

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

CONTRATO No. 1628 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	JOSEPH FABIAN LOPEZ
NIT DEL CONTRATISTA	9656518-1
RÉGIMEN	No 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 JOSEPH FABIAN LOPEZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 9656518 de YOPAL, como CONTRATISTA, con el objeto de suscribir el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1628 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:

COMPANÍA 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 - 3138	2026-08-03	2.3.2.02.02.009.19.02.36	SGP Salud Salud pública	\$3.870.000,00
1400.40.10.2026 - 3138	2026-08-03	2.3.2.02.02.009.19.02.39	SGP Salud Salud pública	\$8.100.000,00

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. 1628 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. 1628 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:

JOSEPH FABIAN LOPEZ
CONTRATISTA

INTERVENTOR

YEIMY YISED AVILA TORRES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

CARGO OPCIONAL



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JOSEPH FABIAN LOPEZ identificado con CC. 9656518 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: **CC31072026N9656518A20622337**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

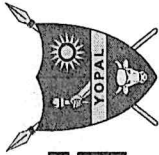
Positiva Compañía de Seguros S.A.:

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 - 3138

MUNICIPIO YOPAL

NIT. 891.855.017-7

No CONSECUTIVO REGISTRO PRESUPUESTAL:	26 - 3138
FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL:	03/08/2026
TERCERO / BENEFICIARIO:	JOSEPH FABIAN LOPEZ
	NIT/GC
	9656518

CONDICION:	VA	Vigencia actual
No CDP:	26	1822
No CONTRATO:	1628.2026	/
ADICIONAL:		
FECHA No SOPORTE	03/08/2026	
DEPENDENCIA CDP:	SECRETARIA DE SALUD	

TIPO:	CONTRATACION DIRECTA	POLIZA No:
CLASE:	CONTRATOS DE PRESTACIONES DE SERVICIOS	CENTRO DE UTILIDAD
CATEGORIA RP	No 6	CONTRATOS
PLAZO DE CONTRATO:	MESES: 004	DÍAS: 013
DEPENDENCIA CDP:	SECRETARIA DE SALUD	CUENTA BANCARIA

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	CUIN
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	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	2024850010048		
Total:						11.970.000,00

Elaborado por:

Revisado por:

MARÍA EUGENIA DIAZ SANDOVAL
PROFESIONAL UNIVERSITARIO



LAT-0969



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JOSEPH FABIAN LOPEZ identificado(a) con CC 9656518 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/08/2018
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC S.A.S-YOPAL
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 2 días del mes de julio del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,


Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

**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:

JOSEPH FABIAN LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **9.656.518**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 2 de Julio del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



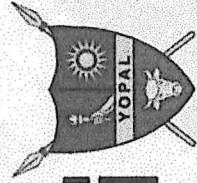
CONTRATO NO.

1628-2026

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 ÁREA URBANA (COMUNA I, II, III, IV, V, VI, VII) Y EL ÁREA RURAL (33 VEREDAS) DE LOS 11 CORREGIMIENTOS)

OBJETO CONTRACTUAL:	1628-2026			
	COMO SE DESARROLLA	DONDE SE DESARROLLA	QUE RECURSOS SE REQUIEREN	CRONOGRAMA
ACTIVIDAD				
1. 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 concentración con el supervisor. Producto: 100% de los sujetos de riesgo asignados por el supervisor. Evidencia: Instrumento epicollect5	se realizará mediante 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	En entornos asignados por el supervisor del programa correspondientes al área urbana o rural del municipio de Yopal	Humano (celular, escáner, impresora, papelería.) 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. Ejecutar entrega de insumos críticos como toldillos, 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. Evidencia: Instrumento epicollect5.	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, escáner, impresora, insumos papelería.) Transportes químicos, 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 factores de riesgo con presencia de estadios inmaduros para vectores de dengue identificados durante las visitas de PYP. Evidencia: Instrumento epicollect5 en Excel y/o formato recibido LEM y/o diligenciamiento del link de entrega de material entomológico.	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, papelería, interna, 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
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. 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, papelería, interna) 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. Evidencia: Instrumento epicollect5	Se realizará mediante visitas casa a casa por casos notificados 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, papelería, interna) 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: Diccisis (16) IPS con seguimiento mensuales en MIV asignados por el supervisor. Evidencia: Acta con registro fotográfico, listado de asistencia y/o instrumento en excel	Se realizará mediante visitas a IPS asignadas por el supervisor conforme a 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, escaner, impresora, papelera, línea de transporte público o personal.	1. 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. Ejecutar acciones de intervención química contra formas adultas e inmaduras de vectores para las arbovirosis según la necesidad y directrices del programa ETV conforme al manejo integrado de vectores MIV. Producto: 100% de los entornos (hogar, educativo, comunitario e institucional) que requieran intervención química asignada por el supervisor. Evidencia: Instrumento Epicolleat5	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, EPP, Equipo de fumigación) 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.
8. 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 directriz del supervisor del programa	Se ejecutará en los lugares asignados por el supervisor dentro del proceso de salud pública del municipio de Yopal	Humano Tecnológicos (celular, computador, escaner, impresora, papelera, línea de 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.
FIRMA CONTRATISTA JOSEPH FABIAN LOPEZ FIRMA SUPERVISOR YENNY VISED AVILA T.					



**Alcaldía Municipal
de Yopal**

Seguridad y Salud
en el Trabajo - SST

CERTIFICA QUE:

Joseph Fabián Lopez

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

Fecha: 4-8-2026

Cód. del certificado:
Vinculado como:

M85HVO-CE007767
Contratista