

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 237 – GRADO 5, DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS, EN SU CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 2327 DE 2026 DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS.

CONTRATO N° 2327 de 2026

CONTRATANTE: GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CONTRATISTA: INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE S.A.S.

NIT: 901506541-4

REPRESENTANTE LEGAL LUCERO PIZANO BARBOSA

C.C: 1.121.210.073

FECHA DE CONTRATO: 22 DE JULIO DE 2026

PLAZO DE EJECUCIÓN: quince (15) días calendario mes contados a partir del acta de inicio

FECHA DE INICIO: 22 DE JULIO DE 2026

VALOR: \$ 78.790.000.00

C E R T I F I C A:

Que el contratista INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE S.AS., identificado con Nit 901506541-4, ha cumplido a satisfacción con el objeto contractual, según las obligaciones estipuladas en la cláusula objeto del contrato No. 2327 DE 2026, prestado a la Gobernación del Amazonas.

Que el contratista presento facturas electrónicas FE 611 (\$76.540.000,00), para un valor total de SETENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 76.540.000,00), para un único pago por valor de SETENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 76.540.000,00).

FORMA DE PAGO: La GOBERNACIÓN DELA MAZONAS pagará al CONTRATISTA el valor del contrato de forma total acorde con las siguientes especificaciones:

Se pagará al contratista el 100%, previa presentación de la factura correspondiente, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor y la certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social

Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud	Firma:
----------	---------------------------------	---------------------	--------

de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ENTRENAMIENTO PRESENCIAL PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO DE ESTRATEGIA SAFE EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.

VALOR EJECUTADO: \$ 76.540.000.00

VALOR CERTIFICADO: \$ 76.540.000.00

Certifico que los servicios que a continuación se relacionan se prestaron en el lugar del evento, de acuerdo Informe de Supervisión e Interventoría con las evidencias fotográficas que reposan en la oficina del Programa de Enfermedades Infecciosas Desatendidas - EID, lo anterior teniendo en cuenta la Ley 962 del 8 de julio de 2005 “por la cual se dictan disposiciones sobre racionalización de trámites y procedimientos administrativos de los organismos y entidades del Estado y de los particulares que ejercen funciones públicas o prestan servicios públicos”.

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCION DEL SERVICIO / BIEN	U/M	CANT.
Programa Enfermedades Infecciosas Desatendidas - Tracoma				
1		Alquiler de salón Incluye: aire acondicionado, video beam, paleógrafo, tablero acrílico, sonido con dos micrófonos inalámbricos, disponibilidad de mesas, sillas, servicio de internet (conexión fuerte para 2 computadores portátiles), y conexiones eléctricas con capacidad mínima para 65 personas. Salón que permita oscurecerse por completo para una adecuada visualización de las diapositivas clínicas. Especificaciones del video beam: Resolución Full HD (1920 x 1080) Brillo ≥ 3.500 lúmenes (ideal ≥ 4.000) Buen contraste y nitidez Proyección en superficie adecuada y ambiente con iluminación controlada Debe garantizarse estación de agua, té y café en ambas jornadas y servicio higiénico-sanitario. servicio de mesero en el salón.	día	5
2		Alquiler de salón Incluye: aire acondicionado, video beam, paleógrafo, tablero acrílico, sonido con dos micrófonos inalámbricos, disponibilidad de mesas, sillas, servicio de internet (conexión fuerte para 2 computadores portátiles), y conexiones eléctricas con capacidad mínima para 15 personas. Debe garantizarse estación de agua, té y café en ambas jornadas y servicio higiénico-sanitario	día	1
3		Alquiler de salón Incluye: aire acondicionado, video beam, paleógrafo, tablero acrílico, sonido con dos micrófonos inalámbricos, disponibilidad de mesas, sillas, servicio de internet (conexión fuerte para 2 computadores portátiles), y conexiones eléctricas con capacidad mínima para 30 personas. Debe garantizarse estación de agua, té y café en ambas jornadas y servicio higiénico-sanitario	día	1

Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud	Firma:
----------	---------------------------------	---------------------	--------

4	Refrigerios gourmet con temperaturas adecuadas acorde al menú (alimento proteico 50 grs, alimento lácteo (puede ser incluido en la bebida o en la preparación solida), bebida de 250 ml (fría o caliente) y porción de fruta. (65 refrigerios en cada jornada por 6 días) (menú pactado con la supervisión). Refrigerios tipo gourmet, con entrega personalizada y jugo en vaso de vidrio.	Unidad	520
5	Servicio de transporte, aéreo para los conferencista. Aéreo: Transporte aéreo en la ruta Bogotá - Leticia -Bogotá, para dos (2) personas.	Ruta	0.5
6	Transporte terrestre, del personal de la capacitación y talleristas (50 personas) para práctica de examinadores y tomadores de muestras, en una comunidad de Leticia carretera. - ida y regreso	Global	1
7	Transporte fluvial, del personal de la capacitación y talleristas (65 personas) para el desarrollo de la prueba piloto en una comunidad de Leticia.	Global	1

J) Verificada la ejecución del ítem N° 5. Corresponsdienta al servicio de transporte aéreo para los conferencistas. Aéreo: Transporte aéreo en la ruta Bogotá - Leticia -Bogotá, para dos (2) personas. Se constató que el servicio fue prestado a un (1) solo conferencista, en la ruta Leticia – Bogotá pese a que contractualmente se encontraba previsto para dos (2) personas en la ruta Bogotá – Leticia – Bogotá. En consecuencia, el pago se realiza de manera proporcional a lo efectivamente ejecutado, reconociendo el valor correspondiente a una ruta Leticia – Bogotá, quedando un saldo no ejecutado a favor de la entidad.

Valor total ítem 5 :	\$ 3.000.000,00
Valor proporcional a pagar por servicio prestado a (1 persona ruta Leticia- Bogotá)	\$ 750.000,00
Saldo a favor de la entidad	\$ 2.250.000,00

Se aprueba la seguridad social y los parafiscales de acuerdo con la certificación de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social PARAFISCALES, expedido por el contador ERIC MAURICIO RESPTREPO, se adjunta certificación.

Balance financiero del contrato:

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATO	ANTICIPO 30%	LEGALIZACION ANTICIPO	VALOR CERTIFICADO	SALDO
0405-2.3.2.02.02.009.19.05.47-131	Gastos asociados a la adquisición de servicios - Tracoma - Salud	\$78.790.000,00	NA	NA	\$76.540.000,00	\$ 2.250.000,00
TOTALES		\$78.790.000,00	NA	NA	\$76.540.000,00	\$ 2.250.000,00

Rubro afectado:

Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud	Firma:
----------	---------------------------------	---------------------	--------

Valor del contrato	\$ 78.790.000,00
Valor Contratado con cargo al rubro: 0405-2.3.2.02.02.009.19.05.47-131	\$ 78.790.000,00
Porcentaje de ejecución con cargo al rubro al rubro 0405-2.3.2.02.02.009.19.05.47-131	97.14%

Para constancia se firma en el mes de agosto de 2026.



SONIA JAQUELINE PULIDO MARTÍNEZ

P.U en Salud programa Enfermedades Infecciosas Desatendidas
Supervisor

Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud	Firma:
----------	---------------------------------	---------------------	--------

 GOBERNACIÓN DE AMAZONAS NIT: 899999336-5	MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN F-23	
	Código: MSI-OAJ	Versión: 2016-1
	Dependencia o Área: PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS	

1. SECRETARÍA: SALUD								
DEPENDENCIA O ÁREA: PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS								
INFORME No.	FECHA INFORME			CONTRATO No.	FECHA CONTRATO			
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO	
1	04	08	2026	2327	22	07	2026	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ENTRENAMIENTO PRESENCIAL PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO DE ESTRATEGIA SAFE EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.								
CONTRATISTA				SUPERVISOR				
INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE S.A.S. Nit. 901506541 – 4 LUCERO PIZANO BARBOSA c.c No 1.121.210.073				NOMBRE: SONIA JAQUELINE PULIDO MARTNEZ CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN SALUD - ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS (EID)				
VALOR: SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIETOS NOVENTA MIL PESOS MCT/E								
PAGOS REALIZADOS: \$ 0				Anticipo: NA				
ASEGURADORA:								
COMPAÑÍA DE SEGUROS	RIESGO	PÓLIZA No.	VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

Descripción:

En el marco del contrato No 2327 de 2026, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ENTRENAMIENTO PRESENCIAL PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO DE ESTRATEGIA SAFE EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS**, el Programa Enfermedades Infecciosas Desatendidas, el contratista realizo la ejecución del contrato No 2327 de 2026 dando cumplimiento ficha técnica así:

TALLER DE DESARROLLO DE CAPACIDADES ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS

Ítem	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.
1	Alquiler de salón Incluye: aire acondicionado, video beam, paleógrafo, tablero acrílico, sonido con dos micrófonos inalámbricos, disponibilidad de mesas, sillas, servicio de internet (conexión fuerte para 2 computadores portátiles), y conexiones eléctricas con capacidad mínima para 65 personas. Salón que permita oscurecerse por completo para una adecuada visualización de las diapositivas clínicas. Especificaciones del video beam: Resolución Full HD (1920 x 1080) Brillo ≥ 3.500 lúmenes (ideal ≥ 4.000) Buen contraste y nitidez Proyección en superficie adecuada y ambiente con iluminación controlada Debe garantizarse estación de agua, té y café en ambas jornadas y servicio higienico-sanitario. servicio de mesero en el salón.	día	5

Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud EID	Firma:
----------	---------------------------------	-------------------------	--------



GOBERNACIÓN DE AMAZONAS
NIT: 899999336-5

**MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN F-23**

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS
DESATENDIDAS**

Evidencia fotográfica:



Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud EID	Firma:
----------	---------------------------------	-------------------------	--------

Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010
Email: ssda@amazonas.gov.co
Leticia, (Amazonas) Colombia www.amazonas.gov.co



GOBERNACIÓN DE AMAZONAS
NIT: 899999336-5

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN F-23

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS
DESATENDIDAS**



Ítem	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.
2	Alquiler de salón Incluye: aire acondicionado, video beam, papelografo, tablero acrílico, sonido con dos micrófonos inalámbricos, disponibilidad de mesas, sillas, servicio de internet (conexion fuerte para 2 computadores portatiles), y conexiones eléctricas con capacidad mínima para 15 personas. Debe garantizarse estación de agua, té y café en ambas jornadas y servicio higienico-sanitario	día	1

Evidencia fotográfica:

Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud EID	Firma:
----------	---------------------------------	-------------------------	--------

Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010
Email:ssda@amazonas.gov.co
Leticia, (Amazonas) Colombia www.amazonas.gov.co



GOBERNACIÓN DE AMAZONAS
NIT: 899999336-5

**MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN F-23**

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS
DESATENDIDAS**



tem	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.
3	Alquiler de salón Incluye: aire acondicionado, video beam, papelografo, tablero acrílico, sonido con dos micrófonos inalámbricos, disponibilidad de mesas, sillas, servicio de internet (conexion fuerte para 2 computadores portatiles), y conexiones eléctricas con capacidad mínima para 30 personas. Debe garantizarse estación de agua, té y café en ambas jornadas y servicio higienico-sanitario	día	1

Evidencia fotográfica:

Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud EID	Firma:
----------	---------------------------------	-------------------------	--------

*Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010
Email:ssda@amazonas.gov.co
Leticia, (Amazonas) Colombia www.amazonas.gov.co*



GOBERNACIÓN DE AMAZONAS
NIT: 899999336-5

**MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN F-23**

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS
DESATENDIDAS**



Ítem	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.
4	Refrigerios gourmet con temperaturas adecuadas acorde al menú (alimento proteico 50 grs, alimento lácteo (puede ser incluido en la bebida o en la preparación solida), bebida de 250 ml (fría o caliente) y porción de fruta. (65 refrigerios en cada jornada por 6 días) (menú pactado con la supervisión). Refrigerios tipo gourmet, con entrega personalizada y jugo en vaso de vidrio.	Unidad	520

Evidencia fotográfica:

Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud EID	Firma:
----------	---------------------------------	-------------------------	--------

Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010
Email:ssda@amazonas.gov.co
Leticia, (Amazonas) Colombia www.amazonas.gov.co



GOBERNACIÓN DE AMAZONAS
NIT: 899999336-5

**MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN F-23**

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS
DESATENDIDAS**



Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud EID	Firma:
----------	---------------------------------	-------------------------	--------

*Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010
Email:ssda@amazonas.gov.co
Leticia, (Amazonas) Colombia www.amazonas.gov.co*



GOBERNACIÓN DE AMAZONAS
NIT: 899999336-5

**MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN F-23**

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS
DESATENDIDAS**



Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud EID	Firma:
----------	---------------------------------	-------------------------	--------

Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010
Email: ssda@amazonas.gov.co
Leticia, (Amazonas) Colombia www.amazonas.gov.co



GOBERNACIÓN DE AMAZONAS
NIT: 899999336-5

**MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN F-23**

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS
DESATENDIDAS**



Ítem	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.
5	Servicio de transporte, aéreo para los conferencistas. Aéreo: Transporte aéreo en la ruta Bogotá - Leticia -Bogotá, para dos (2) personas.	Ruta	2

Evidencia fotográfica:

Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud EID	Firma:
----------	---------------------------------	-------------------------	--------

Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010
Email:ssda@amazonas.gov.co
Leticia, (Amazonas) Colombia www.amazonas.gov.co



GOBERNACIÓN DE AMAZONAS
NIT: 899999336-5

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN F-23

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS
DESATENDIDAS**

LATAM AIRLINES COMPANIA AEREA LATINOAMERICANA S.A. - Av. El Dorado 141 - 1000000 Bogotá, Colombia - Teléfono: 01 (57) 201 1111

Código de Reserva	0308H	HR de salida	UNIVERSAL (BOG)	
Fecha de emisión	18/07/20			

Nombre del Pasajero	Tipo de pasajero	Tipo de documento	Documento de identificación	Número de ticket
JULIANA TRUJILLO TRUJILLO	Adulto	DNI	75009901	015229712777

Itinerario

Nº de vuelo	Origen	Destino	Salida	Llegada	Tarifa base	Cabecera	Tarifa
LA400	LLT	BOG	27/07/20 06:20 AM	27/07/20 10:05 AM	600000000	Luzerna	Excluded Economy

Detalle del servicio

Nº de vuelo	Origen	Destino	Encargo	Ticket
LA400	LLT	BOG	no cargo	incluido en tarifa

Aerolíneas

Nº de vuelo	Operador
LA400	LATAM Airlines S.A.

Boletín de Vuelos | Pasajeros: JULIANA TRUJILLO TRUJILLO | Ticket

Ítem	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.
6	Transporte terrestre, del personal de la capacitación y talleristas (50 personas) para práctica de examinadores y tomadores de muestras, en una comunidad de Leticia carretera. - ida y regreso	Global	1

Evidencia fotográfica:



Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud EID	Firma:
----------	---------------------------------	-------------------------	--------

Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010
Email: ssda@amazonas.gov.co
Leticia, (Amazonas) Colombia www.amazonas.gov.co



GOBERNACIÓN DE AMAZONAS
NIT: 899999336-5

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN F-23

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS
DESATENDIDAS**



Ítem	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.
7	Transporte fluvial, del personal de la capacitación y talleristas (65 personas) para el desarrollo de la prueba piloto en una comunidad de Leticia.	Global	1

Evidencia fotográfica:



Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud EID	Firma:
----------	---------------------------------	-------------------------	--------

Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010
Email:ssda@amazonas.gov.co
Leticia, (Amazonas) Colombia www.amazonas.gov.co



GOBERNACIÓN DE AMAZONAS
NIT: 899999336-5

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN F-23

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS
DESATENDIDAS**



Aspectos Financieros:

J Verificada la ejecución del ítem N° 5. Correspondiente al servicio de transporte aéreo para los conferencistas. Aéreo: Transporte aéreo en la ruta Bogotá - Leticia -Bogotá, para dos (2) personas. Se constató que el servicio fue prestado a un (1) solo conferencista, en la ruta Leticia – Bogotá pese a que contractualmente se encontraba previsto para dos (2) personas en la ruta Bogotá – Leticia – Bogotá. En consecuencia, el pago se realiza de manera proporcional a lo efectivamente ejecutado, reconociendo el valor correspondiente a una ruta Leticia – Bogotá, quedando un saldo no ejecutado a favor de la entidad.

Valor total ítem 13 : \$ 3.000.000,00
Valor proporcional a pagar por servicio prestado a (1 personas – 1 ruta) \$ 750.000,00
Saldo a favor de la entidad \$2.250.000,00

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATO	ANTICIPO 30%	LEGALIZACION ANTICIPO	VALOR CERTIFICADO	SALDO
0405- 2.3.2.02.02.009.19.05.47- 131	Gastos asociados a la adquisición de servicios - Tracoma - Salud	\$78.790.000,00	NA	NA	\$76.540.000,00	\$ 2.250.000,00
TOTALES		\$78.790.000,00	NA	NA	\$76.540.000,00	\$ 2.250.000,00

Ejecución Presupuestal con cargo al proyecto de Enfermedades Infecciosas Desatendidas - EID:

Valor del contrato	\$78.790.000,00
Valor Contratado con cargo al rubro: 0405-2.3.2.02.02.009.19.05.47-131	\$ 78.790.000,00
Porcentaje de ejecución con cargo al rubro al rubro 0405-2.3.2.02.02.009.19.05.47-131	97.14%

J Estado de Ejecución del Contrato

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica que el siguiente es el estado del contrato del asunto:

ESTADO DE EJECUCIÓN	PORCENTAJE
Física	100%

Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud EID	Firma:
----------	---------------------------------	-------------------------	--------



GOBERNACIÓN DE AMAZONAS
NIT: 899999336-5

**MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN F-23**

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS
DESATENDIDAS**

Financiera

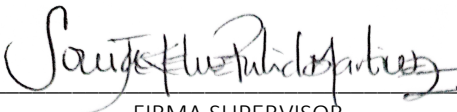
97.14%

) Se anexa

Registro Fotográfico:	SI	(X)	NO
Listas de asistencia:	SI	(X)	NO

ANEXOS:

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Factura electrónica Nro FE 611	X		
Anexo copia contrato	X		
Anexo copia RP	X		
Anexo copia acta de inicio	X		
Anexo copia póliza y aprobación de la póliza			NA
Certificación de contador Pago de aportes Sistema General de Seguridad Social Parafiscales	X		
Notificación Supervisión	X		
Certificado Cuenta Bancaria	X		
Copia RUT	X		
Certificación para Pago	X		
Ingreso y Salida de Almacén			NA


FIRMA SUPERVISOR

SONIA JAQUELINE PULIDO MARTINEZ

Original: Oficina Jurídica Departamental Copia: Oficina Enfermedades Infecciosas Desatendidas Copia: Contabilidad

Proyectó	Sonia Jaqueline Pulido Martinez	Cargo: P.U en Salud EID	Firma:
----------	---------------------------------	-------------------------	--------



Departamento de Amazonas

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D.
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERZENTES
Y DESATENDIDAS -
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

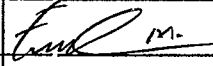
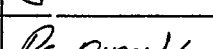
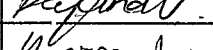
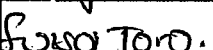
ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OTRO ☐

FECHA: Miércoles 22 Julio 2026 (Martes) ()

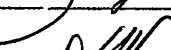
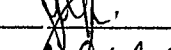
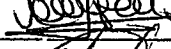
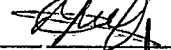
OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: PROGRAMA EIO - Tracoma

ITEM	NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y	E-MAIL	FIRMA
1	Gloria Mercedes	Carpus	Registrador	SS Meta	322814244		
2	Claribel	Yepes Estrada	Registrador	SS Meta	3182769329		
3	Yelson	Sanja	REGISTRADOR	SS META	3104654244		
4	ebelay	ORTIZ ORTIZ	Registrador	SS Meta	3142122877		
5	Guillermo	Kamilo Lopez Velando	Supervisor medico	SS meta	3228937009		
6	JULIAN	RIUAS	EXAMINADOR	SS. METTA.	3227028365		
7	Nelly	Sanabria peña	examinador	SS meta	3118895568		
8	Paula Andrea	Hernández Zúñiga	Referente Programa	SSD. Meta	3102407541		
9	Marifé	Dujana Lomota Ramirez	Examinador	SSD Meta	3213874448		
10	Yolli	Esmeralda Perez Camilo	coordinadora	SSD Meta	3208503139		
11	Jennifer	TATIANA LOPEZ	Apoyo Logistico	SSD META	3125745790		
12	Tany	paola Martinez G	Tamade Moeta	SSD Meta	3188228412		
13	Alejandra	Cardenas	Apoyo Logistico	SSD Meta	3213464797		
14	Angelica	Caicedo Peña	Encargado Muestra	SSD Meta	3124023356		
15	Sandra	Milena Morales G	Encargado (Muestra)	SSD Meta	3106091843		

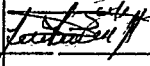
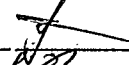
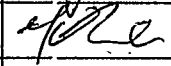
 Departamento de Amazonas		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D. SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL				 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS 3- GEHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA					
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OT: ☐					
FECHA:		Miércoles 22 Julio 2026 (Mariano)					
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE					
RESPONSABLE:		Programa EID - Tracoma					
ITEM	NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y/O E-MAIL	FIRMA	
1	Edwin	Cortes	Moriano	Tec. Apoyo Registro	SSD - Amazonas	3225315297	
2	Fabian	Haruel	Bahamen	Tec. Apoyo Reg	SSDA - Amazonas	3213718089	
3	MARCO ANTONIO	GARCIA	TEC. APOYO Reg	SSDA - Amazonas	3143894935		
4	Eduar	Jesús	Cortes	TEC. Apoyo. Exam.	BBPA - Amazonas	3202898394	
5	Ronny	Farekatde	6.	ASP SSD Exam.	SSD - Amazonas	322246858	
6	Deyara	Valdenama	Pamirez	Tec Apoyo Exam	SSD - Amazonas	3217218978	
7	Ana Milena	perdomo	Tec Apoyo Exam	SSD - Amazonas	3103204867		
8	Jhazbleidy	Gonzalez	Nirana	Tec Apoyo Gestor	SSD - Amazonas	3229644657	
9	Jose	Hanan	Espe	PT EID	SSD Am	312771342	
10	Germa	Ceballos	Amaya	Tec. Apoyo.	SSD - Am.	312329586	
11	Luisa	Fernanda	Toro	Royet	SSD - Amazonas	---	
12	Claudia	Johana	Akcamari	Tec. Apoyo	SSD - Amazonas	3214197719	
13							
14							
15							

51 17

 Departamento de Amazonas		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D. SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL				 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS - GEHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA					
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OT: ☐					
FECHA:		22/Julio/2026 (Mañana)					
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE					
RESPONSABLE:		Programa EID-TRACOMA					
ITEM	NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y/O E-MAIL	FIRMA	
1	Nelia	Orozu Velasquez	Entrenadora registro	Guatemala	velasquez@gmail.com		
2	Diana	Gómez	Entrenadora Registro	Colombia	+573112631873		
3	Jonathan	Emmanuel De La Cruz Guzmán	Entrenador Registrador	GTN	jondaguzman@gmail.com		
4	Andrés	Trujillo Trujillo	Coordinador	Ministerio de Salud	3202332188		
5	Cristobal	Alexander Landa Lopez	Entrenadora	Guatemala	32692289		
6	Ely	Liu Xros	TD Ecuador	TD			
7	Carla	Arque B.	PGP Epidemiología	MSD - Amazonas			
8	Valencia	Torres	TD Ecuador	Entrenadora			
9	Marcela	Gómez Gómez	Entrenadora OBS.	Mexico	9671077176		
10	Araceli	Antonio Ramirez	Entrenador	Guatemala	41445686		
11	Cristina	Simenez	Entrenadora	UK	cjimenez@pharmers.org		
12							
13							
14							
15							

01111

 Departamento de Amazonas		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D. SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL				 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERSENTES Y DESATENDIDAS 3- GEOHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA					
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐					
FECHA:		Miércoles 22 de Julio 2026 (Mañana)					
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE					
RESPONSABLE:		Programa EID - Tracoma					
ITEM	NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y E-MAIL	FIRMA	
1	Ever	Gustavo Lopez	Registrador	SSD - Guainia	3107998230 Ever Guapama 623@gmail.com	Ever L.	
2	Marly	Johana Patiño Londono	Registrador	SSD - Guainia	3133045535 p.majic942506@gmail.com		
3	Martha	Yareth Sandoval Rodriguez	Registrador	SSD - Guainia	3202823122 marthasandoval9@gmail.com		
4	Modesto	/ / / / /	/ / / / /	/ / / / /	/ / / / /	/ / / / /	
5	Fancuza	Ariza Acevedo	Examinador	SSD - Guainia	3014653930	Fancuza Ariza	
6	Maria Angelica	Torres Churino	Examinador	SSD - Guainia	301637156	Angelica Torres	
7	Heidy	Alexandra Hernandez Figueroa	Examinador	SSD - Guainia	3204068774	Heidy H.	
8	Ever	Jabith Pateruina Gonzalez	Gestor de Muestra	SSD - Guainia	3136128863		
9	Verdy	Rocio Silva	Gestor de Muestra	SS - Guainia	3134292604	Verdy Silva	
10	Jony	Sebastian Camilo Pimenes	Gestor de MX	SSD - Guainia	3126854108	J. Camilo	
11							
12							
13							
14							
15							

 Departamento de Amazonas		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D. SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL				 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS 3- GEHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA					
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT: ☐					
FECHA:		Miércoles 22 Julio 2026 (Mañana)					
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAE					
RESPONSABLE:		Programa EID - Tracoma					
ITEM	NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y E-MAIL	FIRMA	
1	Jackson	Sorli Salcedo	Registrador	SSD Vichada	3204773214		
2	Sandra Maria	Macabare Yanavé	Registrador	SSD Vichada	3243459205 Sandramacabare2000@gmail.com	Sandra M.	
3	102 Angelica	Chamaraibano	Registrador	SSD Vichada	3108901928 Angelica.chamaraibano@gmail.com	102 chamaraibano	
4	Marcela	Sosa Rodríguez	Examinador	SSD Vichada	3208518196	MARCELA SOSA	
5	Milena	Macabare	examinador	SSD Vichada	3218786823	Milena M.	
6	Estefania	Aguirre Echavarría	Examinador	SS Vichada	3227197725	Estefania A.	
7	Diego	Quintero	Gestor de muestras	SSS Vichada	3217236542		
8	Juan	Alberto Sánchez	Gestor de Muestra	SS V. Vichada	3134867720		
9	Olga V.	Rodríguez	Toma de muestra	SS V Vichada	3212388553		
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Gracias.

 Departamento de Amazonas		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D. SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL				 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS 3- GEHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA					
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OTRO ☐					
FECHA:		Miércoles 22 Julio 2026 (Marianen)					
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia Snte					
RESPONSABLE:		Programa E.I.D - Tracoma					
ITEM	NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y	E-MAIL	FIRMA
1	Juana	Fernanda Uribe Parra	Registrador	SSD - Guaviare	3157282410		Juana Uribe
2	MARCELO	VASCOQUELO CHACCO	REGISTRADOR	SSD. Guaviare	3502273244		Marcelo Chacco
3	Luis Carlos	Castaneda Bedoya	Registrador	SSD. Guaviare	3172917020		Luis Carlos
4	SEBASTIAN	GARCIA GANDONIA	Supervisor	SSD - Guaviare	3204547484		Sebastian Garcia
5	Juan David	Ortiz Sarmiento	Examinador	SSD - Guaviare	3170888884		Juan David Ortiz
6	Miriam	Gonzalez Fuentes	Examinador	SSD. Guaviare	3124233453		Miriam Gonzalez
7	Yemi	Sanabria Marin	Gestor muestra	SSD - Guaviare	3182431311		Yemi Sanabria
8	Andrés Felipe	Lopez	Gestor muestra	SSD - Guaviare	3174709928		Andrés Felipe Lopez
9	Sandra	Primin Subugal Saet	Gestor de muestra	SSD Guaviare	3162447385		Sandra Primin
10							
11							
12							
13							
14							
15							

424

 Departamento de Amazonas		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS- GEHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA				
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐				
FECHA:		22 Julio 12026 2-5 pm				
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evolucion de Impacto de la estrategia SAFE				
RESPONSABLE:		Programa E.I.D - Tracoma				
ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y/O E-MAIL	FIRMA	
1	Claribel Yepes Estrada	Registrador	SS Meta	3182768329		
2	Yelson Garcia	Registrador	SS Meta	3104654244		
3	Ebelcy Ortiz Ortiz	Registrador	SS Meta	3142122879		
4	Paola Andrea Hernandez Zapata	Referente Programa examnador	SSD - Meta	3102487541		
5	Guillermo Amilo Lopez Velandia	medico supervisor	SSD meta	3228987009		
6	Alexandra Cardenas G	Apoyo Logistico	SSD meta	3273464297		
7	Fancy Martinez G	Toma Muestra	SSD Meta	3188228412		
8	Jennifer TATIANA LOPEZ	Apoyo Logistico	SSD Meta	3125745790		
9	Yulysmeilda Perez	coordinadora	SSD Meta	8208805139		
10	Nelly Saveloro pino	examinadora	SSD meta	3118898568		
11	Juana Rivas NALAMBO	EXAMINADOR	SSD META	322720365		
12	Sandra Milena Morales	Toma Muestra	SSD Meta	3106091843		
13	Eliana Guerra Gomez	Tec Apoyo	SSD- Amazonas	3124885863		
14						
15						



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS-
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐ _____

FECHA: 22-Julio-2026 (Tarde) pm

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa EID-Tracoma

ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y O.E-MAIL	FIRMA
1	Fabian Manuel Bahamen N	Tec. Apoyo	SSDA	3213718089	
2	MARCO ANTONIO GARCIA	Tec. Apoyo	SSDA	3143894935	
3	Edwin Cortes Moriana	Tec. Apoyo	SSDA	3225315297	
4	Edwin Jesus Cortes Moriana	Tec. Apoyo	SSA-A	3202898394	
5	Donny Fajardo	ASP	SSD	3022246358	
6	Erica Ceballos Araya	Tec. Apoyo	SSD-AMA	3128295386	
7	Ana Milena Perdomo	Tec Apoyo	SSD Ama	---	Milena.
8	Luisa Fernanda Toro	Tec Apoyo	SSD Amazonas	---	Luisa Toro
9	Claudia Johana Ahuancari S.	Tec. Apo	SSD-AMO.	3214107719	Claudia A.
10					
11					
12					
13					
14					
15					



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS-
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐

FECHA: 22 - Julio - 2026 (Tarde)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y/O E-MAIL	FIRMA
1	Jonathan Emanuel Dela Cruz Guzman	Entrenador	GT	48703293	
2	Nolva Orozco Velasquez	Entrenador Registrador	Guatemala	31778673	
3	Ariel Antonio Remirez Perel	Entrenador E.M	GT	41445686	
4	Julian Trujillo Mejia	Coordinador	Ministerio	3202532188	
5	Diana Gomez	Entrenador	Colombia	3172631873	
6	Ely Luarez	Entrenador	T.D.	3481644	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS-
GEOHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐

FECHA: 22-Julio-2026 (Tarde)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa EIO-Tracoma

ITEM	NOMBRE APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELÉFONO Y/O E-MAIL	FIRMA
1	Marly Johana Patino Londono	Registrador	SSD - Guainia	3133045575 p.mayo942506@gmail.com	
2	Ever Gustavo Lopez Guapacho	Registrador	SSD - Guainia	3107998230 Ever.Guapacho623@gmail.com	
3	Martha Yaneth Sandoval Rodriguez	Registrador	SSD - Guainia	301623427 marthasandovalr@gmail.com	
4	Maria Angelica Torres Chirino	Examinador	SSD Guainia	3016371155	
5	Mariava Aniza Acevedo	Examinador	SSD Guainia	3014653930 mariavacaniza@gmail.com	
6	Jony Sebastian Camacho Pineros	Gestores Mx	SSD Guainia	3126834108	
7	Leidy Reacio Silva	Gestores de prueba	SSD Guainia	3134292654	
8	Heidy Hernandez Figueroa	Examinador	SSD - Guainia	3204068774	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					



Departamento de Amazonas

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS-
GEOHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐

FECHA: 22-Julio-2026 (Tarde)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa EID - Tracoma.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y/O E-MAIL	FIRMA
1	Jackson Samir Salcedo	Registrador	SSD Vichada	3204773214	
2	Sandra Macabare	Registrador	SSD Vichada	3243459205	Sandra.
3	Marcela Sosa Rodriguez.	Examinador	SSD Vichada	3208518196	MARCELA SOSA
4	(Maria Angelica Torres Churruarín)	Examinador	SS		
5	Diego Cuintero	Coordinador de muestras	SS Vichada	3217236542	
6	Olga Virginia Rodriguez	Coordinador de muestras	SS Vichada	3212388553	
7	Angelica Chancocari Ponce	apoyo logístico	SS Vichada	3205901928	luzchancari
8	Wanda Wilma Macabare	examinador	SSD - Vichada	3213786823	
9	Leis Alberto Sanchez	Coordinador de muestras	SS Vichada	813 486 7225	
10					
11					
12					
13					
14					
15					

 Departamento de Amazonas		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS- GEHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA				
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐				
FECHA:		22 - Julio - 2026 (Tarde) pm				
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evaluación de impacto de la estrategia SAFE				
RESPONSABLE:		Programa EID - Tracoma				
ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y/O E-MAIL	FIRMA	
1	Juiza Fernanda Wribe Parra	Registrador	SSD - Guaviare	3157282410	Juiza Wribe	
2	Juan Carlos Castañeda Bedoya	Registrador	SSD - Guaviare	3172917020	Juan Bedoya	
3	Juan David Ortiz Sotocedra	Examinador	SSD - Guaviare	3170888884	Juan Ortiz	
4	SEBASTIAN GARCIA CARRONZA	Supervisor	SSD - Guaviare	3204542424	Sebastian Garcia	
5	Andrés Felipe Lopez	Exector de Muestra	SSD - Guaviare	774709928	Andrés Lopez	
6	Marlenio Vasconcelo Concedo	Apoyo Logístico	SSD - Guaviare	3502273244	Marlenio Concedo	
7	Yermi Sanabria Main	Exector de muestra	SSD Guaviare	3182431311	Yermi S	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D.
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS -
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OTRO: ☐

FECHA: 23 / Julio / 2026 (Mañana)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SATE

RESPONSABLE: Programa EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y / O E-MAIL	FIRMA
1	Fabian Manuel Bahaman	Netecoma	Tec Apoy	SSDA	3213718089	[Firma]
2	Gloria Mercedes Ceres	Calderon	Registrador	SS Meta	3223142888	[Firma]
3	Yaelson	GARCIA	REGISTRADOR	SS META	2004684244	[Firma]
4	Ever Gustavo Lopez	G.	REGISTRADOR	SSD - GUAINIA	3107998230 Evergustapacho623@gmail.com	Ever G.
5	MARCO ANTONIO GARCIA		REGISTRADOR	SSD - AMAZONAS	3143894935	[Firma]
6	Edwin Cortes	Moriano	Registrador	SSD - Amazonas	3225315297	[Firma]
7	Abelcy Ortiz	Ortiz	Registrador	SS Meta	3142122877	[Firma]
8	Charibel Yapes	Estrada	Registrador	SS Meta	3182768329	[Firma]
9	Jackson Samir	Salcedo	Registrador	SS Vichada	3204773274 3202889763	[Firma]
10	Sandra Maria	Mezabare	Registrador	SS Vichada	3243459205	[Firma]
11	Luisa Fernanda	Uribe Parra	Registrador	SSD - GUAVIARE	3157282410	[Firma]
12	Luis Carlos	Castaneda Bedoy	Registrador	SSD - Guavare	3172912020	[Firma]
13	Martha Janeth	Sandoval Rodriguez	Registrador	SSD - Guainia	3202628427	[Firma]
14	Marly-Johana	Pattin Lombro	Registrador	SSD - Guainia	3133045575	[Firma]
15	Leysa Fernanda	Toro Royet	Registrador	SSD Amazonas	3126023395	[Firma]



Departamento de Amazonas

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REEMERGENTES
Y DESATENDIDAS:
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OTRO: ☐

FECHA:

23-03-2026 (Mañana)

OBJETIVO:

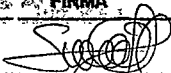
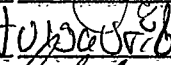
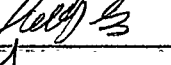
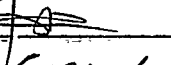
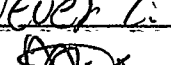
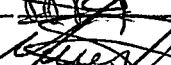
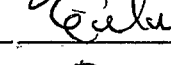
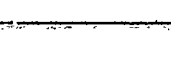
Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE:

Programa EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y/O E-MAIL	FIRMA
1	Jonathan De la Cruz Geronima	ENTRENADOR	GTM.	jonathan.geronima1988@gmail.com	
2	Naela Orozco Velasquez	Entrenadora Registradora	Guatemala	velaorono@gmail.com	
3	Diana Paola Gomez	Entrenadora, Pego	Colombia	+573112631843	
4	Orica Ceballos Amaya	Tec. APOLO	SSD-AMA	8123295386	
5	Monica Ruez Davila	Técnico Apoyo	SSD. EID.	3184293999	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

1.0000

		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS - GEHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA				
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OTRO: ☐				
FECHA:		Jueves 23 Julio 2026 (Tarde)				
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE				
RESPONSABLE:		Programa EIO - Tracoma				
ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y/O E-MAIL	FIRMA	
1	Sandra Glamm Sabogal Saenz	Gestor de Muestras	S.S.D. Guayana	3162447385 vyy7309@hotmail.com		
2	Luis A. Fernanda Uribe Parra	Registrador	SSD - Guayana	3157282410 luisfernandauribe@gmail.com		
3	Luis Carlos Castañeda B.	Registrador	SSD - Guayana	3172917020		
4	Yuli Esmeralda Perez Carillo	coordinadora	SSD - Mela	3208503189		
5	Ever Gustavo Lopez G.	Registrador	SSD - Guayana	3107998250		
6	Martín Yaniel Sandoval Rodríguez	Registrador	SSD - Guayana	3202623423		
7	Marly Johana Patiño Londono	Registrador	SSD - Guayana	3133055575		
8	Jordan De La Cruz Guayana	ENTRENADOR	GTH	4978-3993		
9	EDUARDO MONTENEGRO	Comunicador	SSD	3103835612		
10	Erica Ceballos Amaya	Tec. Apoyo	SSD Amazonas	3123295586		
11	Luisa Fernanda Toro Royet	Tec. Apoyo	SSD Amazonas			
12						
13						
14						
15						



Departamento de Amazonas

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D.
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE:
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

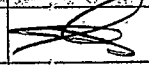
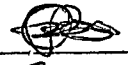
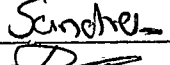
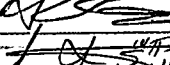
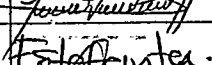
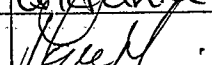
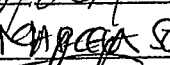
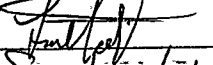
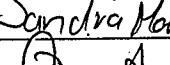
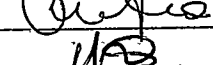
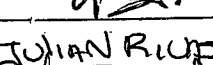
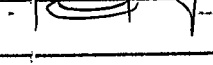
ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐

FECHA: Jueves 23 Julio 2026 (Tarde)

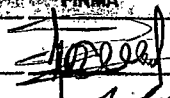
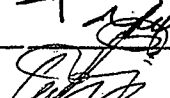
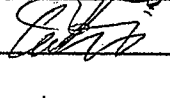
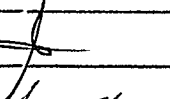
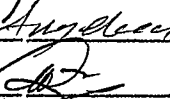
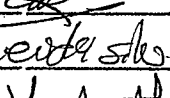
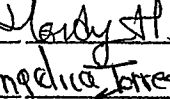
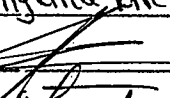
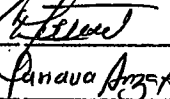
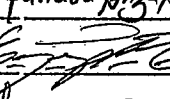
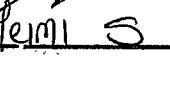
OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SATE

RESPONSABLE: Programa EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y E-MAIL	FIRMA
1	Edwin Cortes Mariano	Registrador	SSD Amazonas	3225315297	
2	Paula Andrea Hernández	Examinador	SSD Meta	3102407341	
3	Angelica Caicedo Peña	Gestor de Muestra	SSD Meta	3124023356	
4	Alexandra Cardenas	ARON de logisti.	SSD Meta	3213464707	
5	Mariett Dayana Lamota Ramirez	Examinador	SSD Meta	3213517448	
6	ebelay Ortiz O	Registrador	SSD. Meta	3142122877	
7	Francy Paola Martinez O	Gestor de Muestra	SSD. Meta	3168228112	
8	Nelly sanabria pino	Examinadora	SSD Meta	3118895568	
9	Claribel Lopez Estrada	Registrador	SSD META	3182768329	
10	José David Ortiz Escudero	Examinador	SSD Guaviare	3170088884	
11	Andrés Felipe Lopez Plaza	Gestor de Muestra	SSD - Guaviare	3174709978	
12	SEBASTIAN GARCIA CARDONA	SUPERVISOR	SSD - GUAVIARE	3204547484	
13	Juan Alberto Sánchez	Gestor de Muestra	SSD. Urdaneta	3134867725	
14	José Angelica Chamarrabino	apoyo logístico	SSD - Urdaneta	3105901928	
15	Diego Cuintero	Gestor de Muestra	SSD Urdaneta	3217236542	

		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERSENTES Y DESATENDIDAS- GEHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA				
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OT: ☐				
FECHA:		Jueves 23 de Julio 2026 (Tarde)				
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evaluacion de Impacto de la estrategia SHFE				
RESPONSABLE:		Programa EID- Tracoma				
ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y O.E.MAIL	FIRMA	
1	Edgar Cortes Monino	Examinador	SSDA	3202898394		
2	Donny Farekat de 6	Examinador	SSD Amz	322246358		
3	Sandra Macabare	Registradora	SSD Vichada	3243459205		
4	Agustina Rodriguez P.	Gestora de muestra	SSD Vichada	3212388553		
5	Jackson Sanjurjo Salcedo	Registrador	SSD Vichada	3204773214		
6	Estefania Aguirre Echavar	Examinadora	SSD Vichada	3227197725		
7	Alcides Macabare Yunque	Examinador	SSD Vichada	3218786823		
8	Marcela Sosa Rodriguez	Examinador	SSD Vichada	3208518196		
9	Jennifer TATIANA LOPEZ	Gestora de muestra	SSD-Meta	3125745790		
10	Sandra Milena Morales	Gestora de muestra	SSD-Meta	3106091843		
11	Gloria Mercedes Campos	Registrador	SSD-Meta	3223142444		
12	Julian Garcia	REGISTRADOR	SSD-META	3104654244		
13	JULIAN RIVAS M	EXAMINADOR	SSD-META	3227028365		
14	Miryam Gonzalez Fuentes	Examinador	SSD Guae	3124233453		
15	Fabian Manuel Bahamon N.	Registrador	SSD-Amacari	3213718089		

-lanc

 Departamento de Amazonas		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D. SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REMISENTES Y DESATENDIDAS - GEHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA				
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OTRO ☐				
FECHA:		JUEVES 23 de julio 2026 (Tarde)				
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE				
RESPONSABLE:		programa EID - Tracoma				
ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y E-MAIL	FIRMA	
1	Axel Antonio Ramirez Perez	Entrenador	Guatemala	4144 5686		
2	Marcia Gomez Gomez	Entrenador	México			
3	Cristobal Alexander Lmabiz Lopez	Entrenador	GTU	3269 2289		
4	Valeria Patricia Torres ESPM	Entrenador	Ecuador T.O.	593 98778407		
5	Juan Alberto Sanchez	Gestor de muestra	SSD Michoacán	315 486 9725		
6	102 Angelica Chamarrubí	Apoyo logístico	SSD Uchiraza	3105901928		
7	Diego Cuintero	Gestor de muestras	SSD Uchiraza	3217236542		
8	Leidy Silva	Gestor de muestras	SSD - Guainia	3134292604		
9	Haidy Hernandez Figueroa	Examinador	SSD - Guainia	3204068774		
10	Maria Angelica Torres Chirino	Examinador	SSD - Guainia	3016371156		
11	Gulkeria Acosta Lopez Uchiraza	Supervisor medico	SSD meta	3228937004		
12	Marcencio Vasconcelo Acevedo	Apoyo logístico	SSD - Guainia	3502273284		
13	Mariana Ariza Acevedo	Examinador	SSD - Guainia	3014653930		
14	Evel Tabitha Paterding Gonzalez	Gestor de muestras	SSD Guainia	3136128863		
15	Yemi Sanabria Marin	Gestor de muestras	SSD Guainia	3182431311		

 Departamento de Amazonas		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL				 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REMEDIACION Y DESATENDIDAS - GEHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA					
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OTRO: ☐					
FECHA:		23-07-2026 (Tarde)					
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE					
RESPONSABLE:		Programa EID - Tracoma					
ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y E-MAIL	FIRMA		
1	Ana Perdomo	Técnico Apoyo	SSD-EID	3103204863	Ana Perdomo		
2	Cladía Johana Alcaraz	Tec. Apoyo	SS-EID	324107719	Cladía A.		
3	Sonia Jazeline Pulido M.	P. Un Salud EID	SSD EID	320891141	Sonia Pulido		
4	Monica Ruiz Davila	Técnico Apoyo	SSD-EID	3484293999	[Signature]		
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D.
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMOVEDAS
Y DESATENDIDAS
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OTRO: ☐



FECHA: Viernes 24/Julio/2026 (Mañana)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y/O E-MAIL	FIRMA
1	Thazbleudy Katherine Corralez	Gestor de muestra	SSD-Amazonas	3229644657	Katherine
2	Lidia Milena Macabare	Examinador	SSD-Vichada	3218786523	Lidia
3	Marcela Sosa Rodriguez	Examinadora	SSD-Vichada	3208518196	MARCELA SOSA
4	Juan David Ortiz Soducho	Examinador	SSD-Guaviare	3170008081	Juan David
5	Andres Felipe Lopez	Gestor de muestra	SSD-Guaviare	3174709928	Andres
6	SEBASTIAN GARCIA GANDONA	Supervisor	SSD-GUAVIARE	3204547484	Sebastian
7	MARCO ANTONIO GARCIA	REGISTRADOR	SSD-AMAZONAS	3143894935	Marco
8	Edwin Cortes Moriano	Registrador	SSD-Amazonas	3225315297	Edwin
9	Fabian Manuel Bahamon Natercama	Registrador	SSD-Amazonas	3213718089	Fabian
10	Nelly Sanchez Pardo	Examinador	SSD-Meta	3118895568	Nelly
11	Sandra Milena Plazuelo	Gestor de muestras	SSD-Meta	3106091843	Sandra
12	Lily Emeraides Perez Camillo	coordinadora	SSD-Meta	3108503139	Lily
13	Trany Paola Martinez	Coordinadora	SSD-Meta	3108228412	Trany
14	JENNIFER TATIANA LOPEZ LOZANO	Gestor Muestras	SSD-Meta	3125745790	Jennifer
15	Mariett Dayana Zamora Ramirez	Examinador	SSD-Meta	3213517448	Mariett

 Departamento de Amazonas		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS - GEHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA				
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OTRO: ☐				
FECHA:		24-07-2026 (Martes)				
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evaluación de impacto de la estrategia SAPE				
RESPONSABLE:		Programa EID - Tracoma				
ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y E-MAIL	FIRMA	
1	Eder Gustavo Lopez Guapacho	Registador	SSD - GUAINIA	3107998230	Eder, L.	
2	Marly Johana Patiño Londoño	Registador	SSD - Guainia	3133045575	[Firma]	
3	Martha Yareth Sandoval Rodriguez	Registador	SSD - Guainia	3201623427	[Firma]	
4	Julian Rivas Nalmarzo	EXAMINADOR	SS.M.	3227028365	Julian Rivas	
5	Guillermo Kamilo Lopez Velandia	Superior medico	SSD meta	3228937009	[Firma]	
6	Yemil Sanabria Mann	Gerente Muestra	S.S.D. Guaviare	3182431311	Yemil S	
7	Luisa Fernanda Uribe Parra	Registador	SSD. Guaviare	3157282410	Luisa Uribe	
8	Luis Carlos Castañeda Bedoya	Registador	SSD. Guaviare	3172417820	[Firma]	
9	Cristobal Alexander Landa López	Entrenador	GTN	32692289	[Firma]	
10	Marcela Gomez Gomez	Entrenadora	México	9671077176	[Firma]	
11	Carol Araque Ramirez	Especializado	WVO - Tracoma - Amazonas		[Firma]	
12	Eliano Guerra Gomez	Tec Apoyo	SSD - EID Amazonas		[Firma]	
13	Ana Milena Perdomo Pinto	Tec Apoyo	SSD - EID Tracoma Amazonas		Ana Perdomo	
14	Deyana Valdenara Ramirez	Tec Apoyo	SSD - EID Tracoma - Amazonas		Deyana V.	
15	Luisa Fernanda Toro Rayet	Tec Apoyo	SSD - EID. Tracoma - Amazonas		[Firma]	



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.I.
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REEMERGENTES
Y DESATENDIDAS -
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

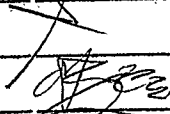
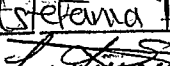
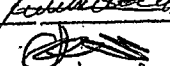
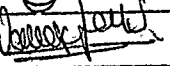
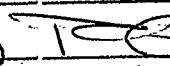
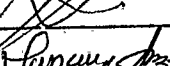
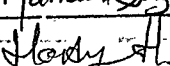
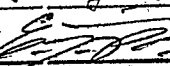
ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OTRO: ☐

FECHA: 24-07-2026 (Mañana)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: programa EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y/O E-MAIL	FIRMA
1	ebelay ORTIZ ORTIZ	REGISTRADOR	SSD Meta	3142122877	<i>[Signature]</i>
2	Gloria Mercedes Capos	Registradora	SSD Meta	3228142999	<i>[Signature]</i>
3	Yerson Garcia	REGISTRADOR	SSD META	3104654244	<i>[Signature]</i>
4	Alejandra Cardenas	Gestor de muestra	SSD Meta	3273464707	<i>[Signature]</i>
5	Angelica Caicedo Peña	Gestor de Muestra	SSD Meta	3124023356	<i>[Signature]</i>
6	Paula Andrea Hernandez Zapata	Examinador	SSD Meta	3102487591	<i>[Signature]</i>
7	Miriam Gonzalez Fuentes	Examinador	SSD BVRE	3124233453	<i>[Signature]</i>
8	Sandra Gamin Sabogal Jerez	Gestor de Muestra	S.S.D. Guaviare	3162447385	<i>[Signature]</i>
9	Marcenito Casconcelo Caicedo	Apoyo logístico	SSD - Guaviare	3502273244	<i>[Signature]</i>
10	Sandra Macabare Yanave	Registrador	SSD Vichada	3243459205	<i>[Signature]</i>
11	Angelica Chamarabi	Apoyo logístico	SSD - Vichada	3105901928	<i>[Signature]</i>
12	Clara Lopez Estrada	Registrador	SSM+TA	382768329	<i>[Signature]</i>
13	Lerdia Silva	Gestor de Muestra	SSD - Guaviare	3134292604	<i>[Signature]</i>
14	Maria Angelica Torres Chirino	Examinador	SSD - Guaviare	3016371156	<i>[Signature]</i>
15	Jony Sebastian Camilo Pineda	Gestor de Muestra	SSD - Guaviare	3126834108	<i>[Signature]</i>

		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D. SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL				 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS: GEHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA					
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐					
FECHA:		24-07-2026 (Mañana)					
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evaluación de impacto de la estrategia SAGE					
RESPONSABLE:		programa EID - Tracoma					
ITEM	NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y E-MAIL	FIRMA	
1	Juan Alberto	Sánchez	Gestor de Muestras	SSD S. Vichada	3134867725		
2	Diego Virginia	Rodríguez Cubare	Gestor de Muestras	SSD S. Vichada	3212388553		
3	Eduar	Sasos Cortes	Examinador	SSD - A	3202898394		
4	Diego	Quintero	Gestor de Muestras	SSS Vichada	3217236542		
5	Estefania	Aguine Echevarria	Examinador	SSD Vichada	3227197725	Estefania A	
6	Jackson	Samir Salcedo	Registrador	SSP Vichada	3224773214		
7	Ronny	Jarekald de Galarin	Examinador	SSD Amazonas	3022246358		
8	Valeria	Tomep	Entrenador	SSD TD Ecuador	098778407		
9	Diana	Gomez	Entrenador	Colombia	+573112631873	Diana G	
10	Cristina	Simonez	"	UIC	+573112631873	Cristina S	
11	Noelia	Ortega Velasquez	Entrenador	Guatemala	31773673		
12	Hailin	Miller Hurtado	Entrenador	Colombia	TD 315796682		
13	Mariana	Aniza Acevedo	Examinador	SSD - Guainia	3014653930		
14	Heidy	Hernandez Figueroa	Examinador	SSD - Guainia	3204068774		
15	Eder	Jabith Paterna	Gestor de Muestras	SSD Guainia	3136128863		



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS-
GEOHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OTRO: ☐

FECHA: 24-07-2026 (Mañana)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SIFE

RESPONSABLE: programa EID-Tracoma

ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELÉFONO Y O.E-MAIL	FIRMA
1	Fernando Quejigado	Comunicador	SSD	3103835612	[Firma]
2	Rafael Lizaraz	Buho	TD	3402044	[Firma]
3	Alodia Orozco Velasquez	Entrenadora	Guatemala	31773673	[Firma]
4	Axel Antonio Ramirez	Entrenador	Guatemala	21445686	[Firma]
5	Diana Gomez	Entrenadora	Colombia	1573112631873	[Firma]
6	Gloria Ceballos Araya	SSD-Tec Apoyo	SSD-AM	3123295386	[Firma]
7	Eliona Guerra Gomez	SSD-Tec Apoyo	SSD-Amaz	3129885865	[Firma]
8	Claudio Johana Alvarado	Tec. Apoyo	SSD-Amaz	3214107719	[Firma]
9	Sonia J. Pulido Martinez	P. U. en Salud ES	SSD-EID	3208391191	[Firma]
10					
11					
12					
13					
14					
15					



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D.
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERSENTES
Y DESATENDIDAS -
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

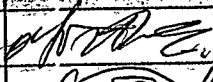
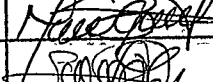
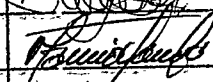
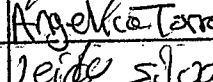
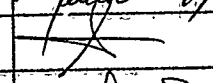
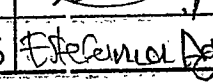
ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OTRO: ☐

FECHA: Viernes 24/JULIO/2026 (Tarde)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa - EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE(APELLIDOS)	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y E-MAIL	FIRMA
1	Ponny Forecat de Guaman	Examinador	SSD - Amazonas		
2	Ever Jabeth Paterna Gonzalez	Colector de muestras	SSD - Guainia	3136128863	
3	Heidy Alejandra Hernandez Figueroa	Examinador	SSD - Guainia	3204068774	
4	Maritza Ariza Acaredo	Examinador	SSD - Guainia	3614653930	
5	Martha Yareth Samboal Rodriguez	Registrador	SSD - Guainia	3102623422	
6	Marly Johana Patiño Londono	Registrador	SSD - Guainia	3133045575	
7	Ever Gustavo Lopez Guapacho	Registrador	SSD - Guainia	3107998230	
8	Guillermo Kamila Lopez Velandig	Supervisor medico	SSD - META	3228937009	
9	JULIAN RIVAS MALAMBO	EXAMINADOR	SSD - META	3227028365	
10	Clámbel Yepes Estrada	Registrador	SSD - META	3182768329	
11	Yemi Sanabria Marin	Colector muestra	SSD - Guayana	3182431311	
12	Juiss Fernando Uribe Perez	Registrador	SSD - Guayana	3157282410	
13	Luis Carlos Castañeda Bedoya	Registrador	SSD - Guayana	3172917020	
14	Angelica Chamarobi Ponce	Coordinador logístico	SSD - Uchacada	3105901928	
15	Sandra Macabare	Registrador	SSD - Uchacada	3243459205	

		ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D. SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			 LIBERTAD Y ORDEN	
COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS 3- GEHELMINTIASIS, TRACOMA, ECTOPARASITOSIS		REGISTRO DE ASISTENCIA				
		ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OTRO ☐				
FECHA:		Viernes 24/07/2026 (tarde)				
OBJETIVO:		Taller de entrenamiento para la evaluación de impacto de la estrategia SAFE				
RESPONSABLE:		Programa - EID - Tracoma				
ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y E-MAIL	FIRMA	
1	Olga Virginia Rodríguez Cabre	Gestor de muestras	SSU - Vichada	3212388553		
2	Miryam González Fuentes	Examinador	SSD GUPE	3124233453		
3	Sandra Brenin Salazar Jact	Gestor de muestras	S.S.D. Guaviare	3162449385		
4	Merencio Vasconcelo Caicedo	Apoyo logístico	SSG - Guaviare	3502273244		
5	Maria Angelica Torres Chirino	Examinador	SSD - Guainia	306871156	Angelica Torres	
6	Leidy Silva	Gestor de muestras	SSD - Guainia	3134292604	Leidy Silva	
7	Jonny Sebastian Carrillo Pineda	Gestor de Mx	SSD - Guainia	3126834108	J. Carrillo	
8	Edgar Jesus Cortes Moriana	Examinador	SSD - Amazonas	3202898394		
9	MARCO ANTONIO GARCIA	REGISTRADOR	SSD - Amazonas	3143894935		
10	Diego Quintero	gestor de muestras	SSS Vichada	3217236542		
11	Yanson Salcedo	Registro	SSS Vichada	3204773294		
12	Juan Alberto Sordier	Gestor de Muestra	SSD - Vichada	3134867725		
13	Thazbleidy Gonzales	Gestor de Muestra	SSD - Amazonas	3229644657		
14	Thonatan Santacruz Cevallos	PUA - EID - Ectoparasitos	SSS D Amazonas	3106750280		
15	Estefania Aguirre Echavanda	Examinador	SSD - Vichada	3227197725	Estefania Aguirre	



Departamento de Amazonas

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D.
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS -
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOS IS

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OTRO ☐

FECHA: Viernes 24/07/2026 - Tarde

OBJETIVO: Taller de entendimiento para la evaluación de impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa - EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELÉFONO Y E-MAIL	FIRMA
1	LIDIA MILENA MARGARE	EXAMINADOR	SSD - VICHADA 3213186823		<i>[Signature]</i>
2	Marcela Sosa Rodriguez	Examinador	SSD - VICHADA 3208518196		MARCELA SOSA
3	Juan David Ortiz Saavedra	Examinador	SSD - Guaviare - 3170888884		<i>[Signature]</i>
4	Andrés Felipe Lopez	Gestor muestras	SSD - Guaviare - 774709978		<i>[Signature]</i>
5	SEBASTIAN GARCIA CARDONA	Supervisor	SSD - GUAVIARE 3204849426		SEBASTIAN G.
6	Fabian Manuel Bahamon Necama	Registrador	SSD - Amazonas 3213718089		<i>[Signature]</i>
7	Edwin Cortes Mariano	Registrador	SSD - Amazonas 3225315297		<i>[Signature]</i>
8	Yoli Esmeralda Pata Carrillo	Coordinadora	SSD Meta 3208503139		<i>[Signature]</i>
9	Sandra Milena Morales Gomez	Gestor muestras	SSD - Meta 3106091843		Sandra Morales
10	Nelly sanabria pino	Examinador	SSD Meta 3118895568		<i>[Signature]</i>
11	ebelcy Ortiz Ortiz	Registrador	SSD Meta 3142122877		<i>[Signature]</i>
12	Trany Paola Martinez Garcia	Asesor de Muestra	SSD Meta 3158228411		<i>[Signature]</i>
13	JENNIFER TATIANA LOPEZ	APOYO LOGISTICO	SSD META 325745790		<i>[Signature]</i>
14	YANSON GARCIA	REGISTRADOR	SSD Meta 3104634244		<i>[Signature]</i>
15	Gloria Mercedes Campos Colera	Registrador	SSD Meta 3227102009		<i>[Signature]</i>



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D.
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS 3-
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐

FECHA: Viernes 24-07-2026 (Tarde)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de impacto de la estrategia Safe

RESPONSABLE: Programador EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y E-MAIL	FIRMA
1	Paula Andrea Hernández Zepeda	Examinador	Secretaria S. Meta	3102407521	
2	Mariett Dayana Larota R.	Examinador	SSD Meta	3213517448	
3	Angelica Dayana Caicedo Pina	Gestor / Maestra	SSD Meta	3124023356	Angelica C.
4	Lindy Alejandra Cardenas G.	Apoyo Logístico	SSD Meta	3013464797	Alejandra C.
5	Marcela Gomez Gomez	Entrenadora	Mexico		
6	Diego Quintero	Gestor Muestras	SSD Vichada	3217236542	
7	ERNESTO MORALES	Asesor - exador	SSD S	3105835612	
8	Bly Linara	Bahera Ler	TD	3451644	
9	Cristina Simanes	" "	" "	07792142735	
10	Noelia Orozco Velasquez	Entrenador	Guatemala	31773673	
11	Axel Antonio Ramirez P.	Entrenador	Guatemala	41448686	
12	Carol Araque Bermudez	P. Especializado	SSD - Colombia		
13	Elisena Guerra Gomez	Tec Apoyo	SSD Amoz	3124008883	
14					
15					



Departamento de Amazonas

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D.
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS -
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OTRO: ☐

FECHA: Viernes 24/07/2025 (Tarde)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de impacto de la estrategia Safe

RESPONSABLE: Programa - EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y / O E-MAIL	FIRMA
1	Juliana Trujillo T.	Coordinador	MinSA	3202532188	[Firma]
2	Diana Parola Gómez	Entrenador Reg	Colombia	+573112631873	[Firma]
3	Gracia Ceballos Amaya	Recu Apoyo	SSD-AM	3128295386	[Firma]
4	Luis Fernando Toro Royet	Tec Apoyo	680 Amazonas		[Firma]
5	Sonia Jagelhe Polido Martínez	P. Un Salud ES	SSD-CD Amuz.	3208301191	[Firma]
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS -
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OT: ☐

FECHA: Sabado 25/Julio/2026 (Mañana)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento Para la evaluación de impacto de la estrategia SATE

RESPONSABLE: Programa EID Tracoma

ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELÉFONO Y/O E-MAIL	FIRMA
1	Lidia Milena Macabare	EXAMINADOR	SSD - VICHADA	3215786823	Lidia M.
2	Marcela Sosa Rodriguez	Examinador	SSD - VICHADA	3208518196	MARCELA SOSA.
3	Ar Angelica Chamarrabí	apoyo logístico	SSD - VICHADA	3105901928	Ar Angelica.
4	Martha Yaneth Sandoval Rodriguez	Registrador	SSD - GUANIA	3202623422	Martha Y.
5	Ever Gustavo Lopez Guapacho	Registrador	SSD - GUANIA	3107898250	Ever L.
6	Luisa Fernanda Ofite Parra	Registrador	SSD - GUANIA	3157282410	Luisa Ofite.
7	Luis Carlos Cajuná Budoja	Registrador	SSD - GUANIA	3172917020	Luis C.
8	Edwin Cortes Mariano	Registrador	SSD - Amazonas	3225315297	Edwin M.
9	Fabian Manuel Bahman Velazquez	Registrador	SSD - Amazonas	3213718089	Fabian M.
10	Osbel Ortiz Ortiz	Registrador	SSD META	3142122877	Osbel O.
11	Yusiel Garcia	REGISTRADOR	SSD META	3104654244	Yusiel G.
12	Jackson Salcedo	Registrador	SSD Vichada	3204773214	Jackson S.
13	Gloria Mercedes Campos	Registradora	SSD META	3223142909	Gloria M.
14	Claribel Lopez Estrada	Registrador	SSD META	3182768329	Claribel L.
15	Sandra Maria Macabare	Registrador	SSD Vichada	3243459205	Sandra M.



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS -
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐

FECHA: Sabado 25/07/2026

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la Evaluación de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa - EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y O'E-MAIL	FIRMA
1	Ever Jabitú Paternina Gonzalez	Gestor de muestra	SSD Guainia	3136128863	
2	Jony Sebastian Camilo Piñeros	Gestor de Mx	SSD-Guainia	3126834108	
3	Carol Araque Sammartino	P. Especializado	SSD-Amazona		
4	Angelica Caicedo Peña	Gestor de Muestra	SSD- Meta	3124023356	
5	Alejandra Cardenas G.	Apoyo logístico	SSD- Meta	3273464797	
6	JENNIFER TATIANA LOPEZ	Apoyo logístico	SSD META	3125745790	
7	Francy Paola Martinez Garcia	Gestora de Muestra	SSD- Meta	3188228412	
8	Axel Antonio Ramirez	Entrenador	GTN	41445686	
9	Olga Virginia Rodriguez C.	Gestora de muestra	SSD- Uichada	3212388583	
10	Jhazbleidy Gonzalez Miranda	Gestora de Muestra	SSD-Amazona	3229644657	
11	Ju's Alberto Sanchez	Gestor de Muestra	SSD- Uichada	3134867725	
12	Donny Farekafde Gorman	Examinador	SSD Amazona	3022246358	
13	Yoli Esmeralda Perez	Coordinadora	SSD Meta	3208503139	
14	Guillermo Kamilo Lopez Velandria	Supervisor medico	SSD meta	3278937604	
15	Diego Quintero	Gestor de muestra	SSD Uichada	3217236542	



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS-
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OTRO: ☐

FECHA: Sabado 25/JULIO/2026 8-1 pm

OBJETIVO: Taller de entrenamiento Para la evaluación de impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa EID Tracoma

ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y O E-MAIL	FIRMA
1	SEBASTIAN GARCIA LANDONA	Supervisor	SSD - GUAYAS	3204549484	Sebastian G.
2	Narciso Vasconcelo Caicedo	Apoyo Logístico	SSD. Guayas	3502273244	Narciso
3	Andres Felipe Lopez	Apoyo Gestor	SSD - Guayas	3174709928	Andres
4	Yemi Sanabria Marin	Apoyo Logístico	SSD Guayas	3182431311	Yemi
5	Sandra Clarin Sabido / Saez	Gestor de Proyectos	S.S.D Guayas	3162417385	Sandra
6	Juan David Dite Salvedra	Examinador	SSD - Guayas	3170888884	Juan David
7	Miryam Gonzalez Fuentes	Examinador	SSD GURE	3124233453	Miryam
8	Maricel Dayana Zarrota Ramirez	Examinador	SSD Meta	3213517448	Maricel
9	Nelly Sandoval Peño	Examinador	SSD Meta	3118995568	Nelly
10	Parla A. Hernández Zepeda	Examinador	SSD Meta	3102809541	Parla
11	Eduar Jesus Cortes Morand	Examinador	SSD - AMUZON	3202898394	Eduar
12	Heidy Alejandra Hernandez Figueroa	Examinador	SSD - Guayas	3204068774	Heidy
13	Mariana Ariza Acevedo	Examinador	SSD - Guayas	3014653930	Mariana
14	Maria Angelica Torreschurino	Examinador	SSD Guayas	3016371156	Angelica
15	Estefania Aguirre Pacheco	Examinador	SSD. Vichada	3227197725	Estefania



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS -
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐

FECHA: Sabado 25/07/2026

OBJETIVO: Taller de entrenamiento Para la Evaluacion de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa - EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y/O E-MAIL	FIRMA
1	Eliana Guerra Gomez	Tec Apoyo	SSD - Amazonas	3124885863	
2	DIANE MONTEALEZ	Comunicador	SSDA	3103835612	
3	Sandra Milena Morales G	SSD Meta	Gestor Muestras	3106091843	
4	Dayana Valderrama Ramirez	SSD - Amazonas	Tec Apoyo	3217216978	
5	JULIAN RIVAS YALAMBO	EXAMINADOR	SSD: META	322728365	
6	Marly Johana Patino Londono	Registrador	SSD - Guainia	3133045575	
7	Anei perdome	Tec. APOYO	SSD - Amazonas	3103204863	
8	Leidy Silva	Gestor de Muestras	SSD - Guainia	3134292604	
9	Julian Trujillo Trujillo	Coordinador	Min Salud	3702572188	
10	Valeria Torres Espin	Entrenadora	SSD Tropical D	090785407	
11	Cristina Simenez	" "	Tropical Daba	0772200887	
12	Diana Gomez	Entrenadora	Tropical Daba	4573112631873	
13	Tonatan Emanuel de la Cruz	Entrenador	OTM	4868-3293	
14	Diana Valentina Aspas Barrera	Tec APOYO	SSD - Amazonas	3152031297	
15	Luisa Fernanda Toro	Tec. Apoyo	SSD Amazonas	3126023395	



Departamento de Amazonas

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS -
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OT: ☐

FECHA: Sabado 25 Julio 2026

OBJETIVO: Taller de entrenamiento Para la Evaluación de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa EID Tracoma

ITEM	NOMBRE (APELLIDOS)	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y/O E-MAIL	FIRMA
1	Holmes Miller Hurtado	Entrenador	Tracoma Data	3157965502	
2	Dayana Valdenamir Ramirez	Tec Apoyo	SSD - Amazonas	3217216978	
3	Sanica J. Pulido Martinez	P. Uen Salud EID	SSD Amazonas	3208391191	
4	Monica Ruiz Davila	Tecnicos Apoyo	SSD - EID -	3184293999	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS-
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OTRO: ☐

FECHA: Sabado 25/Julio/2026 (Tarde).

OBJETIVO: Taller de entrenamiento Para la evaluacion de impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa - EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y O.E-MAIL	FIRMA
1	Hardy Alejandro Hernandez T.	Examinador	SSD - Guania	3204068774	Hardy H
2	Gloria Mercedes Campos	ASISTENTE	SSD - Meta	3223142119	Gloria
3	Ledy Silva	Gestor de Muestras	SSD - Guania	3134292604	Ledy Silva
4	Sandra Milena Florale	Gestor de muestras	SSD - Meta	310 6091843	Sandra Florale
5	Ever Jabitia Paterina Gonzalez	Gestor de Muestras	SSD Guania	3136128863	Ever
6	Jony Sebastian Camilo Pineros	Gestor de Mx	SSD - Guania	3126834109	J. Cervino
7	Merencio Vasconcelos Escobar	Apoyo Logistico	SSD - Guavare	350 2273240	Merencio
8	Mariana Anzon Acevedo	Examinadora	SSD - Guania	3014653930	Mariana
9	Maria Angelica Torres Chirina	Examinador	SSD Guania	306371155	Angelica T
10	JULIAN RIVAS MALARBO	EXAMINADOR	SSA. META	3227028365	Julian Rivas
11	Gillermo Danilo Lopez Velazquez	medico supervisor	SSD meta	3229937004	Gillermo
12	Sandra Carmiñi Sotobal Saez	Gestor de Muestras	S.S.D - Guavare	3132449385	Sandra
13	Melicia Alvarado	Examinador	SSD - Vichada	3213780828	Melicia
14	Luis Carlos Certamen Bedoya	Registrado	SSD Guavare	3172417020	Luis
15	Marcela Sosa Rodriguez	Examinador	SSD - VICHADA	3208518196	Marcela



Departamento de Amazonas

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS-
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TÉCNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐

FECHA: Sábado 25/07/2026 (Tarde)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa - EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELÉFONO Y O.E-MAIL	FIRMA
1	Estefano Aguero Pelaez	Examinador	SSD Uchacachi	3227197725	Estefano
2	Olgivia Maldonado Cabre	Gestor de muestra	SSD Uchacachi	3217388553	Olgivia
3	Juan Carlos Salcedo	Registrador	SSD Uchacachi	5202889765	Juan
4	Fernando Alberto Sanchez	Gestor de muestra	SSD Uchacachi	8134867728	Fernando
5	Angelica Chamaraki Poma	apoyo logístico	SSD Uchacachi	3108401728	Angelica
6	Miriam Gonzalez F.	Examinador	SSD Guayaquil	3124233453	Miriam
7	Juan David Ortiz Saavedra	Examinador	SSD Guayaquil	3170008804	Juan David
8	Sandra Macabare	Registrador	SSD Uchacachi	3263459203	Sandra
9	Paula Andrea Hernandez E	Examinador	SSD Maca	3102807541	Paula
10	SEBASTIAN GARCIA CANO	Supervisor	SSD - GUAYAS	3204549194	Sebastian
11	Andres Felipe Lopez	Gestor muestra	SSD - Guayaquil	3147099218	Andres
12	Fabian Manuel Bahamonde	Registrador	SSD - Pichincha	3213718087	Fabian
13	RONALD FERRER	Examinador	SSD Pichincha	3022246358	Ronald
14	MARCO ANTONIO GARCIA	REGISTRADOR	SSD AMAZONAS	3143894935	Marco
15	Edwin Cortes Moriano	Registrador	SSD Amazonas	3225315297	Edwin



Departamento de Amazonas

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS -
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OTRO: ☐

FECHA:

Sabado 25/07/2026 (Tarde)

OBJETIVO:

Taller de entrenamiento Para la Evaluacion de impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE:

Programa - EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE (APELLIDOS)	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y O.E-MAIL	FIRMA
1	Nelly Sandoval Pineda	Examinador	SSD Meta	818895568	[Firma]
2	Yolanda Gonzalez Perez	Coordinadora	SSD Meta	320850837	[Firma]
3	Juan Carlos Trujillo	Coordinador	Min Salud	3202532196	[Firma]
4	Evelyn Gustavo Lopez Guapacho	Registrador	SSD - GUAINIA	3107998230	[Firma]
5	Marly Johana Pineda Londono	Registrador	SSD - Guainia	3133045575	[Firma]
6	Martha Yareth Sandoval Rodriguez	Registrador	SSD - Guainia	310623427	[Firma]
7	Maricela Dayana Llerena R.	Examinador	SSD - Meta	3213517448	[Firma]
8	Francy Paola Martinez Garcia	Docente de Muestra	SSD - Meta	3108228412	[Firma]
9	Diego Cuentero	Gestor de Muestras	SSD - Pichincha	3217236542	[Firma]
10	Evelyn Ortiz Ortiz	Registrador	SSD Meta	3142122877	[Firma]
11	Carol Araque Camacho	PC Especializado	SSD - Ama		[Firma]
12	Valencia Torres	Entrenadora	SSD - T.D. Ecuador	0987175407	[Firma]
13	Cristina Simeone	" "	TD	0979228987	[Firma]
14	Diana Gomez	Entrenadora	TD	157311263183	[Firma]
15	Jonathan De la Cruz	Entrenador	Orta	09048-327	[Firma]



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL



COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS-
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TÉCNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OTRO ☐

FECHA: Sábado 25/07/2026 (Tarde)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa - EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELÉFONO Y/O E-MAIL	FIRMA
1	Ana Perdomo	Tec. Apoyo	SSD-A: Tracoma	3103204862	Ana Perdomo
2	Luisa Fernanda Toro	Tec. Apoyo	SSD Amazonas	3126023395	Luisa Toro
3	Axel Antonio Ramirez	Entrenador	OTM	41445686	Axel Ramirez
4	Eliona Guerra Gomez	Tec Apoyo	SSD - Amazonas	3124885863	Eliona Guerra
5	Dana Valentina Aspajo Barrera	Tec. Apoyo	SSD - Amazonas	3152031297	Dana Aspajo
6	Hollman Miller Avila	Entrenador	Tracoma Data	315796562	Hollman Miller
7	Yaisa Garcia	Registrador	SSD META	3104654244	Yaisa Garcia
8	Alexandra Cardenas G	Apoyo	SSD Meta	3213464797	Alexandra C
9	Angelica Calcedo Pera	Gestor Muestra	SSD Meta	3174023350	Angelica Pera
10	Eduar Cortes	Examinador	SSD - Amazonas	3202898394	Eduar Cortes
11	Jhosdaydy Gonzalez Mirana	Gestor muestra	SSD - Amazonas	3229644657	Jhosdaydy G
12	Claribel Yapes Estrada	Registrador	SSD META	3182768329	Claribel Yapes
13	Sonia J. Polido Martinez	P.U en Salud	SSD - Amazonas	3208291191	Sonia Polido
14					
15					



Departamento de Amazonas

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERSENTES
Y DESATENDIDAS -
GEOHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OTRO: ☐

FECHA:

Domingo 26/Julio/2026 (Tarde)

OBJETIVO:

Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia Safe

RESPONSABLE:

Programa EID - Tracomia

ITEM	NOMBRE (APELLIDOS)	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y O.E-MAIL	FIRMA
1	Ever Gustavo Lopez G.	Registrador	SSD - Guainia	3107998230	Ever G.
2	Martha Jareth Sandoval Rodriguez	Registrador	SSD - Guainia	3202623417	Martha J.
3	Marly Johana Torres Londoño	Registrador	SSD - Guainia	3133045575	Marly J.
4	Ever Jabeth Paternina Gonzalez	Gestor de Muestras	SSD - Guainia	313628863	Ever J.
5	Heidy Alejandra Hernandez Fajardo	Examinador	SSD - Guainia	3204068774	Heidy H.
6	Mariana Anza Acevedo	Examinador	SSD - Guainia	3014653930	Mariana Anza
7	Leidy Silva	Gestor de Muestras	SSD - Guainia	3134292604	Leidy Silva
8	Maria Angelica Torres Chirino	Examinador	SSD - Guainia	3016871156	Angelica Torres
9	Ranny Jarekat de Guaman	Examinador	SSD - Amazonas	3022246358	Ranny J.
10	Francis Rola Martinez	Gestor de Muestras	SSD - Meta	3058228412	Francis R.
11	JENNIFER TATIANA LOPEZ	Apoyo Logistico	SSD - Meta	3125745790	Jennifer L.
12	Nelly Sandoval Jairo	Examinadora	SSD - Meta	3118895368	Nelly S.
13	Edwin Cortes Moriano	Registrador	SSD - Amazonas	3225315297	Edwin C.
14	MARCO ANTONIO GARCIA	Registrador	SSD - Amazonas	3143894935	Marco A.



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS:
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐

FECHA: 26-Julio-2026 (Tarde)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa EID- Tracoma

ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELÉFONO Y/O E-MAIL	FIRMA
1	Estefania Aguirre Echavarría	Examinador	SSD. Vichada	3227197725	Estefania
2	Jackson Chachachá S	Registrador	SSD Vichada	3202889783	Jackson
3	Milena Marcela Core Yanauc	Apoyo logístico	SSD - Vichada	3208786823	Milena
4	Andrés Felipe López	Gestor Muestra	SSD - Guaviare	3174170998	Andrés
5	SEBASTIÁN GARCÍA CARDONA	Supervisor	SSD - Guaviare	3204547484	Sebastián
6	Juan David Ortiz Saavedra	Examinador	SSD - Guaviare	3170888884	Juan David
7	Axel Antonio Ramirez	Entrenador	Guatemala	41445686	Axel
8	Eliana Guerra Gomez	TEC APOYO	SSD - AMAZ	3124888863	Eliana
9	Luisa Fernanda Toro Royet	Tec. Apoyo	SSD - Amazonas	3126023345	Luisa
10	Dayana Valderrama Ramirez	Tec Apoyo	SSD - Amazonas	3217216978	Dayana
11	Sandra Milena Morales G.	Gestor Muestra	SSD - Meta	3106041843	Sandra
12	Thazblecky Gonzalez	Gestora Muestra	SSD - Amazonas	3229644657	Thazblecky
13	Marcelina Jaramelo Carillo	Tec Apoyo logístico	SSD - Guaviare	3502273244	Marcelina
14	Fabian Manuel Bahamon	Registrador	SSD - Amazonas	3213718089	Fabian
15	Luis Carlos Castañeda Bedoya	Registrador	SSD - Guaviare	3172417020	Luis



Departamento de Amazonas

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS -
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OTRO: ☐

FECHA: 26-Julio-2026 (Tarde)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELÉFONO Y O.E-MAIL	FIRMA
1	Edgar Jesús Cortes Monano	Examinador	SSD - Amazonas	320 289 8394	[Firma]
2	Cindy Alejandra Cardenas G	Apoyo logístico	SSD - Meta	3213464797	[Firma]
3	Angelica Dayana Carceda Perez	Gestor Muestra	SSD - Meta	3124023356	[Firma]
4	Mariett Dayana Lamota Rumbier	Examinador	SSD - Meta	3213517448	[Firma]
5	JULIAN RIVAS MALAMBO	EXAMINADOR	SSD - META	3227028365	JULIAN RIVAS
6	JULISA FERRADA ORIBE PARRA	Registrador	SSD - Guaviare	3157282410	JULISA ORIBE
7	Yemi Yareth Sanabria Mann	Gestor muestra	SSD - Guaviare	3182431311	Yemi S
8	Sandra Garmir Sabagal Saet	Gestor de Muestras	SSD - Guaviare	3162447385	[Firma]
9	Miryam Gonzalez Fuentes	Examinador	SSD - Guaviare	3124233453	[Firma]
10	Jony Sebastian Pernillo Pinaros	Gestor de Mx	SSD - Guaviare	3126834108	[Firma]
11	Yarson Garcia	REGISTRADOR	SSD - META	3104634244	[Firma]
12	Gloria Mercedes Campos Cordero	Registradora	SSD - META	3223192994	[Firma]
13	Ely Lujano	Entrenador	TD	3451644	[Firma]
14	Diego Quintero	Gestor de Muestras	SSD - Villavicencio	3217236542	[Firma]
15	Juris Alberto Sanchez	Gestor de Muestras	SSD - Villavicencio	3134867725	[Firma]



ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMERGENTES
Y DESATENDIDAS-
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION ☐ SOCIALIZACION ☐ OT ☐

FECHA:

26-07-2026 (Tarde)

OBJETIVO:

Taller de entrenamiento para la evaluación de impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE:

Programa EID - Tracoma

ITEM	NOMBRE / APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y/O E-MAIL	FIRMA
1	Guillermo Kamilo López Valandía	medico supervisor	SSD meta	3328937009	[Signature]
2	Paula Andrea Remando Zapata	Examinador-apoyador	SSD-Meta	302497541	[Signature]
3	Claribel Yepes Estrada	Registrador	SSD META	3182768329	[Signature]
4	Sandra Maria Macabare Y.	Registrador	SS D Vichada	3243459205	[Signature]
5	Marcela Sosa Rodriguez	Examinador	SSD VICHADA	3208518196	[Signature]
6	Ebelcy Ortiz Ortiz	Registrador	SSD Meta	3142122877	[Signature]
7	Yuli Esmeralda Perez Camilo	Coordinadora	SSD Meta	3208508739	[Signature]
8	Olga Virginia Rodriguez C.	Gestora de Ruesas	SSD-Michada	3212388353	[Signature]
9	angelica Manacarrabi Jorano	apoyo logistico	SSD-Vichada	3105901928	[Signature]
10	Nouka Ochoa Velasquez	Entrenador	Guatemala	31773673	[Signature]
11	Diana Gomez Perez	Entrenador	Colombia	311 2631873	[Signature]
12	Hollman Miller Montiel	Entrenador	Trinidad y Tobago	315796582	[Signature]
13	ESTO MONTENEGRO	comunicador	SSD b	3103836417	[Signature]
14	Dora Valentinna Asa Jo	Participante	SSD-AM	315 203 7296	[Signature]
15	Dayanna Rojas Peatogui	Tec Apoyo	SSD-Amazones	—	Daganna R.



Departamento de Amazonas

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS - E.I.D
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



LIBERTAD Y ORDEN

COMPONENTE
ENFERMEDADES
EMERGENTES, REMER ZENTES
Y DESATENDIDAS-
GEHELMINTIASIS, TRACOMA,
ECTOPARASITOSIS

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASISTENCIA TECNICA: ☐ REUNION: ☐ INDUCCION: ☐ SOCIALIZACION: ☐ OT: ☐

FECHA: 26-07-2026 (Tarde)

OBJETIVO: Taller de entrenamiento para la evaluación de Impacto de la estrategia SAFE

RESPONSABLE: Programa EID-Tracoma

ITEM	NOMBRE (APELLIDOS)	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO Y O.E-MAIL	FIRMA
1	Monica Ruiz Ovilo	Tec Apoyo	SSD Amazonas	---	Monica Ruiz
2	Claudia Johana Alvarado	Tec. Apoy	SSD -Amazona	3214107719	Claudia A.
3	Ely Linares	Entrenador	TD	3451644	Ely
4	Marcela Genies Gome	Entrenador	Medica		Marcela
5	Cristobal Alexander Linares Lopez	Entrenador	Tropical Data	32692289	Cristobal
6	Carol Asaque Samuente	Co-Especializado	SSD -Amazona		Carol
7	Holman Milla Hargreaves	Entrenador	Tropical Data	3157966582	Holman
8	Diana Paola Gomez	Entrenador	Tropical Dal	3112631073	Diana
9	Sonia J. Pulido Martinez	Plan Salud ESD	SSD -Amazona	3208391191	Sonia Pulido
10	Monica Ruiz Davila	Tecnico - Apoyo	SSD -EID	31842999	Monica
11					
12					
13					
14					
15					



COMUNICADO DE ACEPTACIÓN No. 2327 DE 2026

Objeto: “PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ENTRENAMIENTO PRESENCIAL PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO DE ESTRATEGIA SAFE EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS”

Contratista: INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE SAS

NIT 901506541-4

Referencia: COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA INVITACIÓN No. GOB-AMA-MC-064 DE 2026

ALVARO FERNANDEZ YOLDI, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.886.902 en calidad de Secretario de Desarrollo Institucional, actuando en nombre y representación de la GOBERNACIÓN DE AMAZONAS con NIT. 899999336-9, según Decreto No 0017 de fecha enero 10 de 2026, actuando en nombre y representación de la GOBERNACIÓN DE AMAZONAS con NIT. 899999336-9, informa a INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE SAS, con NIT 901506541-4, representada legalmente por LUCERO PIZANO BARBOSA, identificado(a) como aparece en el Formato 1 – Carta de Presentación de la oferta, que se aceptan los términos y condiciones de la oferta presentada al proceso de selección de mínima cuantía No. GOB-AMA-MC-064 DE 2026.

El contrato se regirá por las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011, 1882 de 2018, Decreto Ley 019 de 2012 y el Decreto 1082 de 2015, el Código Civil y de Comercio, las demás normas legales aplicables a la materia, y las siguientes condiciones:

PRIMERA. OBJETO: “PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ENTRENAMIENTO PRESENCIAL PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO DE ESTRATEGIA SAFE EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS”.

SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD: La entidad está obligada a:

- Pagar la contraprestación a la que tiene derecho el contratista.
- Exigir al contratista la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato.
- Suministrar la información que previamente requiera el contratista en relación con el objeto del presente contrato.



d. Efectuar la supervisión y seguimiento del presente contrato.

Además, cumplir con lo definido en la ley 80 de 1993, ARTÍCULO 4o. DE LOS DERECHOS Y DEBERES DE LAS ENTIDADES ESTATALES. Para la consecución de los fines de que trata el artículo anterior, las entidades estatales:

“1o. Exigirán del contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado. Igual exigencia podrán hacer al garante.

2o. Adelantarán las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar.

3o. Solicitarán la actualización o la revisión de los precios cuando se produzcan fenómenos que alteren en su contra el equilibrio económico o financiero del contrato. (...)”

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Obligaciones Generales del Contratista

1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA y EL DEPARTAMENTO.
2. Participar y apoyar al DEPARTAMENTO en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato.
3. Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del presente contrato.
4. Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del Contrato le imparta EL DEPARTAMENTO a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.
5. Entregar al supervisor del Contrato los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera.
6. Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades realizadas para cada pago.
7. Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de pública. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita del DEPARTAMENTO.
8. Mantener correctamente actualizados cada uno de los sistemas de información que maneje en desarrollo de su actividad.
9. Cumplir con la política de buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.
10. Colaborar con EL DEPARTAMENTO en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos

- de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.
11. Utilizar la imagen de DEPARTAMENTO de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste. Salvo autorización expresa y escrita de las partes ningún funcionario, podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole.
 12. Durante la ejecución del contrato el contratista deberá cumplir con las normas reglamentarias sobre seguridad y salud en el trabajo, medicina preventiva, higiene y seguridad industrial y los demás aspectos inherentes que han sido establecidos o establezca la ley y los organismos de control.
 13. Es responsabilidad del contratista garantizar las condiciones de seguridad de su personal, así como de los equipos propios o de la empresa; para esto deberá disponer de procedimientos estandarizados para las actividades de alto riesgo y garantizar mecanismos verificables de control operativo.
 14. El contratista es responsable del reporte a la ARL y EPS, atención en salud e investigación de los incidentes y accidentes de trabajo presentados durante el desarrollo de las actividades objeto del contrato.
 15. El DEPARTAMENTO podrá suspender trabajos del contratista si éstos no se ajustan a los estándares de seguridad establecidos por normas técnicas nacionales o internacionales o a la normatividad legal.

Obligaciones Específicas del Contratista

- a) Entregar la totalidad de los ítems de acuerdo con las condiciones técnicas solicitadas.
- b) El Servicio de entrega de refrigerios, se realizará de acuerdo con las condiciones técnicas exigidas en el proceso y en el lugar de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.
- c) El servicio de transporte aéreo debe prestarse de acuerdo con la ficha técnica en cumplimiento del cronograma establecido por el supervisor.
- d) Acatar las instrucciones que le solicite el supervisor del contrato con respecto al suministro de refrigerios.
- e) Mantener los precios establecidos en la oferta que acompaña la propuesta presentada por el proponente seleccionado.
- f) El contratista será el único responsable por daños y perjuicios que pueda ocasionar a terceros en caso de suministrar alimentos que produzca intoxicación u otro daño.
- g) Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 y las que se deriven directamente del objeto contractual.

CUARTA. RESPONSABILIDAD: El contratista es responsable por el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato. Además, responderá por los daños generados a la entidad en la ejecución del contrato, causados por sus contratistas, empleados o sus subcontratistas.



QUINTA. VALOR: El valor del contrato será reducido toda vez que el plazo de ejecución por el principio de anualidad se reducirá a tres meses y quince días por tal motivo el valor quedará por la suma de **SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$78.790.000.00) M/CTE**, de conformidad a la propuesta presentada.

SEXTA. FORMA DE PAGO: La GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS pagará al CONTRATISTA el valor del contrato de forma total acorde con las siguientes especificaciones:

Se pagará al contratista el 100%, previa presentación de la factura correspondiente, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor y la certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Si la(s) factura(s) no ha(n) sido correctamente elaborada(s), o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para este solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

SEPTIMA. PLAZO DEL CONTRATO: El plazo de ejecución del contrato será de quince (15) días calendario mes contados a partir del acta de inicio.

OCTAVA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL: El pago de la suma estipulada en esta comunicación se sujetará a la apropiación presupuestal correspondiente y específicamente al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **3679 de 09 de julio de 2026:**

PRESUPUESTO	CÓDIGO BPIN	RUBRO	NOMBRE	VALOR
Inversión	20250000000433 2	0405 - 2.3.2.02.02.009.19.05.4 7-131	Gastos asociados a la adquisición de servicios – Tracoma - Salus	\$ 78.790.00 0

NOVENA. SUPERVISIÓN: La supervisión de la ejecución y cumplimiento del presente contrato está a cargo de la P.U PROGRAMA ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS o quien haga sus veces



DÉCIMA. GARANTÍAS: De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.1.5.4 del decreto 1082 de 2015 y por la cuantía del contrato a suscribir el Departamento NO se exigirán garantías.

DÉCIMA PRIMERA. LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL: Las actividades previstas en el presente contrato se deben desarrollar en el municipio de Leticia-Departamento de Amazonas.

DÉCIMA SEGUNDA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con la firma de este documento por parte del ordenador del gasto. Para su ejecución, se requiere la aprobación de las garantías si a ello hubiere lugar, y el Registro Presupuestal correspondiente.

DÉCIMA TERCERA. DOCUMENTOS: Los documentos que a continuación se relacionan, hacen parte integral del contrato, los cuales determinan, regulan, complementan y adicionan lo aquí pactado, y en consecuencia producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales:

1. Estudios y documentos previos.
2. Invitación, Adendas, Anexos, Formatos.
3. Propuesta presentada por el contratista.
4. Las garantías debidamente aprobadas
5. Toda la correspondencia que se surta entre las partes durante el término de ejecución del contrato

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

Leticia, 15 de julio de 2026

Señores

GOBERNACION DEL AMAZONAS

Atención: Oficina Asesora Jurídica

Leticia

Proceso de mínima cuantía **GOB-AMA-MC-64-2026**, cuyo objeto es: **“PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ENTRENAMIENTO PRESENCIAL PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO DE ESTRATEGIA SAFE EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS”**

Oferente: **INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE S.A.S.**

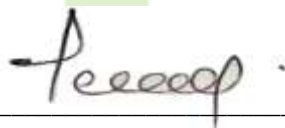
ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCION DEL SERVICIO / BIEN	U/M	CANT.	VR UNT	VR TOTAL
Programa Enfermedades Infecciosas Desatendidas - Tracoma						
1		Alquiler de salón Incluye: aire acondicionado, video beam, papelografo, tablero acrílico, sonido con dos micrófonos inalámbricos, disponibilidad de mesas, sillas, servicio de internet (conexion fuerte para 2 computadores portatiles), y conexiones eléctricas con capacidad mínima para 65 personas. Salón que permita oscurecerse por completo para una adecuada visualización de las diapositivas clínicas. Especificaciones del video beam: Resolución Full HD (1920 x 1080) Brillo ≥ 3.500 lúmenes (ideal ≥ 4.000) Buen contraste y nitidez Proyección en superficie adecuada y ambiente con iluminación controlada Debe garantizarse estación de agua, té y café en ambas jornadas y servicio higienico-sanitario. servicio de mesero en el salón.	día	5	\$ 7.591.800	\$ 37.959.000
2		Alquiler de salón Incluye: aire acondicionado, video beam, papelografo, tablero acrílico, sonido con dos micrófonos inalámbricos, disponibilidad de mesas, sillas, servicio de internet (conexion fuerte para 2 computadores portatiles), y conexiones eléctricas con capacidad mínima para 15 personas. Debe garantizarse estación de agua, té y café en ambas jornadas y servicio higienico-sanitario	día	1	\$ 5.665.700	\$ 5.665.700
3		Alquiler de salón Incluye: aire acondicionado, video beam, papelografo, tablero acrílico, sonido con dos micrófonos inalámbricos, disponibilidad de mesas, sillas, servicio de internet (conexion fuerte	día	1	\$ 7.220.500	\$ 7.220.500

Correo electrónico: iyrnumaesas@gmail.com

Teléfono: 3204567911

	para 2 computadores portátiles), y conexiones eléctricas con capacidad mínima para 30 personas. Debe garantizarse estación de agua, té y café en ambas jornadas y servicio higiénico-sanitario				
4	Refrigerios gourmet con temperaturas adecuadas acorde al menú (alimento proteico 50 grs, alimento lácteo (puede ser incluido en la bebida o en la preparación sólida), bebida de 250 ml (fría o caliente) y porción de fruta. (65 refrigerios en cada jornada por 6 días) (menú pactado con la supervisión). Refrigerios tipo gourmet, con entrega personalizada y jugo en vaso de vidrio.	Unidad	520	\$ 38.600	\$ 20.072.000
5	Servicio de transporte, aéreo para los conferencista. Aéreo: Transporte aéreo en la ruta Bogotá - Leticia -Bogotá, para dos (2) personas.	Ruta	2	\$ 1.500.000	\$ 3.000.000
6	Transporte terrestre, del personal de la capacitación y talleristas (50 personas) para práctica de examinadores y tomadores de muestras, en una comunidad de Leticia carretera. - ida y regreso	Global	1	\$ 896.500	\$ 896.500
7	Transporte fluvial, del personal de la capacitación y talleristas (65 personas) para el desarrollo de la prueba piloto en una comunidad de Leticia.	Global	1	\$ 3.976.300	\$ 3.976.300
TOTAL				\$ 78.790.000	

Atentamente,



LUCERO PIZANO BARBOSA

RL: INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE S.A.S

C. C. No. 1121210073

GOBERNACION DEL AMAZONAS

NIT. 899999336-9



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. 3679

Fecha de Vencimiento 7/10/2026

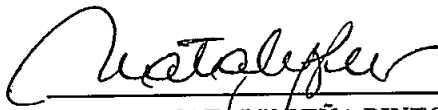
Prórrogas 0

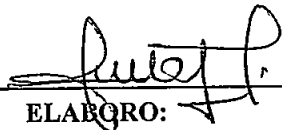
Vigencia Fiscal: 2.026 Fecha de Expedición: 09 jul. 2026

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ENTRENAMIENTO PRESENCIAL PARA LA EVALUCIÓN DE IMPACTO DE ESTRATEGIA SAFE EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

Solicitante: SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0405 - 2.3.2.02.02.009.19.05.47 - 131	Gastos asociados a la adquisición de servicios - Tracoma - Salud Recurso de la Nación-Destinación Especifica Superavit Transf Tracoma	78.790.000,00
TOTAL CERTIFICADO		78.790.000,00


NATALY PEÑA PINTO
Jefe de Oficina de Presupuesto Dptal


ELABORO:


JONH HAROLD PEÑA LOPEZ
Secretario de Hacienda



GOBERNACION DEL AMAZONAS

NIT. 899999336-9

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **4858**

Vigencia: 2.026

Fecha de Compromiso: 22 de julio de 2026

Beneficiario INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE S.A.S **Nit:** 901506541 - 4
No. C.D.P. : 3679 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 09 de julio de 2026 **Con Formalidades Plenas**
Tipo de Compromiso CONTRATO PREST. SERV.
CONTRATO: 2327 **Fecha:** 22/07/2026 **Vence:** 6/08/2026
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ENTRENAMIENTO PRESENCIAL PARA LA EVALUCIÓN DE IMPACTO DE ESTRATEGIA SAFE EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0405 - 2.3.2.02.02.009.19.05.47 - 131	Gastos asociados a la adquisición de servicios - Tracoma - Salud Recurso de la Nación-Destinación Específica Superavit Transf Tracoma	78.790.000,00
Total Compromisos		\$78.790.000,00

Programación de Pagos	
Mes	Valor
Agosto	\$78.790.000,00
Valor Total Prog.	\$78.790.000,00

NATALY PEÑA PINTO
Jefe de Oficina de Presupuesto Dptal

ELABORO:

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764097701589 de 27/08/2025 - 27/08/2027 autoriza FE - 501 a FE - 1,000

Actividad Económica Principal 5621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 03/08/2026 17:12
Fecha de Vencimiento 03/08/2026 17:12
Fecha de Validación 03/08/2026 17:12
Forma de Pago Contado
Medio de Pago Transferencia Débito Bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE S.A.S.
NIT 901506541
Obligación NO APLICA
Email iyrnumaesas@gmail.com
Teléfono 3114945239
Dirección Fiscal TV 15 1 E 31 BRR COSTA RICA, LETICIA, (AMAZONAS, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social GOBERNACION DEL AMAZONAS
NIT 899999336
Obligación NO APLICA
Email contabilidad@amazonas.gov.co
Teléfono 60859277787 6085926566
Dirección Calle 10 No. 10-77
Ciudad, Depart. LETICIA, AMAZONAS (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	ALQUILER DE SALÓN	Alquiler de salón Incluye: aire acondicionado, video beam, papelografo, tablero acrílico, sonido con dos micrófonos inalámbricos, disponibilidad de mesas, sillas, servicio de internet (conexion fuerte para 2 computadores portatiles), y conexiones eléctricas con capacidad mínima para 65 personas. Salón que permita oscurecerse por completo para una adecuada visualización de las diapositivas clínicas. Especificaciones del video beam: Resolución Full HD (1920 x 1080) Brillo ≥ 3.500 lúmenes (ideal ≥ 4.000) Buen contraste y nitidez Proyección en superficie adecuada y ambiente con iluminación controlada Debe garantizarse estación de agua, té y café en ambas jornadas y servicio higienico-sanitario. servicio de mesero en el salón.	5.0	unidad	\$7,591,800.00		\$37,959,000.00	\$37,959,000.00

Representación Gráfica

Autorización Numeración de Facturación Electrónica

No. 18764097701589 de 27/08/2025 - 27/08/2027 autoriza FE - 501 a FE - 1,000

Actividad Económica Principal 5621

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación

Fecha de Generación

Fecha de Vencimiento

Fecha de Validación

Forma de Pago

Medio de Pago

Moneda

Estandar

03/08/2026 17:12

03/08/2026 17:12

03/08/2026 17:12

Contado

Transferencia Débito Bancaria

COP



2	ALQUILER DE SALON	Alquiler de salón Incluye: aire acondicionado, video beam, papelografo, tablero acrílico, sonido con dos micrófonos inalámbricos, disponibilidad de mesas, sillas, servicio de internet (conexion fuerte para 2 computadores portatiles), y conexiones eléctricas con capacidad mínima para 15 personas. Debe garantizarse estación de agua, té y café en ambas jornadas y servicio higienico-sanitario	1.0	unidad	\$5,665,700.00	\$5,665,700.00	\$5,665,700.00
3	ALQUILER DE SALÓN	Alquiler de salón Incluye: aire acondicionado, video beam, papelografo, tablero acrílico, sonido con dos micrófonos inalámbricos, disponibilidad de mesas, sillas, servicio de internet (conexion fuerte para 2 computadores portatiles), y conexiones eléctricas con capacidad mínima para 30 personas. Debe garantizarse estación de agua, té y café en ambas jornadas y servicio higienico-sanitario	1.0	unidad	\$7,220,500.00	\$7,220,500.00	\$7,220,500.00
4	REFRIGERIOS	Refrigerios gourmet con temperaturas adecuadas acorde al menú (alimento proteico 50 grs, alimento lácteo (puede ser incluido en la bebida o en la preparación solida), bebida de 250 ml (fría o caliente) y porción de fruta. (65 refrigerios en cada jornada por 6 días) (menú pactado con la supervisión). Refrigerios tipo gourmet, con entrega personalizada y jugo en vaso de vidrio.	520.0	unidad	\$38,600.00	\$20,072,000.00	\$20,072,000.00
5	TRANSPORTE	Servicio de transporte, aéreo para los conferencista. Aéreo: Transporte aéreo en la ruta Bogotá - Leticia -Bogotá, para dos (2) personas	1.0	unidad	\$750,000.00	\$750,000.00	\$750,000.00
6	SERVICIO DE TRANSPORTE	Transporte terrestre, del personal de la capacitación y talleristas (50 personas) para práctica de examinadores y tomadores de muestras, en una comunidad de Leticia carretera. - ida y regreso	1.0	unidad	\$896,500.00	\$896,500.00	\$896,500.00

Representación Gráfica

Autorización Numeración de Facturación Electrónica

No. 18764097701589 de 27/08/2025 - 27/08/2027 autoriza FE - 501 a FE - 1,000

Actividad Económica Principal 5621

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación

Fecha de Generación

Fecha de Vencimiento

Fecha de Validación

Forma de Pago

Medio de Pago

Moneda

Estandar

03/08/2026 17:12

03/08/2026 17:12

03/08/2026 17:12

Contado

Transferencia Débito Bancaria

COP



7	TRANSPORTE	Transporte fluvial, del personal de la capacitación y talleristas (65 personas) para el desarrollo de la prueba piloto en una comunidad de Leticia	1.0	unidad	\$3,976,300.00	\$3,976,300.00	\$3,976,300.00
---	------------	--	-----	--------	----------------	----------------	----------------

7

Subtotal \$76,540,000.00

Total a Pagar \$76,540,000.00

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE



GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
OFICINA DE RENTAS



LIQUIDACIÓN DE DEDUCCIONES N°

749

DEDUCCIÓN DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES, FONDOS ESPECIALES Y TASAS

En atención a lo establecido en el Parágrafo 2 y Parágrafo 3 del Artículo 301 de la Ordenanza 027 de 2022 (Estatuto de Rentas del Amazonas), solicito respetuosamente se realice la DEDUCCIÓN del valor de las estampillas departamentales, fondos especiales y tasas, con los pagos derivados del siguiente contrato en las siguientes condiciones:

La jefe de Rentas, autoriza la DEDUCCIÓN de estampillas departamentales, fondos y tasas de la siguiente manera:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2327 de fecha 22/07/2026 por un valor total de
\$ 78,790,000.00 suscrito entre **INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE S.A.S**
identificado con la C.C/NIT con número 901506541-4 y la Gobernación del Amazonas, con plazo de ejecución
0 meses y 15 días, con el siguiente objeto:

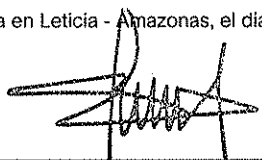
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ENTRENAMIENTO PRESENCIAL PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO DE ESTRATEGIA SAFE EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

DETALLE DE LA LIQUIDACION DE DEDUCCIÓN DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES			
NOMBRE ESTAMPILLA	CUENTA BANCARIA	PORCENTAJE	VALOR ESTAMPILLA
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	407-243609	1.5%	\$ 1,181,850
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	407-243617	1.5%	\$ 1,181,850
ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	407-243625	1%	\$ 787,900
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	407-21097-0	1%	\$ 787,900
ESTAMPILLA PRO-ELECTRIFICACION	407-298454	1%	\$ 787,900
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	407-243633	4%	\$ 3,151,600
ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR/ BANCOLOMBIA	943-000014-33	2%	\$ 1,575,800
VALOR TOTAL		12.0%	\$ 9,454,800

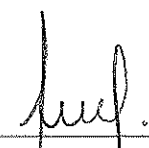
DETALLE DE LA LIQUIDACION DE DEDUCCIÓN DE FONDOS ESPECIALES Y TASAS			
CONCEPTO	CUENTA BANCARIA	PORCENTAJE	VALOR FONDO Y TASAS
FONDO ESPECIAL DE BOMBEROS	407-298462	0.5%	\$ 393,950
TASA PRO DEPORTE	407-27506-4	1.5%	\$ 1,181,850
VALOR TOTAL		2.0%	\$ 1,575,800

LIQUIDACIÓN TOTAL DE DEDUCCIÓN DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES Y FONDOS ESPECIALES	
Valor total de estampillas departamentales	\$ 9,454,800
Valor total de fondos especiales, tasas y contribuciones	\$ 1,575,800
Valor total a pagar	\$ 11,030,600

Se firma en Leticia - Amazonas, el día **martes, 28 de julio de 2026**


LINDA ENID MARTÍNEZ GONZÁLEZ

Jefe de Oficina de Rentas Departamental


INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE S.A.S

Contratista

Nota: Según la Ordenanza 027 de 2022 "Para los contratos de suministro de combustible y sus derivados, la base gravable está determinada por la cantidad de galones suministrados multiplicadas por el margen de comercialización y/o utilidad para distribuidores minoristas, menos el margen de evaporización y no por la cuantía del contrato, de conformidad a lo establecido en el artículo 10 de la Ley 26 de 1986".

Elaboró: Viviana Holanda
Aprobó: Linda Enid Martínez González
Revisó: Linda Enid Martínez González



GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-5

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO INICIACIÓN CONTRATO F-05

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: Secretaría de Salud

1. Secretaría: Salud

Dependencia o área: Enfermedades Infecciosas Desatendidas -EID Tracoma, Geohelmintiasis, Ectoparasitosis

ACTA No.	FECHA ACTA			CONTRATO No.	FECHA CONTRATO		
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
1	22	07	2026	2327	22	07	2026

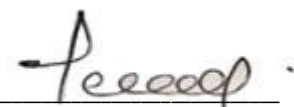
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ENTRENAMIENTO PRESENCIAL PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO DE ESTRATEGIA SAFE EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.

PLAZO		VALOR	FORMA DE PAGO			
El plazo de ejecución del contrato será de quince (15) días calendario mes contados a partir del acta de inicio		\$ 78.790.000. oo	PAGO – La GOBERNACIÓN DELA MAZONAS pagará al CONTRATISTA el valor del contrato de forma total acorde con las siguientes especificaciones:			
			Se pagará al contratista el 100%, previa presentación de la factura correspondiente, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor y la certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.			
			Si la(s) factura(s) no ha(n) sido correctamente elaborada(s), o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para este solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza			
FECHA DE INICIO			FECHA TERMINACIÓN DEL PLAZO			CONTRATISTA
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE S.A.S.
22	07	2026	06	08	2026	RL: LUCERO PIZANO BARBOSA

SUPERVISOR: P.U programa Enfermedades Infecciosas Desatendidas (EID) de la Secretaría de Salud Departamental

En Leticia a los	DÍA	MES	AÑO	En la ciudad de Leticia, a los 22 días del mes de julio del año dos mil veintiséis (2026), se reunieron en las instalaciones de la Secretaria de Salud Departamental: El supervisor del contrato, Dra. SONIA JAQUELINE PULIDO MARTINEZ, identificado con cédula de Ciudadanía No. 52.743.215 y LUCERO PIZANO BARBOSA, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 1.121.210.073, en calidad de Representante Legal de INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE SAS, identificado con Nit. 901506541 - 4, con el objeto de iniciar formalmente la ejecución del acto acordado.
	22	07	2026	

VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR ANTICIPO	% ANTICIPO	SALDO
\$ 78.790.000.00	\$ 0	NA	\$ 78.790.000.00

ESTADO LEGAL - GARANTÍAS								
COMPAÑÍA DE SEGUROS	RIESGO	PÓLIZA No.	VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los veintidós (22) días del mes julio del año 2026.								
								
FIRMA SUPERVISOR			FIRMA CONTRATISTA					
NOMBRE SUPERVISOR			NOMBRE CONTRATISTA					
SONIA JAQUELINE PULIDO MARTINEZ			INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE SAS. RL: LUCERO PIZANO BARBOSA					
Original: Oficina Jurídica Departamental			Copia: Supervisor			Copia: Contabilidad		

Leticia agosto de 2026

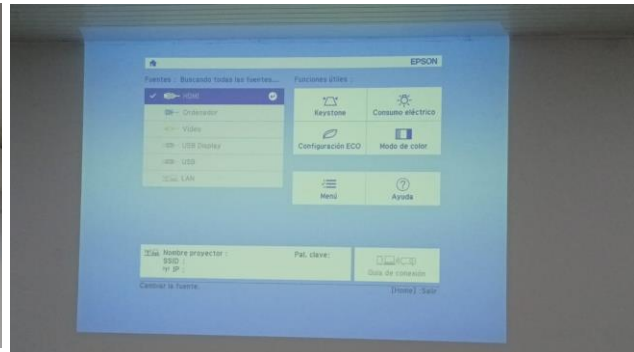
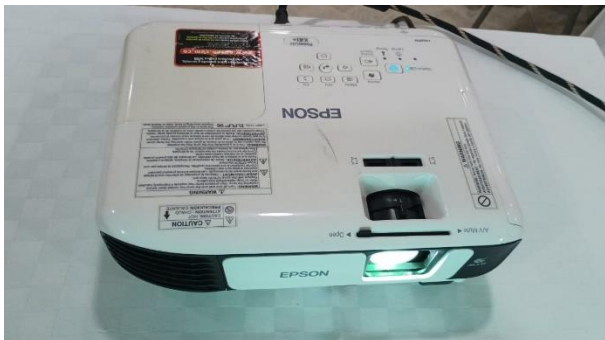
Informe de actividades

Contrato 2327 de 2026

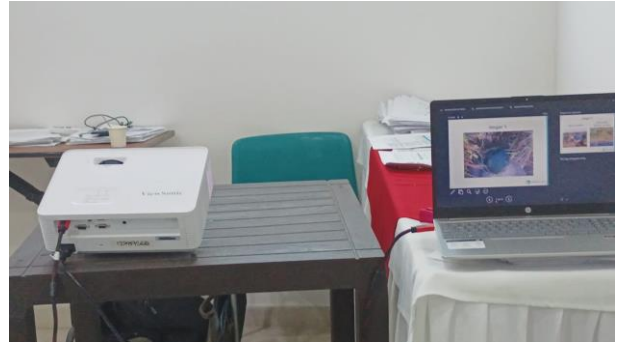
“OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ENTRENAMIENTO PRESENCIAL PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO DE ESTRATEGIA SAFE EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.”

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD
1	ALQUILER DE SALÓN: INCLUYE: AIRE ACONDICIONADO, VIDEO BEAM, PAPELÓGRAFO, TABLERO ACRÍLICO, SONIDO CON DOS MICRÓFONOS INALÁMBRICOS, DISPONIBILIDAD DE MESAS, SILLAS, SERVICIO DE INTERNET (CONEXIÓN FUERTE PARA 2 COMPUTADORES PORTÁTILES), Y CONEXIONES ELÉCTRICAS CON CAPACIDAD MÍNIMA PARA 65 PERSONAS. SALÓN QUE PERMITA OSCURECERSE POR COMPLETO PARA UNA ADECUADA VISUALIZACIÓN DE LAS DIAPOSITIVAS CLÍNICAS. ESPECIFICACIONES DEL VIDEO BEAM: RESOLUCIÓN FULL HD (1920 X 1080) BRILLO ≥ 3.500 LÚMENES (IDEAL ≥ 4.000) BUEN CONTRASTE Y NITIDEZ PROYECCIÓN EN SUPERFICIE ADECUADA Y AMBIENTE CON ILUMINACIÓN CONTROLADA	DÍA	5

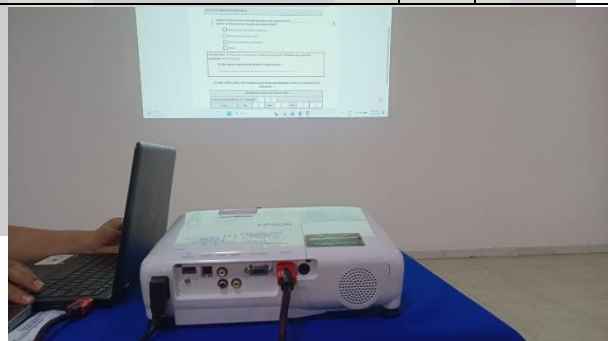








2	ALQUILER DE SALÓN: INCLUYE: AIRE ACONDICIONADO, VIDEO BEAM, PAPELÓGRAFO, TABLERO ACRÍLICO, SONIDO CON DOS MICRÓFONOS INALÁMBRICOS, DISPONIBILIDAD DE MESAS, SILLAS, SERVICIO DE INTERNET (CONEXIÓN FUERTE PARA 2 COMPUTADORES PORTÁTILES), Y CONEXIONES ELÉCTRICAS CON CAPACIDAD MÍNIMA PARA 15 PERSONAS. DEBE GARANTIZARSE ESTACIÓN DE AGUA, TÉ Y CAFÉ EN AMBAS JORNADAS Y SERVICIO HIGIÉNICO-SANITARIO	DÍA	1
---	--	-----	---





3	ALQUILER DE SALÓN: INCLUYE: AIRE ACONDICIONADO, VIDEO BEAM, PAPELÓGRAFO, TABLERO ACRÍLICO, SONIDO CON DOS MICRÓFONOS INALÁMBRICOS, DISPONIBILIDAD DE MESAS, SILLAS, SERVICIO DE INTERNET (CONEXIÓN FUERTE PARA 2 COMPUTADORES PORTÁILES), Y CONEXIONES ELÉCTRICAS CON CAPACIDAD MÍNIMA PARA 30 PERSONAS. DEBE GARANTIZARSE ESTACIÓN DE AGUA, TÉ Y CAFÉ EN AMBAS JORNADAS Y SERVICIO HIGIÉNICO-SANITARIO	DÍA	1
---	---	-----	---





4	REFRIGERIOS GOURMET CON TEMPERATURAS ADECUADAS ACORDE AL MENÚ: (ALIMENTO PROTEICO 50 GRS, ALIMENTO LÁCTEO (PUEDE SER INCLUIDO EN LA BEBIDA O EN LA PREPARACIÓN SOLIDA), BEBIDA DE 250 ML (FRÍA O CALIENTE) Y PORCIÓN DE FRUTA. (65 REFRIGERIOS EN CADA JORNADA POR 6 DÍAS) (MENÚ PACTADO CON LA SUPERVISIÓN). REFRIGERIOS TIPO GOURMET, CON ENTREGA PERSONALIZADA Y JUGO EN VASO DE VIDRIO.	UNIDAD	520
---	---	--------	-----





5	SERVICIO DE TRANSPORTE AÉREO PARA LOS CONFERENCISTAS EN LA RUTA BOGOTÁ- LETICIA- BOGOTÁ PARA 2 PERSONAS	GLOBAL	2
---	---	--------	---

LATAM AIRLINES
AFROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A. - Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia 890.704.195-6

Código de Reserva: ILXEUZ N° de orden: LA0351235GMOM
Fecha de emisión: 18/07/26

Nombre del Pasajero	Tipo de pasajero	Tipo de documento	Documento de identificación	Número de ticket
JULIAN TRUJILLO TRUJILLO	Adulto	DNI	75089903	0352297019777

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida	Llegada	Tarifa base	Cabina	Tarifa
LA4051	LET	BOG	27/07/26, 8:00 a. m.	27/07/26, 10:05 a. m.	820RVS2B/D	Economy	Premium Economy

Detalle del servicio

N° de vuelo	Origen	Destino	Concepto	Ticket
LA4051	LET	BOG	Asiento A4	Incluido en la tarifa

Aerolíneas

N° de vuelo	Operado por
LA4051	LATAM Airlines (LA)

PNR: ILXEUZ | Pasajero: JULIAN TRUJILLO TRUJILLO 1 de 4

6	TRANSPORTE TERRESTRE, DEL PERSONAL DE LA CAPACITACIÓN Y TALLERISTAS (50 PERSONAS) PARA PRÁCTICA DE EXAMINADORES Y TOMADORES DE MUESTRAS, EN UNA COMUNIDAD DE LETICIA CARRETERA. - IDA Y REGRESO	GLOBAL	1
---	---	--------	---



Cr 7 B 17 32 Apto 2 B Brr José María Fajardo
E-mail: iyrnumaesas@gmail.com
Tel. 320456791



7	TRANSPORTE FLUVIAL, DEL PERSONAL DE LA CAPACITACIÓN Y TALLERISTAS (60 PERSONAS) PARA EL DESARROLLO DE LA PRUEBA PILOTO EN UNA COMUNIDAD DE LETICIA.	GLOBAL	1
---	---	--------	---



Atentamente,

Lucero Pizano Barbosa

LUCERO PIZANO BARBOSA

RL: INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE S.A.S

Último ingreso exitoso: 2026-07-28 / 08:25:40 AM | Último ingreso fallido: 2026-07-22 / 12:01:20 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Pensiones Voluntarias	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	-------

Periodo Pensión: Julio 2026. Periodo Salud: Agosto 2026.

Julio 28 de 2026 / 8:25 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE SAS	Nit:	901506541
Tipo planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones	Julio 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Agosto 2026
Número de radicación:	93636258	Total a pagar:	\$666,400
Fecha de vencimiento:	12/08/2026	Total de empleados:	2
Fecha de pago:	22/07/2026	Número de administradoras:	7

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	Número de aprobación:	502301107
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		\$0.00	\$9,200
230301	800224808	Porvenir	2		\$0.00	\$280,200
CCF65	800003122	Cafamaz Caja de Compensacion Fliar Amazonas	2		\$0.00	\$70,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0.00	\$109,500
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	1		\$0.00	\$109,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		\$0.00	\$52,600
PASENA	899999034	SENA	2		\$0.00	\$35,200
						\$666,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

Imprimir transacción

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros

Ir a minomina.com

[x] Cerrar



Acerca de los
certificados
SSL



Powered by



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901506541-4	INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE		CR 7B N 17 - 32 B JOSE MARIA FAJARDO	3204567911	ttj.net@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 personas			AMAZONAS	LETICIA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93636258	22/07/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	\$1,750,906	\$666.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	109.500	0		0		0	0	0	0	109.500	1
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	109.500	0		0		0	0	0	0	109.500	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	2	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF65	Cafamaz - Amazonas	800003122-6	70.200	0	0	70.200	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
35.200	0	0	35.200	2
ICBF				
52.600	0	0	52.600	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	219.000	219.000
PenSIón	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	70.200	70.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	52.600	52.600
MEN	0	0	0
SENA	1	35.200	35.200
TOTALES	7	666.400	666.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901506541-4	INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE		CR 7B N 17 - 32 B JOSE MARIA FAJARDO	3204567911	tij.net@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			AMAZONAS	LETICIA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93636258	22/07/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	\$1,750,906	\$666.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TUE	TAF	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.868.096**

RESTREPO LOPEZ

APELLIDOS

ERIC MAURICIO

NOMBRES


FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1990**
VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **O-** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

15-SEP-2008 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00399481-M-1121868096-20120914 0031130467A 2 6731974395

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

188903-T

ERIC MAURICIO
RESTREPO LOPEZ
C.C. 1121868096
RESOLUCION INSCRIPCION 218 **FECHA 11/04/2014**
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

DIRECTOR GENERAL


JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ **200718**



189675

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644-44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.idedqs.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

709A62F215085F87

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ERIC MAURICIO RESTREPO LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121868096 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 188903-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



ERIC MAURICIO RESTREPO LOPEZ

NIT. 1.121.868.096-2



**CERTIFICACION DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE
SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES**

Señores
GOBERNACION DE AMAZONAS.
Ciudad.

El suscrito contador certifica que: INVERSIONES Y RESPRESENTACIONES NUMAE S.A.S. con NIT. 901.506.541-4 en calidad de persona jurídica, manifiesto que se encuentra a paz y salvo con el estado por el concepto de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación Familiar, Instituto colombiano de bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje dentro de los seis meses (06) anteriores y a la fecha de suscripción de la presente certificación en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con las normas legales estipuladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, artículo 1° de la ley 828 de 2003 y el artículo 23 de la ley 1150 2007

Para constancia se firma a los cinco (05) días del mes de agosto del 2026.

Atentamente;

LUECRO PIZANO BARBOSA.
CC. 1.121.210.073 DE LETICIA
R/L IYR NUMAE SAS
NIT. .901.506.541-4

ERIC MAURICIO RESTREPO
CONTADOR PUBLICO
T.P. 188903-T
C.C. 1.121.868.096

República de Colombia
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
OFICINA ASESORA JURIDICA

MEMORANDO

110 -

Leticia, 2026

PARA: SONIA JAQUELINE PULIDO MARTINEZ
SECRETARIA DE SALIUD DEPARTAMENTAL

DE: JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA

Asunto: Comunicación Designación de supervisión.

Por medio de la presente, en su calidad de funcionario (a) me permito comunicarle que ha sido designado como supervisor, para que ejerza el seguimiento técnico, administrativo, contable - financiero y jurídico a la ejecución del siguiente contrato:

No. Del Contrato	Contratista	Objeto
2327-2026	INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE SAS	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DE ENTRENAMIENTO PRESENCIAL PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO DE ESTRATEGIA SAFE EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

Es importante informar que, de acuerdo con lo establecido el artículo 4, el numeral 1° del artículo 26 y el artículo 51 de la Ley 80 de 1993, los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011, el manual de supervisión de la Gobernación de Amazonas, la supervisión implica seguimiento y control respecto de la ejecución del objeto contractual y el servidor público o contratista responderá disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual respectiva, en los términos señalados en la Constitución y la Ley, igualmente debe presentar informes escritos tal como lo establezca el contrato, suscribir las actas de inicio, aprobar y justificar, la adición, prórroga, suspensión, cesión o terminación anticipada del contrato o convenio; adicionalmente debe tener en cuenta la gestión contractual de la ejecución del contrato a supervisar en las herramientas Secop I, Secop II y Tienda Virtual del Estado Colombiano, según corresponda, donde deberá cargar los soportes de ejecución del mismo y supervisar el plan de pagos que debe cargar el contratista (este último, solo aplica en Secop II y Tienda Virtual), en aras de realizar una correcta y debida ejecución contractual dentro de las plataformas enunciadas. Es responsabilidad del supervisor cargar la información de ejecución del contrato y/o convenio en las carpetas digitales del archivo contractual establecidas por la Entidad.

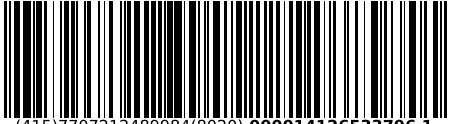
Para la presentación de cada informe o entrega de producto, el supervisor debe expedir la respectiva certificación de recibo a satisfacción, verificar el correspondiente pago de aportes a la seguridad social o pago de parafiscales según corresponda y de acuerdo al periodo autorizado y las demás establecidas por la Ley; una vez finalizado el contrato o convenio, proyectar el acta de liquidación con los soportes respectivos, que deberá remitir a la Oficina Asesora Jurídica, para la revisión y tramite pertinente.mel

Cordialmente,


HUSSEIN MIJAIL SINISTERRA MARCHAND

JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

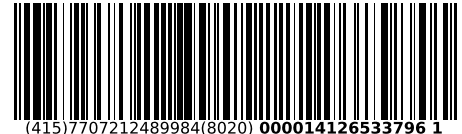
Proyectó: Juliana Castro

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		Página 2 de 3 Hoja 2	
				(415)7707212489984(8020) 000014126533796 1	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
9 0 1 5 0 6 5 4 1 4		3		Impuestos y Aduanas de Leticia	
14. Buzón electrónico		3		8	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
2		1 2			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	
				1	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento			1. Constitución		
71. Clase			0 1		
72. Número			0 0 0 1		
73. Fecha			2 0 2 1, 0 7, 2 8		
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro			0 3		
76. Fecha de registro			2 0 2 1, 0 7, 2 9		
77. No. Matrícula mercantil			0 0 0 0 0 2 1 4 8 2		
78. Departamento			9 1		
79. Ciudad/Municipio			0 0 1		
Vigencia			2. Reforma		
80. Desde			2 0 2 1, 0 7, 2 9		
81. Hasta			9 9 9 9, 1 2, 3 1		
82. Nacional			1 0 0 %		
83. Nacional público			0 . 0 %		
84. Nacional privado			1 0 0 . 0 %		
85. Extranjero			0 %		
86. Extranjero público			0 . 0 %		
87. Extranjero privado			0 . 0 %		
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
Item		89. Estado actual		90. Fecha cambio de estado	
1		8 1		2 0 2 2, 0 3, 0 3	
2					
3					
4					
5					
Vinculación económica					
93. Vinculación económica		94. Nombre del grupo económico y/o empresarial		95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141265337961



(415)7707212489984(8020) 000014126533796 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 0 6 5 4 1

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Leticia

14. Buzón electrónico

3 8

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 3 0 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 1 2 1 2 1 0 0 7 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PIZANO	105. Segundo apellido BARBOSA	106. Primer nombre LUCERO
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.210.073**
PIZANO BARBOSA

APELLIDOS
LUCERO

NOMBRES
LUCERO PIZANO BARBOSA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-JUN-1993**

LETICIA
(AMAZONAS)

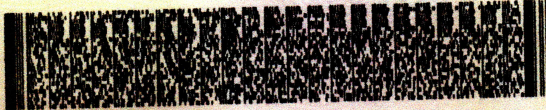
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-2011 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL BANCHEZ TORRES



P-8000100-00317766-F-1121210073-20110729 0027618392A 1 35935925

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
LETICIA

El Banco Popular, hace constar que el cliente **INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE SAS** identificado con NIT Persona Jurídica No. **9015065414**, actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina **269 Leticia** con las siguientes características:

Tipo de Producto:	Ahorros
Clase de Cuenta:	538 Ahorro Pyme
Número:	220-269-04705-6
Fecha de Apertura:	
Nombre Cuenta:	INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE SAS
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a **AL INTERESADO**
Elaborada en la oficina 269 LETICIA el día 26 del mes 06 del año 2026

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO