


 <p>ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META</p>	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 <p>Puerto Gaitán Paraíso Natural</p>
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

FECHA DEL INFORME:	13/08/2025
--------------------	------------

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO



NÚMERO DE PROCESO:	CD-437-2025
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	0448-2025 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA ESTRATEGIA INTEGRADA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE VECTORES DEL MUNICIPIO DE GAITÁN – META
NOMBRE DEL CONTRATISTA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	YURY ALEXANDRA GUTIERREZ MENDEZ CC. 1.193.542.365
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$11.200.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO:	13/02/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	12/06/2025
MODIFICACIONES	
CESION:	
PRORROGA:	DOS (02) MESES
TOTAL, PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (06) MESES
ADICION:	CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$5.600.000) M/CTE
NUEVO VALOR DEL CONTRATO:	DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$16.800.000) M/CTE
SUSPENSION:	N/A
REINICIO:	N/A
MODIFICATORIA / ACLARATORIA:	N/A

 <p>ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META</p>	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN		 <p>Puerto Gaitán Paraíso Natural</p>
	CONTRATACIÓN		
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	



NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DOCE (12) DE AGOSTO DE 2025
---	------------------------------------

2 DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Entregar vía correo electrónico, el último día hábil de cada mes el reporte de Acciones Territoriales relacionadas con los Autos de la Corte Constitucional de acuerdo a las actividades realizadas por la Secretaría de Salud según lo establecido en la sentencia T 025 de 2004. PRODUCTO: Consolidado de reporte de acciones territoriales relacionadas con los autos de la corte constitucional de acuerdo a las actividades realizadas para la secretaria de Salud.	Durante el periodo comprendido entre el 13 de julio de 2025 al 12 de agosto de 2025 reporté los usuarios atendidos en las actividades realizadas por el programa Enfermedades transmitidas por vectores al link enviado por la referente de poblaciones vulnerables, como soporte entrego consolidado en Excel con registro de información del día 30 de julio de 2025. Anexo N°1 CD Excel reporte
2	Realizar intervenciones químicas programadas por la referente del programa Enfermedades Transmitidas por Vectores de acuerdo a la priorización del plan de manejo integral de vectores municipal (PMIV) en área rural y urbana del municipio, cumpliendo con las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo. PRODUCTO: Pantalla de EPICOLLET 5 con registro de entradas	Durante el periodo comprendido entre el 13 de julio de 2025 al 12 de agosto de 2025 realicé las siguientes actividades: Realicé actividad de jornada de fumigación de intervención química en 177 viviendas en diferentes sectores priorizados por aumentos de casos de Dengue del municipio de Puerto Gaitán los días 10,14,15,17,18,21,23,24,25,30,31 de julio y los días 04,05,08 de agosto 2025. Anexo N° 2 CD Pantallazo de Epicollect5
3	Garantizar la limpieza y el cuidado de las máquinas de fumigación una vez finalizada cada jornada entregando reporte oportuno de novedades necesidades de mantenimiento preventivo y correctivo al profesional del programa ETV.PRODCUTO: Registro de limpieza de máquinas	Durante el periodo comprendido entre el 13 de julio de 2025 al 12 de agosto de 2025 realicé limpieza y descargué de ACPM y gasolina de la máquina termonebulzadora cada vez que finalicé las jornadas de fumigación como soporte entrego registro fotográfico de la actividad. Anexo N° 3 (CD) Registro fotográfico limpieza de máquinas.



 <p>ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META</p>	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 <p>Puerto Gaitán Paraíso Natural</p>
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

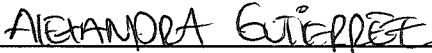
No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
4	Realizar jornadas de intervención con larvicidas en tanques bajos preparando material necesario antes de cada jornada (bolsas de tela con larvicida), teniendo en cuenta la priorización del plan de manejo integral de vectores municipal (PMIV) en área urbana y rural del municipio. PRODUCTO: Pantalla de EPICOLLET 5 con registro de entradas.	<p>Durante el periodo comprendido entre el 13 de julio de 2025 al 12 de agosto de 2025 realicé la siguiente actividad:</p> <p>Apoyé la elaboración de 1.000 bolsitas con Biolarvicida a base de Bacillus thuringiensis para posterior instalación en tanques de almacenamiento de agua en las viviendas de diferentes barrios del municipio de Puerto Gaitán, apoyé la instalación de 453 larvicidas para el control vectorial.</p> <p>Anexo N° 4 (CD) Registro fotográfico preparación de material y pantalla de EPICOLLET 5.</p>
5	Participar de las estrategias de promoción y educación, programando y realizando una (1) jornada de recolección de inservibles, de manera mensual en los sectores (Urbano y/o rural) georreferenciados con mayor incidencia de arbovirosis. PRODUCTO: Formato para informe de actividades en salud diligenciado SAL-FR-60-V02 con soporte fotográfico.	<p>Durante el periodo comprendido entre el 13 de julio de 2025 al 12 de agosto de 2025, realicé jornada de recolección de materiales inservibles en el barrio de Corpomecavi el día 31 de julio de 2025, como medida de prevención de las Enfermedades transmitidas por vectores.</p> <p>Anexo N°5 (CD) Informe de jornada de inservibles</p>
6	Participar en la vigilancia entomológica del municipio instalando 30 ovitrampas y recolectando el material de interés cada 7 días en los sectores definidos por la coordinación del programa a fin de cumplir con la vigilancia entomológica del municipio. PRODUCTO Excel con resultados semanales.	<p>Durante el periodo comprendido entre el 13 de julio de 2025 al 12 de agosto de 2025 apoyé el proceso de vigilancia entomológica del municipio preparando material e instalando 30 ovitrampas en los barrios Bateas, Paraíso Natural, Popular lugar seleccionado por el profesional especializado de apoyo al programa de Enfermedades transmitidas por vectores.</p> <p>Anexo N° 6 (CD) Pantallazo EPICOLLET 5 y registro fotográfico.</p>
7	Realizar una (1) actividad mensual de información, educación y comunicación en establecimientos especiales de alta aglomeración de personas en el municipio (instituciones educativas, juntas de acción comunal, actores sociales, fuerza pública, entidades públicas y privadas, hogares de paso, droguerías, e instituciones de salud, entre otros). PRODUCTO Formato para informe de actividades en salud diligenciado SAL-FR-60-V02 con soporte fotográfico.	<p>Durante el periodo comprendido entre el 13 de julio de 2025 al 12 de agosto de 2025 realicé actividad de información, educación y comunicación acerca de las medidas de prevención del Dengue, fiebre amarilla y malaria en la Iglesia de Corpomecavi.</p> <p>Fecha de la actividad 23/07/2025.</p> <p>Anexo N°7 (CD) Informe IEC dengue.</p>

 <p>ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META</p>	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 <p>Puerto Gaitán Paraíso Natural</p>
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
8	Apoyar las investigaciones de campo de eventos Dengue Grave, Mortalidad por Dengue y fiebre Amarilla realizando BAC y educación en lugares indicados por la referente del programa PRODUCTO: Formato BAC digital, PDF y correo de envío de información al programa.	Durante el periodo comprendido entre el 13 de julio de 2025 al 12 de agosto de 2025, no fueron notificados al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) casos de mortalidades por Dengue ,Dengue Grave o fiebre amarilla que requirieran investigaciones de campo o búsquedas comunitarias.
9	Asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la coordinación de los programas de vigilancia en salud pública y Enfermedades Transmitidas por vectores: COVE, COVECOM, SARS reunión de grupo funcional, capacitación en manejo integral de pacientes con Dengue y Malaria, uso de equipos e insecticidas para control vectorial, técnicas de muestreo - control vectorial y estudios entomológicos. PRODUCTO: Actas de reunión y/o listados de asistencia.	Durante el periodo comprendido entre el 13 de julio de 2025 al 12 de agosto de 2025, debido al cronograma de actividades por la referente de enfermedades transmitidas por vectores (ETV) se priorizó las jornadas de fumigación.
10	Entregar todos los documentos de archivo físico y digital que en el desarrollo de sus actividades se generen o se encuentren en su poder, organizadas acorde con las TRD actualizadas por el municipio, según formato establecido por la supervisión de manera mensual. PRODUCTO: Documentos generados en medio físico. (seguimientos a eventos de ETV, y listados de asistencia originales).	Durante el periodo comprendido entre el 13 de julio de 2025 al 12 de agosto de 2025, realicé entrega de los documentos generados durante la ejecución de las actividades del contrato 0448, fecha 08 de agosto de 2025, recibido por Auxiliar administrativo Adriana Tovar. Anexo 8 (CD) Entrega de archivo
11	Participar de los Equipos de Respuesta Inmediata-ERI de acuerdo con la programación realizada por la coordinación de vigilancia en salud Pública del municipio. PRODUCTO: Programación grupo ERI	Durante el periodo comprendido entre el 13 de julio de 2025 al 12 de agosto de 2025, dado al cronograma por la referente a cargo, no fue requerido mi apoyo en los Equipos de Respuesta inmediata de la secretaria de salud. Anexo 9 (CD) cronograma ERI agosto 2025.

Como contratista del Municipio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato.

 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 Puerto Gaitán Paraíso Natural
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	


 YURY ALEXANDRA GUTIERREZ MENDEZ
 C.C 1.193.542.365

3 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL



A la fecha de presentación de los documentos requeridos para el pago, el supervisor certifica que el contratista cumplió en el periodo del 13 de julio de 2025 al 12 de agosto de 2025, con el pago conforme a los documentos soporte de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, PENSION y ARL) correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios suscrito con la Alcaldía del Municipio de Puerto Gaitán-Meta, materia del presente pago.

La certificación la realizo previa verificación del pago por los medios electrónicos de la Planilla del pago a la Seguridad Social, PILA Planilla Integrada de Liquidación de Aportes al pago a la Seguridad Social, correspondiente a las planillas de N° 9488482035 pagada el 22 de julio de 2025 y N° 9490195383 pagada el 12 de agosto de 2025 con pago a SALUD (SALUD TOTAL), PENSIONES (PORVENIR) y ARL (POSITIVA). Correspondiente a los meses de julio y agosto de 2025 adjuntas en cinco (05) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC (12 DÍAS)	SALUD	PENSIÓN	ARL	TOTAL
Febrero	9482152750	05/03/2025	\$ 854.100	\$ 106.800	\$ 136.700	\$ 20.900	\$ 264.400
Marzo	9484182580	09/04/2025	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	\$440.500
Abril	9485302846	13/05/2025	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	\$440.500
Mayo	9486577492	26/05//2025	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	\$440.500
Junio	9486741286	26/06/2025	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	\$440.500
Julio	9488482035	22/07/2025	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	\$440.500
Agosto	9490195383	12/08/2025	\$569.400	\$71.200	\$91.200	\$13.900	\$176.300
VALOR TOTAL							\$2.643.200

4 BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA. El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

Concepto		Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	\$ 16.800.000
b	VALORES PAGADOS	\$ 14.000.000
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	\$ 2.800.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 0
e	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N/A
f	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N/A

 <p>ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META</p>	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 <p>Puerto Gaitán Paraíso Natural</p>
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

5 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: En mi calidad de Supervisor Certifico que el contratista hizo entrega en medio físico y digital de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución.

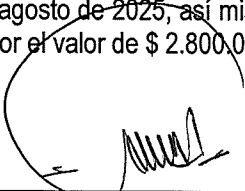
6 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN: En mi calidad de Supervisor Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión.

7 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR:




Es importante mencionar que, de acuerdo con el Decreto No. 0124 de 2025, 'Por el cual se establece la estructura organizacional de la administración central del Municipio de Puerto Gaitán y se señalan las funciones de sus dependencias', el cargo de Jefe de la Oficina de Salud Ambiental fue reemplazado por el de Director de Salud Ambiental.

En cumplimiento con las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al alcalde del Municipio de Puerto Gaitán, respecto del desarrollo del contrato, verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante la ejecución del contrato y en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación y de Supervisión e Interventoría del Municipio.

Por medio del presente escrito certifico en mi calidad de SUPERVISOR del contrato N° 0448 de 2025, que, el contratista, durante este periodo, cumplió a satisfacción las actividades descritas en el presente informe que corresponde al pago parcial del periodo del 13 de julio al 12 de agosto de 2025, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral, razón por la cual se autoriza el pago final por el valor de \$ 2.800.000.



AGUSTIN PARRADO MORALES
 DIRECTOR DE SALUD AMBIENTAL

Elaboro: Viviana Carolina Olaya Bonilla  Cargo: Profesional Universitario	Reviso: Yalena María Arenas Rodríguez  Cargo: Cps 0877/2025	Aprobó: Agustín Parrado Morales  Cargo: Director de salud ambiental
---	--	---

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación		MENEZ GUTIERREZ YURY ALEXANDRA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		cr 2 c n 24 31		PUERTO GAITAN-META		8-400000		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Periodo		9-90195383		I		2025/09/15		2025/08/12		BANCO DAVIVIENDA		0		\$176,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: PUERTO GAITAN Depto: META (1 Afiliados)																							
1	CC 1193842365	MENEZ GUTIERREZ YURY	230301	12	\$569,400	\$91,200	EP-5002	12	\$569,400	\$91,200	0	0	\$569,400	\$91,200	14-23	12	\$569,400	\$91,200	0	0	\$569,400	\$91,200	
Total Afiliados(1)					\$569,400	\$91,200			\$569,400	\$91,200			\$569,400	\$91,200			\$569,400	\$91,200			\$569,400	\$91,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1193542345		HENRÍDEZ GUTIERREZ YURY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 2 c n 24 31	PUERTO GAITAN-NEITA	8460000		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor		
2025-08	1699511264	1	2025/09/15	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$176,300		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$91,200	\$0	\$0	\$91,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$91,200	\$0	\$0	\$91,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,900	\$0	\$0	\$13,900	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,900	\$0	\$0	\$13,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$71,200	\$0	\$0	\$71,200	
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$71,200	\$0	\$0	\$71,200	
TOTAL				1	\$176,300	\$0	\$0	\$176,300	

Listo

Finalizaste tu pago



Pago exitoso

\$440.500,00

22 jul, 2025--11:43:29 AM

Producto o
servicio

Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9488482035

APORTES EN LINEA

Pagaste con

Cuenta de Ahorros

*3489

Código de confirmación
(CUS)

1645999380

IP

0.0.0.0

[Volver al comercio](#)

[Imprimir comprobante](#)



Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	179.19.14.108
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9490195383
Valor:	176,300
Período de pago:	2025-08
No Transacción (CUS):	1695511264
Fecha:	2025/08/12
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9490195383
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

¿Quiénes somos?

Servicios que ofrecemos

¿Cómo liquido mis aportes?

¿Por qué elegimos?

Preguntas frecuentes

Contáctenos

Documentos y normas

Línea Ética



Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.