuestal
3.) Contrato de prestación de Servicios No. CD-PS-SSM-025-2025
4.) Anexos de Informe del periodo de prestación de servicios.
5.) Certificado de Afiliación a Riesgos Laborales
6.) Acta de inicio
7.) Certificado de afiliación a salud
8.) Certificado de afiliación a pensión

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe pago parcial mes de marzo de 2026.

Julis De la Hoz L.

JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO
Contratista

Maria Castilla Ortiz

MARIA DE LOS ANGELES CASTILLA ORTIZ
Supervisor

POSITIVA

CER_AFI_2026015911973

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO identificado con CC. 1129498181 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE HATONUEVO
Tipo y Numero de Documento	NI - 800255101

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/02/06	**Fecha inicio contrato**	2026/02/05
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/06/05
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/06/05	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 5 días del mes de febrero del 2026.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC05022026N1129498181A6948399.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Secretaría de
SALUD

ACTA DE INICIO PARA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
CONTRATO N°	**CD-PS-SSM-100-2026**
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP	CO1.PCCNTR.9295488
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y EVENOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.**
NOMBRE DEL CONTRATANTE	**ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO**
N° DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	**1.129.498.181**
VALOR DEL CONTRATO	**CATORCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS PESOS ($14.760.900)**
N° CDP	**2026012801 DEL 28 DE ENERO DE 2026**
N° CRP	**2026013010 DEL 30 DE ENERO DE 2026**
FECHA DEL ACTA DE INICIO	**6 DE FEBRERO DEL 2026**
PLAZO DEL CONTRATO	**CUATRO MESES**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**MARIA DE LOS ANGELES CASTILLA ORTIZ Secretaria de Salud**

En el Municipio de Hatonuevo, se reunieron los suscritos, a saber, **MARIA DE LOS ANGELES CASTILLA ORTIZ** en su condición de **SECRETARIA DE SALUD** y Supervisor del contrato en mención, en nombre y representación de la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE HATONUEVO**, identificada con NIT. 800.255.101-2, de una parte, como **CONTRATANTE**, y por la otra, **JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO** identificada con número de identificación **1.129.498.181** en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de **INICIAR** la ejecución del referido Contrato.

Para constancia se firma por las partes, en el municipio de Hatonuevo, a los 6 días del mes de febrero de 2026.

Julis De la Hoz L.
JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO
CONTRATISTA

María Castilla Ortiz
MARIA DE LOS ANGELES CASTILLA
Secretaria de Salud
Supervisora

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129498181		DELAHOZ LIZCANO JULIS ESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 a 11 91	HATONUEVO-LA GUAJIRA	3193884	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	361040573	9505955912	I	2026/05/21	2026/06/03	NEQUI	13	$513,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: HATONUEVO Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1129498181	DE LA HOZ JULIS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129498181		DELAHOZ LIZCANO JULIS ESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 a 11 91	HATONUEVO-LA GUAJIRA	3193884	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	361040573	9505955912	I	2026/05/21	2026/06/03	NEQUI	13	$513,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,700	$0	$282,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,700	$0	$282,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,100	$0	$221,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$2,100	$0	$221,000
TOTAL				1	$508,300	$4,900	$0	$513,200

E.P.S. Sanitas

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

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

CERTIFICA

Que Julio Esther De La Hoz Lizcano identificado(a) con CC número 12498181 esta registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC - 12498181
NOMBRES Y APELLIDOS	Julio Esther De La Hoz Lizcano
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
PARENTESCO	Cónyuge
FECHA DE NACIMIENTO	31/10/1958
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACION	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/05/2020
FECHA DE RETIRO LABORAL - EPS SANITAS	30/11/2025
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	8 Semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ULTIMO AÑO	9 Semanas
REGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2020
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 12498181 JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO Desde: 15/07/2025 Hasta: 30/11/2025CEDULA DE CIUDADANIA 12498181 JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO Desde: 01/05/2025 Hasta: 30/09/2025CEDULA DE CIUDADANIA 12498181 JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO Desde: 07/12/2024 Hasta: 31/07/2025

Generado por interfaces 26/11/2025

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

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

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.129.498.181**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 26 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Certificación
Bancaria

Lunes, 26 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO identificado(a) con CC 1129498181, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	72453636403	2023-06-09	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

Secretaría de
SALUD

INFORME DE SUPERVISION			
DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	04	**FECHA DEL INFORME:**	MAYO DE 2026
N° CONTRATO Y ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CD-PS-SSM-100-2026 CO1.PCCNTR.9295488	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	6 DE FEBRERO DE 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA DE LOS ANGELES CASTILLA		
IDENTIFICACIÓN:	1.121.296.957		
DE LA ETAPA PRECONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y EVENOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
JULIS ESTHER DE LA HOZ LIZCANO	1.129.498.181	SERA DE CUATRO (6) MESES, EN TODO CASO SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
NÚMERO DE CDP:	2026012801	**FECHA**	28 DE ENERO DE 2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	2026013010	**FECHA**	30 DE ENERO DE 2026
NUMERO CDP ADICION:	2026052708	**FECHA**	27 DE MAYO DE 2026
NUMERO DE RP ADICION:	2026052812	**FECHA**	28 DE MAYO DE 2026

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA:

AMPAROS	ASEGURADORA	N° DE PÓLIZA	VIGENCIA DESDE/HASTA
CUMPLIMIENTO	N/A	N/A	/
PAGO ANTICIPADO	N/A	N/A	/
SALARIO Y PRESTACIONES	N/A	N/A	/
OTROS	N/A	N/A	/

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	FORMA DE PAGO
6 DE FEBRERO DE 2026	**UN (01) PAGO MENSUAL**, CADA UNO POR VALOR DE **TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($3.690.225,00),** PAGADERO EL ULTIMO DÍA HÁBIL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE, PREVIA CERTIFICACIÓN A SATISFACCIÓN EMITIDA POR EL SUPERVISOR

¿SE REALIZÓ ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO?

ANTICIPO	**SI**		**VALOR:**		
	NO	X			
PAGO ANTICIPADO	**SI**		**VALOR:**		

Secretaría de
SALUD

	NO	X			
EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO HUBO					
OTRO SI	**FECHA**			**NÚMERO**	
ADICIONES	**FECHA**	28/05/2026		**NÚMERO**	**01**
	VALOR	$7.380.450			

PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES Y DEPARTAMENTALES			
DENOMINACIÓN DEL IMPUESTO	**APLICA**	**N° DE RECIBO**	**VALOR**

ACREDITACIÓN PAGO DE APORTES	**40% DEL CONTRATO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	$ 1.476.090	$ 182.400
PENSIÓN	$ 1.476.090	$ 233.500
ARL	$ 1.476.090	$ 7.700

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DE LA ADICION	$ $7.380.450		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$14.760.900		
VALOR EJECUTADO	$ 11.070.675		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 3.690.225	**N° FACTURA / CUENTA DE COBRO**	004-2026
VALOR POR EJECUTAR	$ 3.690.225		
PERIODO DE EJECUCIÓN	MAYO DE 2026		

CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

CON EL PRESENTE INFORME DEJO CONSTANCIA QUE HE SUPERVISADO Y VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES A CARGO DE LA PRESENTE FUNCIONARIA DURANTE EL PERIODO OBJETO DE COBRO, DE IGUAL MANERA LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTE DOCUMENTO LOS HE REVISADO PERSONALMENTE, POR LO QUE RATIFICO EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO, COMO TAMBIÉN DEJÓ CONSTANCIA QUE EL PAGO DE LOS IMPUESTOS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDE A LAS NORMAS VIGENTES, DE IGUAL MANERA ADJUNTO EL INFORME DEL CONTRATISTA DONDE SE DETALLAN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO.

MARÍA CASTILLA ORTIZ

FIRMA DEL SUPERVISOR