

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

CONTRATO No. 1629 DE 2026-08-03

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
MODALIDAD DE CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO	DESARROLLAR ACCIONES DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES DEL SUBPROGRAMA ARBOVIROSIS (DENGUE) EN ENTORNOS COMUNITARIO, HOGAR, EDUCATIVO, LABORAL E INSTITUCIONAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE MANEJO INTEGRADO DE VECTORES EN EL MUNICIPIO DE YOPAL AREA URBANA (COMUNA I,II,III,IV,V,VI,VII) Y AREA RURAL (93 VEREDAS DE LOS 11 CORREGIMIENTOS).
CONTRATISTA	JUAN CARLOS AVILA CAVIEDES
NIT DEL CONTRATISTA	91471654-8
RÉGIMEN	Responsable de IVA
VALOR	11.970.000,00
PLAZO	Cuatro (4) MESES Y Trece (13) DIAS
SUPERVISOR(ES)	YEIMY YISED AVILA TORRES - PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
INTERVENTOR(ES) CONTRATO	
FECHA DE INICIACIÓN	2026-08-03
FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-15
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE YOPAL (CASANARE)
ÁREA RESPONSABLE	SECRETARIA DE SALUD

En la ciudad de Yopal, a los Tres(03) días del mes de Agosto de 2026 en la Alcaldía de Yopal, se reunieron, YEIMY YISED AVILA TORRES, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y JUAN CARLOS AVILA GONZALEZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 79578107 de BOGOTÁ, como CONTRATISTA, con el objeto de suscribir el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1629 suscrito el 2026-08-03 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 - 1822	2026-07-28	2.3.2.02.02.009.19.02.3 9	SGP Salud Salud pública	\$16.200.000,00
1400.40.5.2026 - 1822	2026-07-28	2.3.2.02.02.009.19.02.3 6	SGP Salud Salud pública	\$7.740.000,00

RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.10.2026 - 3139	2026-08-03	2.3.2.02.02.009.19.02.36	SGP Salud Salud pública	\$3.870.000,00
1400.40.10.2026 - 3139	2026-08-03	2.3.2.02.02.009.19.02.39	SGP Salud Salud pública	\$8.100.000,00



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

CONTRATO No. 1629 DE 2026-08-03

ANTICIPO (SEGÚN EL CASO)

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. 1629 del 2026-08-03.
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:

Juan Carlos Avila Gonzalez
JUAN CARLOS AVILA GONZALEZ
CONTRATISTA

YEIMY YISED AVILA TORRES
YEIMY YISED AVILA TORRES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

INTERVENTOR

CARGO OPCIONAL



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JUAN CARLOS AVILA CAVIEDES identificado con CC. 91471654 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	2026/12/14
Riesgo	4	Código actividad económica	4370001 - Evacuacion y tratamiento de aguas residuales, incluye la gestion y operacion de sistemas de alcantarillado y
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/14	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.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: **CC31072026N91471654A20607988**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

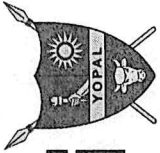
Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

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 - 3139

MUNICIPIO YOPAL

NIT. 891.855.017-7

No CONSECUTIVO REGISTRO PRESUPUESTAL:	26 - 3139
FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL:	03/08/2026
TERCERO / BENEFICIARIO:	JUAN CARLOS AVILA CAVIEDES
	NIT/GC
	91471654

CONDICION:	VA	Vigencia actual
No CDP:	26	1822
No CONTRATO:	1629	2026
ADICIONAL:		
FECHA No SOPORTE	03/08/2026	
DEPENDENCIA CDP:	SECRETARIA DE SALUD	

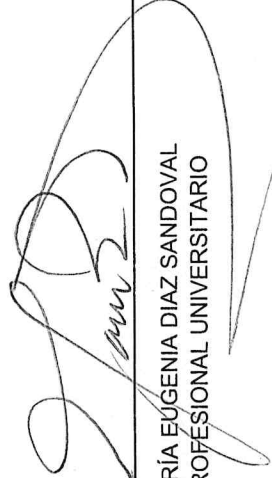
OBJETO:	DESARROLLAR ACCIONES DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES DEL SUBPROGRAMA ARBOVIROSIS (DENGUE) EN ENTORNOS COMUNITARIO, HOGAR, EDUCATIVO, LABORAL E INSTITUCIONAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE MANEJO INTEGRADO DE VECTORES EN EL MUNICIPIO DE 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:

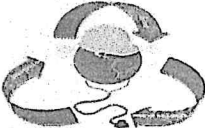
PRESUPUESTO						
RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN		CPC DANE	BPIN	EC
2.3.2.02.02.009.19.02.36	Salud Pública Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas	1.2.4.2.02	SGP Salud Salud pública	91122	2024850010048	
2.3.2.02.02.009.19.02.39	Salud Pública (PIC) Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas	1.2.4.2.02	SGP Salud Salud pública	91122	2024850010048	
Total:						11.970.000,00

jully.rocio.moreno
Elaborado por:

Cabezas
Revisado por:


MARÍA EUGENIA DIAZ SANDOVAL
PROFESIONAL UNIVERSITARIO



		Dr Oscar Jesús Delportillo Goenaga Médico Cirujano					
		Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo					
Tarjeta Profesional 79243755		Licencia Ocupacional 12510/13					
Fecha	16 de agosto 2024	CIUDAD:	Bogotá		DEP TO:	Cundinamarca	
Empresa				CENTRO DE TRABAJO:	Casanare		
INGRESO:	X	PERIODICO:	EGRESO:		HORA INGRESO:	N/R	HORA SALIDA: N/R
IDENTIFICACION							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE			
AVILA		CAVIEDES		JUAN CARLOS			
C.C. #	91.471.654	EDAD	50	TALLA	1.75	PESO KG	75
SEXO:	M	CARGO	TECNICO		LABORATOR		
EXAMENES REALIZADOS							
1.-	EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL			2.-			
3.-				4.-			
RECOMENDACIONES							
1.- HIGIENE POSTURAL		2.- PAUSAS ACTIVAS		3.- HABITOS SALUDABLES			
OBSERVACIONES:							
NO PRESENTA PATOLOGIA ALGUNA QUE LE IMPIDA HOY VIVIR EN COMUNIDAD							
NO HAY PATOLOGIA DERMICO RESPIRATORIA							
ESTADO DE SALUD SATISFACTORIO / APTO MENTAL Y FISICAMENTE							
CONCEPTO DE APTITUD							
EXAMEN DE INGRESO		APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO					
ORIGEN	ENFERMEDAD COMUN	NO	ENF PROFESIONAL	ACCIDENTE LABORAL	NO		

CERTIFICO QUE NO HE MODIFICADO INFORMACION DE MI ESTADO DE SALUD

ACEPTO LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE REPORTE

FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR:

Juan Carlos Avila Cavedes
cc. 91471654 - B/mga

FIRMA DEL PROFESIONAL


Dr Oscar Jesús Delportillo Goenaga
Médico - Cirujano
Especialista Gerencia Salud Ocupacional
Nº 79243755 CRC 9.0 12510/13

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 Juan Carlos Avila Caviedes, identificado(a) con CC número 91471654, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 91471654
NOMBRES Y APELLIDOS	Juan Carlos Avila Caviedes
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	17/04/1974
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	17/03/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	17/03/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 91471654 Trabajador Independiente
Desde 01/03/2024 - Vigente

Generado por interfaces

02/07/2026

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

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN CARLOS AVILA CAVIEDES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **91.471.654**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Julio del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.



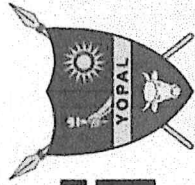
PLAN DE TRABAJO

CONTRATO NO. 1629-2026		DESARROLLAR ACCIONES DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES DEL SUBPROGRAMA ARBOVIROSIS (DENGUE) EN ENTORNOS COMUNITARIO, HOGAR, EDUCATIVO, LABORAL E INSTITUCIONAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE MANEJO INTEGRADO DE VECTORES EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, AREA URBANA (COMUNA I, II, III, IV, V, VI, VII) Y EL AREA RURAL (93 VEREDAS DE LOS 11 CORREGIMIENTOS)			
OBJETO CONTRACTUAL:	ACTIVIDAD	COMO SE DESARROLLA	DONDE SE DESARROLLA	QUE RECURSOS SE REQUIEREN	CRONOGRAMA
	1. Realizar visita técnicas 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 concentración con el supervisor. Producto: 100% de los sujetos de riesgo asignados por el supervisor.	Se realizará mediante visita técnica a sujetos de riesgo en entornos, comunitario, educativo, institucional y laboral. Clasificando el nivel de riesgo de criaderos para la transmisión del (dengue). Según designación geográfica dada por el supervisor	En entornos asignados por el supervisor del programa correspondientes al área urbana o rural del municipio de Yopal	Humano tecnológicos (celular, computador, escáner, impresora, papelera, línea) 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
	2. Efectuar entrega de insumos críticos como lodillos, repelente entre otros de acuerdo a lo establecido en los lineamientos nacionales para el programa de enfermedades transmitidas por vectores. Producto: 100 % de casos confirmados para dengue y población en riesgo asignados por el supervisor.	Se efectuará en los entornos hogar donde mediante investigación de campo asignada se confirmen casos para dengue y población en riesgo.	En entornos asignados por el supervisor del programa correspondientes a visitas de campo en el área urbana o rural del municipio de Yopal.	Humano tecnológicos (celular, computador, escáner, impresora, papelera, línea) 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
	3. 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 los factores de riesgo con presencia de estadíos inmaduros para vectores de dengue identificados durante las visitas de P y P.	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 P y P 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, línea, guantes, Alcohol, ppaleta, guero, géringa) 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
	4. 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. Producto: 100% de las situaciones de brote o alertas requeridas con acciones de promoción prevención y control asignadas por el supervisor. Evidencia: 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 en los sectores asignados por el supervisor dentro del proceso de salud pública del municipio de Yopal	Humano Tecnológicos (celular, computador, escáner, impresora, papelera, línea) 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
	5. Realizar acciones de educación en salud, eliminación de criaderos, identificación de factores de riesgo, cercos epidemiológicos a través de visitas de campo en los casos notificados al SIVIGILA para las arbovirosis (dengue). Producto 100% de casos notificados al SIVIGILA con visitas de campo asignados por el supervisor.	Se realizará mediante visitas casa a casa por casos notificados arbovirosis (dengue) al SIVIGILA en entornos, comunitarios según asignación del supervisor o profesional de apoyo.	Se desarrollará de acuerdo a los eventos presentados y se ejecutará en los sectores asignados por el supervisor dentro del proceso de salud pública del municipio de Yopal	Humano Tecnológicos (celular, computador, escáner, impresora, papelera, línea) 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
	6. Realizar seguimiento a instituciones prestadoras de salud (IPS) conforme a los lineamientos establecidos en el manejo integrado de vectores (MIV) clasificando el nivel de riesgo. Producto: Deciseis (16) IPS con seguimiento mensuales en MIV asignados por el supervisor.	Se realizará mediante visitas a IPS Se desarrollará por el supervisor conforme a los lineamientos de manejo integrado de vectores MIV	Se desarrollará de acuerdo a la asignación por parte del supervisor o profesional de apoyo	Humano Tecnológicos (celular, computador, escáner, impresora, papelera, línea) 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





7. Ejecutar acciones de intervención quimica contra formas adultas e inmaduras de vectores para las arbovirosis segun la necesidad y derechos del programa ETV conforme al manejo integrado de vectores MIV. Producto: 100% de los entornos (hogar, educativo, comunitario e institucional) que requieren intervencion quimica asignada por el supervisor. Evidencia: instrumento Epicolects	Se realizara intervencion quimica con larvicidas y Molio Mochila segun las necesidades y derechos del programa ETV. Evidenciando a traves del registro aplicativo epicolects.	Se desarrollara de acuerdo a los eventos presentados y se ejecutará en los sectores asignados por el supervisor dentro del proceso de salud publica del municipio de Yopal	Humano Tecnologicos (celular, EPP, Equipo de Uninagacion) Transporte publico 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	Segun la programación de la línea de ETV y la SSM.
8. Realizar soporte tecnico y operativo en mesas de trabajo y/o reuniones o demas espacios requeridos para la planeacion y ejecucion de acciones proyectadas para el programa de enfermedades transmitidas por vectores. Producto: El 100 % de las reuniones o mesas de trabajo requeridas con soporte tecnico y operativos asignados.	Se asistirá a las reuniones o mesas de trabajo para la planeación, y ejecución de acciones proyectadas para el programa ETV requeridas con soporte tecnico y operativos asignados, segun directriz del supervisor del programa	Se ejecutará en los lugares asignados por el supervisor dentro del proceso de salud publica del municipio de Yopal	Humano Tecnologicos (celular, computador, escanere, impresora, papeleria, linerna) Transporte publico 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	Segun la programación de la línea de ETV y la SSM.
<i>Juan Carlos Avila C</i> FIRMA CONTRATISTA JUAN CARLOS AVILA CAVIEDES					
<i>[Signature]</i> FIRMA SUPERVISOR YENNY YISED AVILA T.					



**Alcaldía Municipal
de Yopal**

Seguridad y Salud
en el Trabajo - SST

CERTIFICA QUE:

Juan Carlos Avila Caviedes

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

Fecha: 5-8-2026

Cód. del certificado:
Vinculado como:

M85HVO-CE007768
Contratista