



CONTRATO No. : 3249 De Fecha 2024-09-30

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
MODALIDAD DE CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO	REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL EN LA SEGUNDA VIGENCIA DEL CALENDARIO ESCOLAR 2024
CONTRATISTA	ARACELY FONSECA GONZALEZ
NIT DEL CONTRATISTA	36304233-6
RÉGIMEN	No responsable de IVA
VALOR	4.000.000,00
PLAZO	Dos (2) MESES Y Quince (15) DIAS
SUPERVISOR(ES)	ROCIO MOJICA TOSCANO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
INTERVENTOR(ES) CONTRATO	
FECHA DE INICIACIÓN	2024-10-04
FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-18
LUGAR DE EJECUCIÓN	Instituciones Educativas Oficiales de Yopal.
ÁREA RESPONSABLE	SECRETARIA DE EDUCACIÓN

En la ciudad de Yopal, a los Cuatro(04) días del mes de Octubre de 2024 en la Alcaldía de Yopal, se reunieron, ROCIO MOJICA TOSCANO, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y ARACELY FONSECA GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía 36304233 de NEIVA, como CONTRATISTA, con el objeto de suscribir el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 3249 suscrito el 2024-09-30 en virtud del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución descritos en la(s) cláusula(s) No 14 del contrato.

SOPORTE JURÍDICO

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

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

SOPORTES FINANCIEROS**CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)**

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2024 - 3011	2024-09-18	2.3.2.02.02.008.22.14	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$272.000.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.10.2024 - 4748	2024-10-02	2.3.2.02.02.008.22.14	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$4.000.000,00



CONTRATO No. : 3249 De Fecha 2024-09-30

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

ANTICIPO (SEGÚN EL CASO)

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

DESCRIPCIÓN	VALOR ANTICIPO
Anticipo -	-

ACUERDAN:

1. Dar inicio del contrato No. 3249 del 2024-09-30.
2. (Diligenciar este campo sólo si aplica) El presente contrato hace parte del convenio Interadministrativo No. ____ de ____ celebrado entre la Alcaldía de Yopal y ____ cuyo objeto es ____.
3. Los demás acuerdos que establezcan las partes, siempre y cuando no modifiquen el contrato.

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

Aracely Fonseca Gonzalez
ARACELY FONSECA GONZALEZ
CONTRATISTA

Rocio Mojica Toscano
ROCIO MOJICA TOSCANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

INTERVENTOR

CARGO OPCIONAL



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
COMPROMISO / REGISTRO PRESUPUESTAL

TRD. No.1400.40.10.2024 - 4748

MUNICIPIO YOPAL

NIT. 891.855.017-7

No CONSECUTIVO REGISTRO PRESUPUESTAL:		24 - 4748	
FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL:		02/10/2024	
TERCERO / BENEFICIARIO:		ARACELY FONSECA GONZALEZ	NIT/CC: 36304233
CONDICION:		VA Vigencia actual	
No CDP:		24 3011	
No CONTRATO:	3249.2024	TIPO:	CONTRATACION DIRECTA
ADICIONAL:		CLASE:	CONTRATOS DE PRESTACIONES DE SERVICIOS
FECHA No SOPORTE	30/09/2024	CATEGORIA RP	No 6 CONTRATOS
DEPENDENCIA CDP:	SECRETARIA EDUCACION	PLAZO DE CONTRATO:	MESES: 000 DÍAS: 075
OBJETO:	REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL EN LA SEGUNDA VIGENCIA DEL CALENDARIO ESCOLAR 2024.		

Se expide el REGISTRO PRESUPUESTAL con cargo al presupuesto de Ingresos y Gastos del MUNICIPIO DE YOPAL para la vigencia Fiscal 2024 Asi:

PRESUPUESTO							
RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	CPC DANE	BPIN	EC	CUIN	VALOR
2.3.2.02.02.008.22.14	Servicio educativo - personal -	1.2.1.0.00.01 Ingresos corrientes de Libre Destinación	83990	2024850010039			4.000.000,00
Total:							4.000.000,00

fanny.esperanza.perez
Elaborado por:

M.
MAURICIO MORENO PEREZ
SECRETARIO DE HACIENDA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ARACELY FONSECA GONZALEZ** identificado con CC No. **36304233**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL - NI. 891855017	Fecha de inicio de cobertura: 04/10/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 03/10/2024 Fecha fin de Contrato: 18/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 2

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 3 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
EXAMEN DE INGRESO**

DATOS DEL TRABAJADOR

Fecha: 9/02/2024 ✓
Nombre: FONSECA GONZALEZ ARACELY
Documento: 36304233
Empresa: SECRETARIA EDUCACION MUNICIPAL
Cargo: SERVICIOS GENERALES



EXAMENES PARACLÍNICOS REALIZADOS

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

Otros exámenes

CONCEPTO

APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR

OBSERVACIONES

TRABAJOS ESPECIALES

NA

RECOMENDACIONES

Ocupacionales	Médicas	Vigilancia Epidemiológica	Hábitos	Restricciones
<ul style="list-style-type: none"> X Uso elementos Protección Personal X Seguir Protocolos de Seguridad X Uso de corrección óptica próxima X Pausas activas X Protección UV 	<ul style="list-style-type: none"> X VALORACION EPS X Consulta Externa 	<ul style="list-style-type: none"> X Incluir PVE Visual X Incluir PVE Ergonómico 	<ul style="list-style-type: none"> X Actividad Física 3 veces por semana X Buena Postura X Dieta hipograsa, hipoglucida, baja en harinas y sal 	

Otras recomendaciones: VALORACION POR NUTRICION Y OPTOMETRIA, PROTECCION OCULAR UV,.

Aracely fonsaca G.

**FONSECA GONZALEZ ARACELY
TRABAJADOR**



**CARLOS EDUARDO LOPEZ CASALLAS
LIC S.O 0646-20**

Carlos Eduardo Lopez Casallas
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia SO 0646/20
R.M. 8591007



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

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

CERTIFICA

Que **Aracely Fonseca Gonzalez** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **36304233**, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 36304233
NOMBRES Y APELLIDOS	Aracely Fonseca Gonzalez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	06/04/1977
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/08/2024
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 36304233	Trabajador Independiente	Desde	20/08/2024	- Vigente		
CEDULA DE CIUDADANIA 36304233	ARACELY FONSECA GONZALEZ	Desde	09/02/2024	Hasta	31/07/2024	
CEDULA DE CIUDADANIA 36304233	ARACELY FONSECA GONZALEZ	Desde	06/02/2023	Hasta	30/11/2023	

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **FONSECA GONZALEZ ARACELY** identificado(a) con CC número **36.304.233** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de marzo de 2022 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 03 de septiembre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2024/09/03 10:155

CONTRATO NO.

110.70.40.3249.2024

OBJETO CONTRACTUAL:

REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL EN LA SEGUNDA VIGENCIA DEL CALENDARIO ESCOLAR 2024

ACTIVIDAD	CÓMO SE DESARROLLA	DÓNDE SE DESARROLLA	QUE RECURSOS SE REQUIERE	CUÁNDO LO ENTREGA	CÓMO SE ENTREGA
1. Efectuar actividad de aseo, limpieza y desinfección en espacios pedagógicos y recreativos, bienes muebles de las áreas administrativas, baterías sanitarias y zonas verdes para garantizar la prestación del servicio educativo en condiciones de higiene y salubridad en las instituciones educativas en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de las sedes de las Instituciones Educativas con espacios pedagógicos, recreativos, áreas y bienes muebles, baterías sanitarias y zonas verdes en condiciones de higiene y salubridad.	1. Realizar la limpieza y desinfección a las aulas de clase y pasillos 2. Realizar la limpieza y desinfección a los auditorios, salones de informática, bibliotecas, salas de lecuray laboratorios 3. Realizando la limpieza y desinfección en áreas administrativas 4. Realizando limpieza y desinfección a las baterías sanitarias	IE EL PARAISO	elementos y productos de aseo	informes de actividades mensualmente	las actividades se realizaran diariamente
2. Utilizar y aplicar correctamente los elementos e insumos necesarios para el desarrollo de las actividades de aseo y limpieza de acuerdo a los protocolos de uso, evitando pérdidas y afectaciones en la prestación del servicio educativo en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de elementos e insumos aplicados de manera correcta en el desarrollo de las actividades.	Utilizando adecuadamente los elementos que se suministran	IE EL PARAISO	elementos y productos de aseo	informes de actividades mensualmente	las actividades se realizaran diariamente
3. Atender las actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean requeridas por el rector o rector de la institución educativa en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de las Instituciones Educativas con apoyo en el desarrollo de actividades relacionadas con los servicios generales de acuerdo a las directrices establecidas por el rector o director de la institución educativa	Realizando actividades complementarias en la sede educativa	IE EL PARAISO	elementos y productos de aseo	informes de actividades mensualmente	las actividades se realizaran diariamente

Aracely Fonseca G.

FIRMA CONTRATISTA
ARACELY FONSECA

Rocio Mojica Toscano

FIRMA SUPERVISOR
Vo. Bo. ROCIO MOJICA TOSCANO