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 GESTIÒN			Puerto Gaitán Potencia Ambiental
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

FECHA DEL INFORME:	29/10/2025

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NÚMERO DE PROCESO:	CD-1197-2025
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	1262 DEL 09 DE SEPTIEMBRE 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	RAFAEL ESNEYDER NOGUERA PONARE C.C 1.006.950.862
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	**NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($9.893.333) M/CTE**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES Y DIECISEIS (16) DÍAS
FECHA DE INICIO:	09/09/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	24/12/2025
MODIFICACIONES	
CESION:	**N/A**
PRORROGA:	**N/A**
TOTAL, PLAZO DE EJECUCIÓN:	**N/A**
ADICION:	**N/A**
NUEVO VALOR DEL CONTRATO:	**N/A**
SUSPENSION:	**N/A**
REINICIO:	**N/A**
MODIFICATORIA / ACLARATORIA:	**N/A**

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N/A

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 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre 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 registro de atención a la comunidad y pantalla de registro de información. Anexo N°1 **CD** Registro Excel y pantalla registro información T025
2	Realizar investigaciones de campo de los casos de Enfermedades transmitidas por vectores notificados al SIVIGILA, asignados por el referente y entregar informe en los tiempos requeridos al referente de ETV, dando cumplimiento a los protocolos establecidos por el Instituto Nacional de Salud .PRODUCTO: Copia de correo electrónico con envío de la información de las investigaciones, pantalla de cargue de la información la herramienta de EPICOLLET 5 y/o formatos de seguimientos actualizados según MSPS.	Durante el periodo comprendido entre el 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre de 2025 realicé seguimiento de cuatro (4) casos de enfermedades transmitidas por vectores notificados al SIVIGILA, tres (3) Dengues y una malaria, eventos asignados por la profesional del programa ETV, la actividad la realicé diligenciando la herramienta EPICOLLET5. **Anexo N°2 CD** Pantalla seguimientos EPICOLLET 5
3	Realizar setenta (70) búsquedas activas comunitarias mensuales para las enfermedades transmitidas por vectores Dengue (30), Fiebre Amarilla (20), Malaria (20) y reportar las alteraciones y riesgos en salud detectados en las BAC, a los diferentes programas según corresponda (Aseguramiento, vacunación, crecimiento y desarrollo control, prenatal, etc.) PRODUCTO: Formatos BAC diligenciado por cada evento y enviado el último día hábil del mes vía correo electrónico a las referentes de ETV y vigilancia en salud pública.	Durante el periodo comprendido entre el 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre de 2025 realicé 80 búsquedas activas comunitarias de la siguiente manera: Dengue (30), Fiebre Amarilla (30) y Malaria (20) los soportes los envié al correo de la Epidemióloga de la secretaría el día 21 de octubre de 2025. El día 15 de octubre apoyé la actividad de búsqueda activa comunitaria de personas con síntomas de Dengue en el barrio Popular en respuesta al reporte de probable mortalidad. **Anexo N°3 CD:** Formato BAC y correo de envío.

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
4	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.	Durante el periodo comprendido entre el 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre de 2025 participé jornada de recolección de inservibles llevada a cabo en la entrada de la institución educativa Luis Carlos Galán Sarmiento el día 25 de septiembre de 2025, el objetivo de la actividad fue la eliminación de criaderos de zancudos en el sector y la sensibilización de la comunidad en las medidas de prevención del Dengue. **Anexo N°4 CD** Informe Jornada de recolección de inservibles.
5	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 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre de 2025 realicé las siguientes actividades: Realicé actividad de intervención química intradomiciliaria con insecticida PIRILAN y máquina termonebulizadora UVL- en 187 viviendas de los barrios Bateas y Popular lugares priorizados por el aumento de casos de Dengue. **Anexo N° 5 CD** Registro fotográfico fumigación y pantalla EPICOLLET 5
6	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 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre de 2025 realicé limpieza y descargué de ACPM y gasolina de la máquina termonebulizadora cada vez que finalicé las jornadas de fumigación como soporte entrego registro fotográfico de la actividad. **Anexo N° 6 CD** Registro fotográfico limpieza de máquinas.

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
7	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.	Durante el periodo comprendido entre el 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre de 2025 realicé la siguiente actividad: Apoyé la elaboración bolsitas con Biolarvicida a base de Bacillus thuringiensis para posterior instalación en tanques de almacenamiento de agua en las viviendas de los barrios Bateas y Popular, Galán y Manacacias como estrategia de control del vector transmisor del Dengue. Total 230 larvicidas instalados. **Anexo N° 7 CD** Registro fotográfico preparación y entrega de material.
8	Realizar una (1) actividad mensual de información, educación y comunicación en establecimientos de 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) PRODUCTOS: Formato para informe de actividades en salud diligenciado SAL-FR-60V02 con soporte fotográfico.	Durante el periodo comprendido entre el 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre de 2025 realicé actividad de Información, educación y comunicación dirigida a estudiantes del grado 5° de la institución educativa Antonio Nariño el día 20 de octubre de 2025 en temas de medidas de Prevención de las enfermedades transmitidas por vectores. **Anexo N° 8 CD**: Informe de actividad en salud.
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 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre de 2025 asistí a reunión de grupo funcional del programa de enfermedades transmitidas por vectores realizada el día 25/09/2025 mediante link de conexión virtual. **Anexo N°9 CD** Pantalla invitación.

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 GESTIÒN			Puerto Gaitán Potencia Natural
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
10	Realizar una visita en articulación con el equipo de IVC de saneamiento ambiental para la verificación de vectores en institución educativas, IPS, EAPBS y hoteles. PRODUCTO: Actas de reunión y/o listados de asistencia.	Durante el periodo comprendido entre el 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre de 2025 apoyé la actividad de inspección vigilancia y control realizada en el parque Jorge Eliecer Gaitán donde se sensibilizó a los propietarios y empleados de los puestos de ventas sobre la disposición adecuada de residuos y condiciones higiénico sanitarias en el marco de la prevención de las ETV.Fecha 25/09/2025. **Anexo N° 10 CD** Informe de actividad en salud.
11	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 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre de 2025 no generé documentos que requieran ser entregados en el área de archivo debido que las actividades las registré en la aplicación de EPICOLLET 5.
12	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 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre de 2025 no participé en el Equipo de Respuesta inmediata de la secretaria de salud según programación enviada por la Profesional de Vigilancia. **Anexo 11 CD** cronograma ERI octubre de 2025.
13	Todas las demás que le sean asignadas por la supervisión de acuerdo a la naturaleza del contrato	Durante el periodo comprendido entre el 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre de 2025 apoyé las actividades de vigilancia entomológica del municipio recolectando material de interés de manera semanal y reportando la información en el link enviado por le profesional especializado del programa. **Anexo 12 CD:** Registro fotográfico instalación Ovitrampas.

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.

Esneider Noguera.

RAFAEL ESNEYDER NOGUERA PONARE
C.C 1.006.950.862

3 CERTIFICACIÒN 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 25 de septiembre de 2025 al 24 de octubre de 2025, con el pago conforme a los documentos soportes 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 la planilla de N.º 9492417781 correspondiente al mes de octubre pagada el 16 de octubre de 2025, con pago a SALUD (MALLAMAS), PENSIONES (PORVENIR) y ARL (POSITIVA). Adjunta en tres (03) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC DÍAS	SALUD	PENSIÓN	ARL	TOTAL
Septiembre	9491965586	22/09/2025	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 167.100	$ 25.500	$ 323.100
Octubre	9492417781	16/10/2025	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 227.800	$ 34.700	$ 440.500
VALOR TOTAL							$ 763.600

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	$ 9.893.333
b	VALORES PAGADOS	$ 1.493.333
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	$ 2.800.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 5.600.000
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.

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 GESTIÒN			Puerto Gaitán Pionero Natural
	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:

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° 1262 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 25 de septiembre al 24 de octubre de 2025, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral, razón por la cual se autoriza el pago parcial N° 2 por el valor de $ 2.800.000.

AGUSTIN PARRADO MORALES
DIRECTOR DE SALUD AMBIENTAL

Elaboró: Sonia Isabel Melgarejo Melgarejo	Revisó: Yalena María Arenas Rodríguez	Aprobó: Agustín Parrado Morales
Cargo: CPS 1242/2025.	Cargo: CPS 877/2025	Cargo: Director de Salud Ambiental

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006950862		CAROLINA OLAYA BONILLA RAFAEL ESNEYDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 10 N° 10-60	PUERTO GAITAN-META	3103224679	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	29836736	9492417781	I	2025/11/18	2025/10/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: PUERTO GAITAN Depto: META (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1006950862	NOGUERA RAFAEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC5	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006950862		CAROLINA OLAYA BONILLA RAFAEL ESNEYDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 10 N° 10-60	PUERTO GAITAN-META	3103224679	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	29836736	9492417781	I	2025/11/18	2025/10/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

2025/10/16 09:33 AM

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 355160192
FECHA: 15/10/2025 HORA: 16:15:07
VENDEDOR: NICOLE DAYAN SUAREZ DELGADILLO
SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META
NIT: 900159687

CODIGO SEGURIDAD
C5%62%1230%7%

PLANILLA AS APORTES EN LINEA
NURA: 00001506
REFERENCIA: 0000000000000000000094924177
91
VALOR PAGO: $440.500
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 15/10/2025 HORA:16:15:01

NRO AUTORIZACION: 836736
PUNTO DE RECAUDO: 12072817
COSTO TRANSACCION: $0.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN.
VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL
ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000512825 OPCIÓN 3

Powered by CamScanner