Ciudad y Fecha: Hato Corozal, 17/09/2026	Número y fecha del Contrato: N° 110.10.01-0156 DEL 16 DE JULIO DE 2026
CPSP ☐ CPSAG ☒ Periodo de pago: DE 17/08/2026 A: 16/09/2026	Informe No. 2 de 5

UNIDAD EJECUTORA:
Secretaría de Desarrollo Social, integral y productivo.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: ZAYDA YELITZA AGUILLON PARALES No. de Identificación: 1.014.187.173 DV 0

Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐ No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒
Fecha de actualización RUT: N/A

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (PAI) Y EVENTOS RELACIONADOS CON VIGILANCIA BASADA EN LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL.

Nombre del Proyecto de Inversión: Difusión y formación en autocuidado para la gestión social e intersectorial del riesgo en salud pública en el municipio Hato Corozal	Código BPIN: 2024851250023
Plazo de Ejecución: Cinco (05) Meses	Meses Ejecutados: Dos (02) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 17/07/2026	Fecha de Terminación: 16/12/2026

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 16/09/2026 El Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión presenta una ejecución mensual del 40%, contra una programada de 100%.del Total.

A. Estado financiero:

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 12.500.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.000.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 7.500.000
Valor a pagar según forma de pago establecida en el contrato (Valor en número y letras)	$ 2.500.000 DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC/TE.
Saldo a favor del Municipio:	$ 0

Forma de Pago (Diligencie según minuta):
La Alcaldía Municipal pagara al contratista el valor del presente contrato de la siguiente manera: CUATRO (04) pagos mensuales e iguales por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC/TE. (2.500.000), previa aprobación del informe de actividades correspondiente, factura y/o documento equivalente y soporte de encontrarse al día en los pagos al Sistema General de Seguridad Social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales y un (1) último pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC/TE. (2.500.000), previa presentación del informe de actividades final, acta de liquidación, y soporte de pago del Sistema General de Seguridad Social (Salud y Pensión), Sistema General de Riesgos Laborales.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorros
	No. 0550488431818381
	Entidad Financiera: BANCO DAVIVIENDA

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SGP-SALUDSALUD PUBLICA	000025	14-07-2026	12.500.000
	Registro Presupuestal	1.2.4.2.02 SGP-SALUDSALUD PUBLICA	000050	16-07-2026	12.500.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A
	Registro Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A
	Plazo meses y/o días: XX días.	Fecha Suscripción: XXXX		Nueva Fecha Terminación Contrato: XXXXX	

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

Concepto		Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión		N/A	dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión		N/A	dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación		N/A	dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS (Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 2%: **> $ 17.283.420**	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	Estampilla para la Justicia Familiar 2% (Pagos o abonos en cuenta > 10 SMLMV)
	Numero de recibo	N/A	1G 000029	N/A
	Fecha	N/A	17-07-2026	N/A
	Valor	N/A	$ 500.000	N/A
Contrato Adicional	Numero de recibo	N/A	N/A	N/A
	Fecha	N/A	N/A	N/A
	Valor	N/A	N/A	N/A

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
N/A		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	95180493	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 218.900	AGOSTO	Capresoca
PENSIÓN	16	95180493	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 280.200	AGOSTO	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	95180493	$ 9.200	Positiva			

5. INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):

Base Retención de ICA	Porcentaje %
$ 2.500.000	1%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

HECTOR JAVIER GOMEZ PIÑEROS
N°1010161664 DE BOGOTÁ
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL, INTEGRAL Y PRODUCTIVO
Supervisor

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014187173	ZAYDA YELITZA AGUILLON PARALES	Urbanizacion San Jeronimo Casa 21	3118463058	yeliparalez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95180493	15/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$508.300	

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					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	1

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	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014187173	ZAYDA YELITZA AGUILLON PARALES	Urbanizacion San Jeronimo Casa 21	3118463058	yeliparalez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95180493	15/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$508.300	

LLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
po y ero de ficación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro, cotizar	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
C 187173	AGUILLON PARALES ZAYDA YELITZA	57	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPSC25	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Hato Corozal, 17 de Septiembre del 2026.

Ref. Informe de supervisión No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0156 del 2026-07-16.

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas por el(la) contratista ZAYDA YELITZA AGUILLON PARALES desde el 17/08/2026 hasta 16/09/2026.

A. ANTECEDENTES:

1. **OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (PAI) Y EVENTOS RELACIONADOS CON VIGILANCIA BASADA EN LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL.
2. **FECHA DE INICIO:** 2026-07-17
3. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** Cinco (5) MESES
4. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 2026-12-16
5. **SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

Acta No.	Tiempo
-	-

6. **PRORROGAS**

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** 2026-12-16
8. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** $12.500.000,00 M.L.C.
9. **ADICIONES:** $0,00 M.L.C.
10. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO:** $12.500.000,00 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 16/09/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0156,presenta una ejecución del 40% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$12.500.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$12.500.000,00	$0,00	

	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	$2.500.000,00	$0,00	$2.500.000,00
PRESENTE INFORME	$2.500.000,00	$0,00	$2.500.000,00
POR EJECUTAR	$7.500.000,00		
TOTAL	$12.500.000,00	$0,00	$5.000.000,00

VALOR POR PAGAR EN EL ACTA No. 2: $2.500.000,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES DEL CONTRATO:

1.Realizar búsquedas activas comunitarias (BAC) de manera trimestral y conforme a los eventos inmunoprevenibles que se presenten en el municipio de Hato Corozal. 2.Realizar búsqueda en los casos presuntivos de tuberculosis y Hansen en el área urbana y rural del municipio de Hato Corozal, así como apoyar las actividades derivadas de estos programas conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud Departamental. 3.Prestar apoyo técnico a las acciones del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), incluyendo la participación en jornadas nacionales e intensificaciones programadas por la Secretaría de Salud Departamental. 4.Realizar la implementación y seguimiento a la estrategia de Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC) de manera bimestral. 5.Prestar apoyo a los monitoreos rápidos de vacunación en biológicos trazadores en el municipio de Hato Corozal. 6.Realizar actividades de promoción, prevención y control relacionadas con infecciones respiratorias agudas (IRA) y enfermedades diarreicas agudas (EDA) en la comunidad del municipio de Hato Corozal. 7.Las demás actividades que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.

E. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL(LA) CONTRATISTA

Actividad Realizada	Porcentaje(%)	Observación
Durante el periodo reportado, la contratista no realizó esta actividad, teniendo en cuenta que la Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) se encuentra programada para el 20 de septiembre de 2026, de acuerdo con la periodicidad trimestral establecida para su ejecución.	40	
En cumplimiento de esta actividad, la contratista realizó búsqueda activa de casos presuntivos de tuberculosis mediante visita casa a casa en el asentamiento El Corozo, el día 6 de septiembre de 2026, con el propósito de identificar oportunamente personas con signos y síntomas compatibles con tuberculosis, brindar orientación y fortalecer las acciones de vigilancia, prevención y control de la enfermedad en la comunidad.	40	
Durante el periodo reportado, la contratista brindó apoyo en la jornada de intensificación de vacunación realizada en el Centro de Salud el	40	

día 22 de agosto de 2026, en la cual se logró la vacunación de 41 usuarios con los biológicos correspondientes a fiebre amarilla, influenza, tétanos y VPH, contribuyendo al fortalecimiento de las coberturas de vacunación del municipio. Así mismo, la contratista realizó una charla de socialización del Esquema Nacional de Vacunación 2026, dirigida al talento humano del Jardín Dulce Alegría, el día 8 de septiembre de 2026, brindando información relacionada con los lineamientos, biológicos y edades establecidas dentro del esquema de vacunación vigente. De igual manera, la contratista realizó visita de inspección a la oficina de vacunación, durante la cual verificó las condiciones de los equipos utilizados para la conservación de los biológicos, incluyendo la revisión de la temperatura de los refrigeradores, semaforización y controles de entrada y salida, con el propósito de contribuir al adecuado funcionamiento del programa y al cumplimiento de las condiciones requeridas para la conservación de los biológicos el día 12 de septiembre. De la misma forma, la contratista realizó una charla educativa sobre la importancia de la vacunación contra influenza y fiebre amarilla en la población adulta mayor, dirigida a los usuarios del Hogar Día Soledad Sánchez, el día 11 de septiembre de 2026, promoviendo la vacunación como una medida fundamental para la prevención de enfermedades y complicaciones en esta población.		
En el marco de esta actividad, la contratista brindó apoyo a la referente de Salud Pública durante la segunda reunión de Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC) con los vigías comunitarios del municipio, realizada el día 10 de septiembre de 2026, fortaleciendo los procesos de participación comunitaria y la identificación oportuna de situaciones de interés en salud pública.	40	
Durante el periodo ejecutado, la contratista no realizó esta actividad, debido a que no se presentaron eventos inmunoprevenibles que	40	

requirieran la realización de un monitoreo rápido de vacunación en el municipio.		
En desarrollo de esta actividad, la contratista realizó una charla educativa sobre prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA), dirigida a niños y niñas menores de 10 años en la Casa de la Cultura, el día 3 de septiembre de 2026. Durante la actividad, la contratista brindó orientación sobre medidas de prevención, hábitos de higiene, lavado adecuado de manos, consumo de agua segura, manipulación adecuada de alimentos y reconocimiento de signos de alarma, con el propósito de fortalecer los conocimientos y prácticas de autocuidado en la población infantil.	40	
En el desarrollo de las demás actividades inherentes a su objeto contractual, la contratista brindó apoyo durante el VII Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal (COVE), correspondiente a las semanas epidemiológicas 27 a 32, en el cual se abordaron los comportamientos de los eventos de interés en salud pública y el comparativo de los años 2025-2026 el día 27 de agosto del 2026. Durante este espacio, socializaron los eventos de Morbilidad Materna Extrema, Desnutrición Aguda en menores de 5 años, coberturas del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) e intervención desde el componente de Salud Mental, contribuyendo al análisis de la situación epidemiológica del municipio y al seguimiento de las acciones de vigilancia en salud pública. Así mismo, la contratista brindó apoyo en la jornada de eliminación de criaderos de zancudos, organizada por la Secretaría de Salud el día 31 de agosto de 2026 en el asentamiento El Corozo, participando en las acciones de prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores, mediante la identificación y eliminación de posibles criaderos del mosquito transmisor del dengue.	40	

F. OBSERVACIONES GENERALES:

CONSTANCIA: El(La) suscrito(a) Supervisor(a) hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Responsable,

HECTOR JAVIER GOMEZ PIÑEROS
SECRETARIO(A) DE DESARROLLO SOCIAL, INTEGRAL Y PRODUCTIVO
Supervisor(a)

Elaboró. **SIMEON COTINCHARA FUENTES**

FECHA DE PRESENTACIÓN:	17/09/2026
SUPERVISOR	HECTOR JAVIER GOMEZ PIÑEROS
TIPO DE INFORME:	INFORME 2
PERIODO DEL INFORME:	17/08/2026 AL 16/09/2026

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO						
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA					
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION.**	**No**	110.10.01-0156	**Fecha:**	16 DE JULIO DE 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (PAI) Y EVENTOS RELACIONADOS CON VIGILANCIA BASADA EN LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL.					
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cinco (05) Meses					
LUGAR DE EJECUCIÓN	Alcaldía de Hato Corozal					
VALOR	$ 12.500.000		DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.			
	Números		**Letras**			
FORMA DE PAGO	La Alcaldía Municipal pagara al contratista el valor del presente contrato de la siguiente manera: CUATRO (04) pagos mensuales e iguales por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC/TE. (2.500.000), previa aprobación del informe de actividades correspondiente, factura y/o documento equivalente y soporte de encontrarse al día en los pagos al Sistema General de Seguridad Social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales y un (1) último pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC/TE. (2.500.000), previa presentación del informe de actividades final, acta de liquidación, y soporte de pago del Sistema General de Seguridad Social (Salud y Pensión), Sistema General de Riesgos Laborales.					
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ZAYDA YELITZA AGUILLON PARALES		**No CÉDULA:** 1.014.187.173			

2. RELACIÓN DE AUTORIZACIONES DE PAGO			
TIPO DE ACTA	**FECHA**		
	DD	MM	AAAA
ACTA INICIO	**17**	**07**	**2026**

AUTORIZACION DE PAGO No. 1	**19**	**08**	**2026**
AUTORIZACION DE PAGO No. 2	**17**	**09**	**2026**
3. ADICIONALES / PRÓRROGAS			
N/A			
4. PERIODO DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO			
Para el periodo comprendido entre el 17/08/2026 al 16/09/2026, se realizaron las siguientes actividades			

5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO	
ACTIVIDAD	**DESCRIPCIÓN**
1. Realizar búsquedas activas comunitarias (BAC) de manera trimestral y conforme a los eventos inmunoprevenibles que se presenten en el municipio de Hato Corozal.	Durante el periodo reportado, no realicé esta actividad, teniendo en cuenta que la Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) se encuentra programada para el 20 de septiembre de 2026, de acuerdo con la periodicidad trimestral establecida para su ejecución.
2. Realizar búsqueda en los casos presuntivos de tuberculosis y Hansen en el área urbana y rural del municipio de Hato Corozal, así como apoyar las actividades derivadas de estos programas conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud Departamental.	En cumplimiento de esta actividad, realicé búsqueda activa de casos presuntivos de tuberculosis mediante visita casa a casa en el asentamiento El Corozo, el día 6 de septiembre de 2026, con el propósito de identificar oportunamente personas con signos y síntomas compatibles con tuberculosis, brindar orientación y fortalecer las acciones de vigilancia y prevención de la enfermedad en la comunidad.
3. Prestar apoyo técnico a las acciones del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), incluyendo la participación en jornadas nacionales e intensificaciones programadas por la Secretaría	Durante el periodo reportado, brindé apoyo en la jornada de intensificación de vacunación realizada en el Centro de Salud el día 22 de agosto de 2026, en la cual se logró la vacunación de 41 usuarios con los biológicos correspondientes a fiebre amarilla, influenza, tétanos y VPH, contribuyendo al fortalecimiento de las coberturas de vacunación del municipio. Así mismo, realicé una charla de socialización del Esquema Nacional de Vacunación 2026 dirigida al talento humano del Jardín Dulce Alegría, el

de Salud Departamental.	día 8 de septiembre de 2026, brindando información relacionada con los lineamientos, biológicos y edades establecidas dentro del esquema de vacunación vigente. De igual manera, realicé visita de inspección a la oficina de vacunación, durante la cual verifiqué las condiciones de los equipos utilizados para la conservación de los biológicos, incluyendo la revisión de la temperatura de los refrigeradores, semaforización y los controles de entrada y salida, con el propósito de contribuir al adecuado funcionamiento del programa y al cumplimiento de las condiciones de almacenamiento de los biológicos. De la misma forma, realicé una charla educativa sobre la importancia de la vacunación contra influenza y fiebre amarilla en la población adulta mayor, dirigida a los usuarios del Hogar Día Soledad Sánchez, el día 11 de septiembre de 2026, promoviendo la vacunación como una medida fundamental para la prevención de enfermedades y complicaciones en esta población.
4. Realizar la implementación y seguimiento a la estrategia de Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC) de manera bimestral.	En el marco de esta actividad, brindé apoyo a la referente de Salud Pública durante la segunda reunión de Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC) con los vigías comunitarios del municipio, realizada el día 10 de septiembre de 2026, fortaleciendo los procesos de participación comunitaria y la identificación oportuna de situaciones de interés en salud pública.
5.Prestar apoyo a los monitoreos rápidos de vacunación en biológicos trazadores en el municipio de Hato Corozal.	Durante el periodo ejecutado, no realicé esta actividad, debido a que no se presentaron eventos inmunoprevenibles que requirieran la realización de un monitoreo rápido de vacunación en el municipio.
6.Realizar actividades de promoción, prevención y control relacionadas con infecciones respiratorias agudas (IRA) y enfermedades diarreicas agudas (EDA) en la comunidad del municipio de Hato Corozal.	En desarrollo de esta actividad, realicé una charla educativa sobre prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA), dirigida a niños y niñas menores de 10 años en la Casa de la Cultura, el día 3 de septiembre de 2026. Durante la actividad brindé orientación sobre medidas de prevención, hábitos de higiene, lavado adecuado de manos, consumo de agua segura, manipulación adecuada de alimentos y reconocimiento de signos de alarma, con el propósito de fortalecer los conocimientos y prácticas de autocuidado en la población infantil.

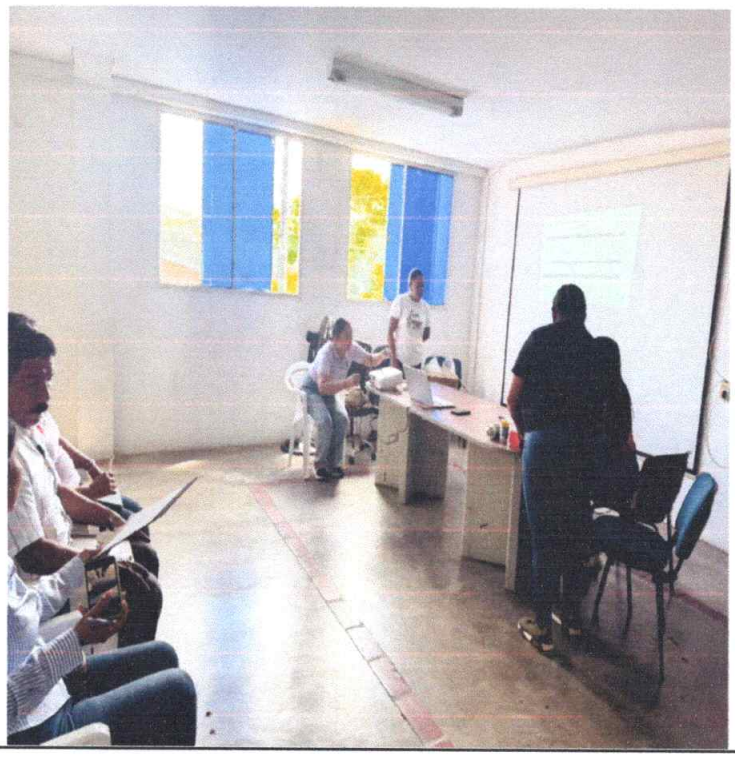
7.Las demás actividades que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual	En el desarrollo de las demás actividades inherentes a mi objeto contractual, brindé apoyo durante el VII Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal (COVE), correspondiente a las semanas epidemiológicas 27 a 32, en el cual se abordaron los comportamientos de los eventos de interés en salud pública y el comparativo de los años 2025-2026. Durante este espacio se socializaron del evento de Morbilidad Materna Extrema, Desnutrición Aguda en menores de 5 años, coberturas del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) e intervención desde el componente de Salud Mental, contribuyendo al análisis de la situación epidemiológica del municipio y al seguimiento de las acciones de vigilancia en salud pública. Así mismo, brindé apoyo en la jornada de eliminación de criaderos de zancudos, organizada por la Secretaría de Salud el día 31 de agosto de 2026 en el asentamiento El Corozo, participando en las acciones de prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores, mediante la identificación y eliminación de posibles criaderos del mosquito transmisor del dengue.

6. INFORME/ REGISTRO FOTOGRÁFICO (Si no aplica N/A)	
Actividad 2	**IMAGEN**

Búsqueda activa de posibles casos de tuberculosis.	
Actividad 3	**IMAGEN**
Jornada de intensificación de vacunación realizada en el Centro de Salud.	

Charla de socialización del Esquema Nacional de Vacunación 2026 dirigida al talento humano del Jardín Dulce Alegría.	
Visita de inspección a la oficina de vacunación.	

Charla educativa sobre la importancia de la vacunación contra influenza y fiebre amarilla en la población adulta mayor.	
Actividad 4	**IMAGEN**
Segunda reunión de Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC).	
Actividad 6	**IMAGEN**

Charla educativa sobre prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA).	
Actividad 7	**IMAGEN**
VII Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal (COVE).	

Jornada de eliminación de criaderos de zancudos, organizada por la Secretaría de Salud.	

7. RELACIÓN DE ANEXOS.

(SOPORTES EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES TALES COMO ACTAS, PLANILLAS DE ACTIVIDADES ENTRE OTROS).

(Si no aplica N/A)

SI

FIRMA DEL CONTRATISTA	Yelitza Aguilar

PLANILLA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Tercera Reunion de Vigilancia Basada en la Comunidad
4/09/2016 — Barrio
Veinte Agosto — Ventura — Nata (cocle)

10/09/2016	Milton Quiroz Urieta	5896 3009	Acapulco Indigena	320941 8575		+		+	X							+				+		
10/09/2016	Nelsy Morales	2324 5646	Bolito Arriba	320222 9012		+										X				X		
10-09-2016	Nelson Meridiano	1118648 253	villa Julieta	3220 331954		X	+	X								X				X		
10-09-2016	Julio Turay	1118647 8053	San Roque	32220 11972			+				X					+				+		
10-09-2016	Lenin Ferreira	1118647	San Cristobal	32220		X					X					X				X		
10-09-2016	Valtier Agrallan	1173	Bello Centro	32246 3058		+					+					+				+		
10-9-16	Maria Sulecha	1144980 84	Progreso	3222281 954		X					Y					X				X		
10/09/16	Marcela Morgan	1106584 202	San Jeronimo	3224672 84		X					X					X				X		

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE
HATO COROZAL
Nit. 800012638-2

TEMA: Realizar encuentro Comunitario de Bienvenida_2026.
Dependencia Responsable: secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo Y Oficina de Transferencias Monetarias.
Objetivo de la Reunión: Asistencia encuentro comunitarios de fortalecimiento de tejido social
Lugar: Casa Hogar Adulto Mayor **Fecha:** / /2026 **Hora Inicio:** **Hora Aprox. Terminación:**

No	NOMBRE	No DE DOCUMENTO	No DE CONTACTO	PROGRAMA RC/CM/RJ	FIRMA
1	Pedro Modesto Correa	1.081586	3214370260	C.M.	
2	Maria Aleida Castañeda	40.625.444	3236066090	C.M	
3	Rosa Neila Sandoval	68.150.028	3118906095	C.M.	
4	Margot Ely Cogollo	23659881	3143155155	C.M.	
5	Onofre Cordoba Fuentes	17.545824	3125097432	C.M	
6	Fanny Odila Tuay Ivica	40.520.001	3209351760	C.M	
7	Marinelixa Camizales	23710531	3102353938	R.C	
8	Maria Nolaida Eulebelo	24 249174	3105616354	C.M	
9	Matilde Prada de Naranjo	23.709.262	3123051530	C.M	
10	Luz Marina Ochoa Prada	23709404	3118910742	C.M	
11	Jose Antonio Cadena	41096J	3142081873	C.M.	

ALCALDÍA DE
HATO COROZAL
Nit. 800012638-2

TEMA: Realizar encuentro Comunitario de Bienvenida_2026.
Dependencia Responsable: secretaria de Desarrollo Social,. Integral y Productivo Y Oficina de Transferencias Monetarias.
Objetivo de la Reunión: Asistencia encuentro comunitarios de fortalecimiento de tejido social
Lugar: Casa Hogar Adulto Mayor **Fecha:** / /2026 **Hora Inicio:** **Hora Aprox. Terminación:**

No	NOMBRE	No DE DOCUMENTO	No DE CONTACTO	PROGRAMA RC/CM/RJ	FIRMA
1	Mary Rocio Sigua Bonelo	1.148.686659	3222359629	RC.	Rocio Sigua
2	Karol Suarez	1029660561	3232083053	R.C	
3	Deanis Aldiris Gutierrez	1.006 559 230	3145TJ1509	R.C	
4	Ana Mercedes Moreno	23467071	3208750448	CM	mercedes M
5	Andres Vacca	74845083	3208750448	CM.	
6	Jessica Tonocolia	1007469736	3212148813	RC.	Jessica Tonocolia
7	Lida Katherine Alarcon	1.118.649.812	3208221824	R.C.	Lida Alarcon
8	Fabio Miguel Lopez	6.611.039		C.M.	
9	Ricardo Rubiano	18913883	3115859535	CM	
10	Elizabeth Correa Osorio	1.119510392	3142183927	R.C	elizabeth
11	Esmeralda Pardes Florez	1.116872201	3144432254	R.C	Esmeralda

DOCUMENTO EQUIVALENTE – NO OBLIGADOS A FACTURAR

Ciudad y Fecha: Hato corozal Casanare, 17 de septiembre de 2026 Contrato No. 110.10.01.0156 Fecha del Contrato: 16/07/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: ZAYDA YELITZA AGUILLON PARALES.

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.014.187.173 DV -0

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (PAI) Y EVENTOS RELACIONADOS CON VIGILANCIA BASADA EN LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL.	
Dirección Residencia:	Urbanización san Gerónimo(casa # 21)
Celular:	3118463058
Duración Del Contrato:	Cinco (05) meses
Acta De Inicio:	17 de julio de 2026
Periodo de Cobro:	17/08/2026 a 16/09/2026
Número de periodo:	2 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 12.500.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.000..000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 7.500.000
Valor a pagar según forma de pago establecida en el contrato	$2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC/TE.)
Saldo a favor del municipio:	$ 0

Yelitza Aguillon

FIRMA CONTRATISTA

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Hato Corozal, Casanare 17 de septiembre 2026

Señores
ALCALDIA DE HATO COROZAL
Secretaria de Hacienda
Hato Corozal - Casanare

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios de Apoyo a la Gestión.

Yo ZAYDA YELITZA AGUILLON PARALES, identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.014.187.173, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el parágrafo 2 del artículo 383 de estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE:**

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	X	NO	
2. Mis ingresos percibidos de la Alcaldía de Hato Corozal en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 17/08/2026 A 16/09/2026, en los pagos que me realice la Alcaldía de Hato Corozal Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año 2026 (Hasta 100 UVT mensuales $5.237.400). Art *387 ET-DR 4713/05*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales $ 837.984). *Art 387 ET*	$ 0

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.675.968) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1118651028	Martin Libarardo	Gonzalez	Aguillion	Hijo	8
1115853856	Danna Valentina	Sarmiento	Aguillion	Hija	19

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($16.602.558).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$0
Aportes en cuentas AFC	$0

Y finalmente, informo que los servicios del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 110.10.01.0156 de 16-07-2026 fueron ejecutados en el municipio de Hato Corozal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente

Yelitza Aguillon

ZAYDA YELITZA AGUILLON PARALES
C.C 1.014.187.173 BOGOTA