



ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CONTRATO No. 1630 DE 2026-07-29

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
MODALIDAD DE CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO	DESARROLLAR VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA, CONTROL VECTORIAL, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD PÚBLICA, ORIENTADAS A LA MITIGACIÓN DE LAS ARBOVIROSIS (DENGUE) EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) DEL SUBPROGRAMA ARBOVIROSIS (DENGUE) DEL MUNICIPIO DE YOPAL AREA URBANA (COMUNA I,II,III,IV,V,VI,VII) Y AREA RURAL (93 VEREDAS DE LOS 11 CORREGIMIENTOS).
CONTRATISTA	MAYERLY YINETH QUINTERO MORA
NIT DEL CONTRATISTA	1065579165-1
RÉGIMEN	No responsable de IVA
VALOR	10.440.000,00
PLAZO	Tres (3) MESES Y Veintiseis (26) DIAS
SUPERVISOR(ES)	YEIMY YISED AVILA TORRES - PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
INTERVENTOR(ES) CONTRATO	
FECHA DE INICIACIÓN	2026-07-31
FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-25
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE YOPAL (CASANARE)
ÁREA RESPONSABLE	SECRETARIA DE SALUD

En la ciudad de Yopal, a los Treinta y Uno(31) días del mes de Julio de 2026 en la Alcaldía de Yopal, se reunieron, YEIMY YISED AVILA TORRES, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y MAYERLY YINETH QUINTERO MORA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1065579165 de VALLEDUPAR, como CONTRATISTA, con el objeto de suscribir el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1630 suscrito el 2026-07-29 en virtud del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución descritos en la(s) cláusula(s) No 14 del contrato.

SOPORTE JURÍDICO

El contratista presentó la garantía única exigida en el contrato, según lo estipulado en la CLÁUSULA 7: GARANTÍAS, debidamente aprobadas por la Oficina Asesora de Jurídica del Municipio, constituidas así:

COMPañIA ASEGURADORA	NO. PÓLIZA	AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA APROBACION	VALOR ASEGURADO
-	-	-	-	-	-	-

SOPORTES FINANCIEROS

CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2026 - 1823	2026-07-28	2.3.2.02.02.009.19.02.3 9	SGP Salud Salud pública	\$20.880.000,00

RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2026 - 3122	2026-07-31	2.3.2.02.02.009.19.02.39	SGP Salud Salud pública	\$10.440.000,00

ANTICIPO (SEGÚN EL CASO)

CÓDIGO: AP5-F97 P
VERSIÓN: 05
FECHA DE APROBACIÓN: 19/09/2024





ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CONTRATO No. 1630 DE 2026-07-29

Para los contratos con anticipos, este se debe manejar en cuenta conjunta o en cuenta separada de ENTIDAD BANCARIA a nombre de. (Adjuntar Certificación).

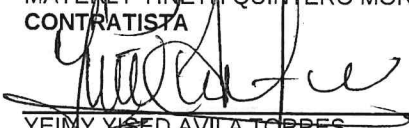
DESCRIPCIÓN	VALOR ANTICIPO
Anticipo -	-

ACUERDAN:

1. Dar inicio del contrato No. 1630 del 2026-07-29.
2. *(Diligenciar este campo sólo si aplica)* El presente contrato hace parte del convenio Interadministrativo No. ____ de ____ celebrado entre la Alcaldía de Yopal y ____ cuyo objeto es ____.
3. Los demás acuerdos que establezcan las partes, siempre y cuando no modifiquen el contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:


MAYERLY YINETH QUINTERO MORA
CONTRATISTA


YEIMY YISID AVILA TORRES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

INTERVENTOR

CARGO OPCIONAL



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MAYERLY YINETH QUINTERO MORA identificado con CC. 1065579165 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL
Tipo y Numero de Documento	NI - 891855017

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/08/01	Fecha inicio contrato	2026/07/31
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/11/26
Riesgo	4	Código actividad económica	4812902 - Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales, incluye limpieza y mantenimiento de piscinas,
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/11/26	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 31 días del mes de julio 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.positivaonlinea.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: **CC31072026N1065579165A20622570**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

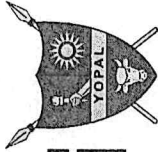
Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS



Alcaldía Municipal
de Yopal

COMPROMISO / REGISTRO PRESUPUESTAL

TRD. No.1400.40.10.2026 - 3122

MUNICIPIO YOPAL

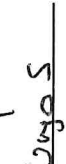
NIT. 891.855.017-7

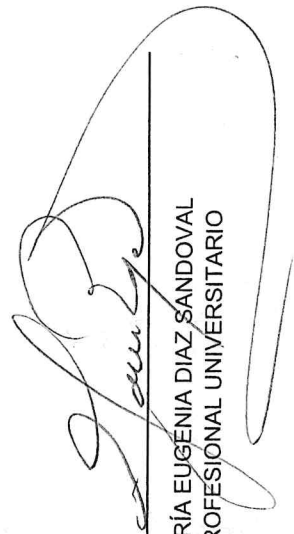
No CONSECUTIVO REGISTRO PRESUPUESTAL:	26 - 3122
FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL:	31/07/2026
TERCERO / BENEFICIARIO:	MAYERLY YINETH QUINTERO MORA ✓
	NIT/CC
	1065579165

CONDICION:	VA	Vigencia actual
No CDP:	26	1823
No CONTRATO:	1630.2026 ✓	TIPO: CONTRATACION DIRECTA
ADICIONAL:		CLASE: CONTRATOS DE PRESTACIONES DE SERVICIOS
FECHA No SOPORTE	31/07/2026	CATEGORIA RP No 6 CONTRATOS
DEPENDENCIA CDP:	SECRETARIA DE SALUD ✓	PLAZO DE CONTRATO: MESES: 003 DÍAS: 026
OBJETO:	DESARROLLAR VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA, CONTROL VECTORIAL, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD PÚBLICA, ORIENTADAS A LA MITIGACIÓN DE LAS ARBOVIROSIS (DENGUE) EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) DEL SUBPROGRAMA ARBOVIROSIS (DENGUE) DEL MUNICIPIO DE YOPAL AREA URBANA (COMUNA I,II,III,IV,V,VI,VII) Y AREA RURAL (93 VEREDAS DE LOS 11 CORREGIMIENTOS).	

Se expide el REGISTRO PRESUPUESTAL con cargo al presupuesto de Ingresos y Gastos del MUNICIPIO DE YOPAL para la vigencia Fiscal 2026 Asi:

PRESUPUESTO					
RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	CPC DANE	BFIN	EC
2.3.2.02.02.009.19.02.39	Salud Pública (PIC) Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas	1.2.4.2.02	91122	2024850010048	
Total:					10.440.000,00

Elaborado por: 
Revisado por: 


MARÍA EUGENIA DIAZ SANDOVAL
PROFESIONAL UNIVERSITARIO





CRUZ ROJA COLOMBIANA

F CR IPS 021
Versión 03

Cod. Seguridad
61001

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
EXAMEN DE INGRESO

DATOS DEL TRABAJADOR

Fecha 10/01/2024
Nombre QUINTERO MORA MAYERLY YINETH
Documento 1065579165
Empresa INDEPENDIENTE
Cargo TECNICO EN SALUD PUBLICA



EXAMENES PARACLÍNICOS REALIZADOS

Espirometría	Optometría	Glicemia	Koh	Coproológico	HCG	ECG
Audiometría	Cuadro Hemático	Serología	Frotis de garganta	Basíloscopia	RX de columna	
Visiometría	Perfil lipídico	Parcial de Orina	Cultivo de garganta	Hemoclasificación	RX de torax	
Transaminasas	Bun	Creatinina	Abuso de drogas	Alcohol en saliva	Ex. psicosenométrico	

Otros exámenes NO SOLICITADOS

CONCEPTO

APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR

OBSERVACIONES

SEGUIR PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TRABAJO ESPECIAL

NA

RECOMENDACIONES

Ocupacionales	Médicas	Vigilancia Epidemiológica	Hábitos	Restricciones
☒ Uso elementos Protección Personal ☒ Seguir Protocolos de Seguridad ☒ Uso de corrección óptica prolongada ☒ Pausas activas ☒ Protección UV	☒ VALORACIÓN EPS ☒ Consulta Externa ☒ Continuar Tratamiento Formulado	☒ Incluir PVE Auditivo ☒ Incluir PVE Visual ☒ Incluir PVE Ergonómico	☒ Actividad Física 3 veces por semana ☒ Buena Postura ☒ Control de peso	

Otras recomendaciones CITA POR OPTOMETRIA// SE RECALCA HIGIENE DE MANOS FRECUENTE,

Mayerly Quintero H.

QUINTERO MORA MAYERLY YINETH
TRABAJADOR

Mariana Pulido Tapias
Médico General c.r.c.
Eto. Salud Ocupacional
Licencia SO 9136 / RM 9517898

MARIANA PULIDO TAPIAS
LIC S.O 0136-18

Carrera 18 No. 15 - 10 Yopal Teléfonos: (098) 6357132 / Fax (098) 6354934 - casanare@cruzroiacolombiana.org

Impreso por: Soluciones Tecnológicas - soluciones@bomil.com

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

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

CERTIFICA

Que Mayerly Yineth Quintero Mora, identificado(a) con CC número 1065579165, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1065579165
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayerly Yineth Quintero Mora
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	13/01/1987
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	157 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	42 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	22/11/2024
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1065579165 Trabajador Independiente
Desde 01/12/2024 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA
1065579165 Trabajador Independiente Desde 16/09/2024 Hasta
31/10/2024

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MAYERLY YINETH QUINTERO MORA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1065579165**, se encuentra afiliado/a desde **01/12/2006** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 02 de julio de 2026.

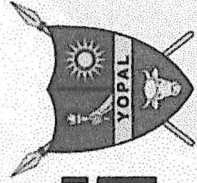


Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CONTRATO NO. 1630-2026					
DESARROLLAR VIGILANCIA ENTOMOLOGICA, CONTROL VECTORIAL, PROMOCION Y PREVENCIÓN EN SALUD PUBLICA, ORIENTADAS A LA MITIGACION DE LAS ARBOVIROSIS (DENGUE) EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) DE SUBPROGRAMA ARBOVIROSIS (DENGUE) DEL MUNICIPIO DE YOPAL AREA URBANA (COMUNA I,II,III,IV,V,VI,VII) Y AREA RURAL (93 VEREDAS DE LOS 11 CORREGIMIENTOS).					
ACTIVIDAD	COMO SE DESARROLLA	DONDE SE DESARROLLA	QUE RECURSOS SE REQUIEREN	CUANDO LO ENTREGA	CRONOGRAMA
1. Efectuar jornadas de Información, Educación y Comunicación (IEC) sobre promoción y prevención de las Arbovirosis (Dengue) en los entornos educativos y conformación de grupo COMBI (Comunicación para el Impacto Conductual). Producto: 100% de las instituciones educativas asignadas por el supervisor. Evidencia: Instrumento epicollect5	Se realizarán visitas a las instituciones educativas asignadas según cronograma establecido por el supervisor para realizar acciones de información, educación y comunicación (IEC) de las ETV Enfermedades Transmitidas por vectores (Dengue) y la conformación del grupo en las instituciones intervinientes.	En las instituciones educativas asignadas por el supervisor del programa correspondientes al área urbana o rural del municipio de Yopal	Recurso Humano (celular, escáner, computador, impresora, Transporte público y/o personal.	Al terminar las actividades mensuales ejecutadas se presentará el informe parcial y será enviado al correo de la línea de ETV, de la Secretaría de Salud del municipio de Yopal para la revisión del supervisor	Mensual
2. Realizar visita técnica a sujetos de riesgo en entornos, comunitario, educativo, institucional y laboral para inspeccionar y ejecutar acciones de control vectorial, clasificando el nivel de riesgo potencial para transmisión de las arbovirosis (dengue), según concertación con el supervisor. Producto: 100% de los sujetos de riesgo asignados por el supervisor. Evidencia: Instrumento epicollect5	Se efectuará visita técnica a sujetos de riesgo en entornos, comunitario, educativo, institucional y laboral. Clasificando el nivel de riesgo de criaderos portenciales para la transmisión del (dengue). Según designación geográfica dada por el supervisor.	asignados por el supervisor del programa correspondientes al área urbana o rural del municipio de Yopal	Recurso Humano (celular, escáner, computador, impresora, Transporte público y/o personal.	Al terminar las actividades mensuales ejecutadas se presentará el informe parcial y será enviado al correo de la línea de ETV, de la Secretaría de Salud del municipio de Yopal para la revisión del supervisor	Mensual
3. Realizar acciones de promoción y prevención enfocadas a la eliminación de criaderos a través del lavado de tanques, destrucción o negativización de criaderos y control químico en viviendas, instituciones educativas y demás entornos donde será requerido según indicadores epidemiológicos y entomológicos, con su respectivo seguimiento a los 15 días para evaluar la adherencia a la educación transmitida en la primera visita. Producto: 100% de los entornos (hogar, institucional, educativo, laboral, comunitario) asignados por el supervisor. Evidencia: Instrumento epicollect5	Se realizará acciones de promoción y prevención enfocadas a la eliminación de criaderos a través del lavado de tanques, destrucción o negativización de criaderos y control químico en viviendas, instituciones educativas y demás entornos donde será requerido según indicadores epidemiológicos y entomológicos, de acuerdo al cronograma y distribución del supervisor del contrato. Producto: 100% de acuerdo a la asignación de la supervisión del contrato.	Se desarrollará las acciones en los entornos hogar, institucional, educativo, laboral, comunitario) asignados por el supervisor del programa correspondientes al área urbana o rural del municipio de Yopal	Humano Tecnológicos (celular, computador, escáner, impresora, papelera, linterna, cepillo, guantes) Transporte público o personal,	Al terminar las actividades mensuales ejecutadas se presentará el informe parcial y será enviado al correo de la línea de ETV, de la Secretaría de Salud del municipio de Yopal para la revisión del supervisor	Según lo encontrado en las diferentes visitas de campo realizadas durante el mes
4. Recopilar material entomológico de criaderos positivos para vectores de las arbovirosis, identificados en las visitas de promoción y prevención conforme a los lineamientos del laboratorio de entomología. Producto: 100% de factores de riesgo con presencia de criaderos positivos para vectores de dengue identificados durante las visitas de PYP según los lineamientos del laboratorio de entomología.	Se recolectará material entomológico de los criaderos positivos que se encuentren en el ejercicio de las visitas de promoción y prevención de factores de riesgo con presencia de criaderos positivos para vectores de dengue identificados durante las visitas de PYP según los lineamientos del laboratorio de entomología	Se desarrollará la recopilación de material en los entornos hogar, institucional, educativo, laboral, comunitario) según los lineamientos del laboratorio de entomología y/o asignados por el supervisor del programa correspondientes al área urbana o rural del municipio de Yopal	Humano Tecnológicos (celular, computador, escáner, impresora, papelera, linterna, guantes, Alcohol, pipeta, gotero, geringa) Transporte público o personal.	Al terminar las actividades mensuales ejecutadas se presentará el informe parcial y será enviado al correo de la línea de ETV, de la Secretaría de Salud del municipio de Yopal para la revisión del supervisor	De forma mensual
5. Ejecutar acciones de promoción, prevención y control para la atención de brotes, epidemias o situaciones especiales de las arbovirosis, como parte del equipo de respuesta inmediata. 100% de las situaciones de brote o alertas requeridas con acciones de promoción prevención y control asignadas por el supervisor. Instrumento epicollect5	Se participará en acciones de promoción, prevención y control para la atención de brotes, epidemias o situaciones especiales de las arbovirosis, como parte del equipo de respuesta inmediata. Evidenciando a través del registro aplicativo epicollect5, de las actividades asignadas por el supervisor	Se desarrollará de acuerdo a los eventos presentados y se ejecutará a los sectores asignados por el supervisor dentro del proceso de salud pública del municipio de Yopal	Humano Tecnológicos (celular, computador, escáner, impresora, papelera, linterna) Transporte público o personal,	Al terminar las actividades mensuales ejecutadas se presentará el informe parcial y será enviado al correo de la línea de ETV, de la Secretaría de Salud del municipio de Yopal para la revisión del supervisor	Según la programación de la línea de ETV y la SSM.

6. Ejecutar acciones de intervención química contra formas adultas e inmaduras de vectores para las arbovirosis según la necesidad y directrices del programa de ETV conforme a manejo integrado de vectores MIV en los entornos educativos. Producto: 100% de los entornos educativos que requieran intervención química asignada por el supervisor. Evidencia: Instrumento epicollect5	Se apoyara en acciones de intervención química contra formas adultas e inmaduras de vectores para las arbovirosis según la necesidad y directrices del programa de ETV conforme a manejo integrado de vectores MIV en los entornos educativos. Se desarrollara en entornos educativos que requieran intervención química, asignados por el supervisor en el área urbana o rural del municipio de Yopal Producto: 100% de los entornos educativos que requieran intervención química asignada por el supervisor. Evidencia: Instrumento epicollect5		Humano Tecnológicos (celular, computador, escaner, impresora, papelera, linterna) Transporte público o personal.	Al terminar las actividades mensuales ejecutadas se presentará el informe parcial y será enviado al correo de la línea de ETV, de la Secretaría de Salud del municipio de Yopal para la revisión del supervisor	Según la programación de la línea de ETV y la SSM.
7. Realizar soporte técnico y operativo en mesas de trabajo y/o reuniones o demás espacios requeridos para la planeación y ejecución de acciones proyectadas para el programa de enfermedades transmitidas por vectores. Producto: El 100 % de las reuniones o mesas de trabajo requeridas con soporte técnico y operativos asignados. Evidencia: listas de asistencia y/o actas de las reuniones asistidas, con registro fotográfico.	Se asistirá a las reuniones o mesas de trabajo para la planeación, y ejecución de acciones proyectadas para el programa ETV requeridas con soporte técnico y operativos asignados. según la directriz del supervisor del programa	Se ejecutará en los sectores asignados por el supervisor dentro del proceso de salud pública del municipio de Yopal	Humano Tecnológicos (celular, computador, escaner, impresora, papelera, linterna) Transporte público o personal.	Al terminar las actividades mensuales ejecutadas se presentará el informe parcial y será enviado al correo de la línea de ETV, de la Secretaría de Salud del municipio de Yopal para la revisión del supervisor	Según la programación de la línea de ETV y la SSM.
<i>Yineth Quintero</i> FIRMA CONTRATISTA MAVERLY YINETH QUINTERO MORA FIRMA SUPERVISOR YENNY YISED AVILA T.					



**Alcaldía Municipal
de Yopal**

Seguridad y Salud
en el Trabajo - SST

CERTIFICA QUE:

Mayerly Yineth Quintero Mora

**Completó de forma satisfactoria la inducción
de seguridad y salud en el trabajo.**

Fecha: 4-8-2026

Cód. del certificado:
Vinculado como:

M85HVO-CE007762
Contratista