
 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION - MIPG				
				Código: DAC-C055-P1110-F08	
Fecha Aprobación: 03 de Junio de 2025	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO O CONVENIO			Versión: 7 Página 1 de 1	
TIPO DE INFORME: Parcial: <u>X</u> Final: No.: <u>02</u> Fecha: <u>12/12/2025</u>					
CONTRATO X_ CONVENIO _____	DE: PRESTACION DE SERVICIOS		Nº	911	AÑO: 2025
CONTRATANTE: EL DEPARTAMENTO DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD					
CONTRATISTA:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:		RAMON IGNACIO VARGAS DIAZ		
	NIT O CC:		7712382 DE NEIVA		
	DIRECCIÓN:		CARRERA 7 # 3-31	Tel	3132399818
	CIUDAD:		PITALITO		
	REPRESENTANTE LEGAL:		NA		
	CC:		NA		
OBJETO: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE ENTORNOS SALUDABLES, INSPECCIÓN SANITARIA Y DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZONOSIS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PITALITO ZONA 1"					
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO: (dd/mm/aa) 3 DE JUNIO DE 2025					
1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO					
VALOR INICIAL: (Contrato o Convenio)					
En cifras: \$ 18.900.000,00					
En Letras: DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE					
VALOR ADICIONAL:					
Nº 1 Valor: Fecha:					
Nº 2 Valor: Fecha:					
VALOR TOTAL (Acumulado) \$ 18.900.000					
PLAZO INICIAL: SEIS (06) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.					
PLAZO ADICIONAL:					
Nº 1 Tiempo: Fecha:					
Nº 2 Tiempo: Fecha:					
PLAZO TOTAL (Acumulado) SEIS (06) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.					
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa) 3 DE JUNIO DE 2025					
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)					
		Término		Fecha (dd/mm/aa)	
Nº 1		Suspensión:			
		Reinciación:			
Nº 2		Suspensión:			
		Reinciación:			
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa) 02 DE Diciembre DE 2025					

GARANTÍAS:					
Pólizas					
Nº DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACION	TIPO DE AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
				INICIO	FINAL

SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Que el contratista acreditó el cumplimiento del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, así: del mes de Julio con la planilla No. 8637370982

PLANILLA N° 8637370982	Salud:	\$ 230.000
	Fondo de pensión:	\$ 294.400
	ARL.:	\$ 19.300

2. BALANCE FINANCIERO Y CONTABLE

DESCRIPCIÓN DE PAGOS	FECHA (dd/mm/aa)	VALOR	AMORTIZA- CIÓN	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	3/06/2025	\$18.900.000	\$	\$18.900.000
VALOR ADICIONAL N°1				
VALOR ADICIONAL N°2				
VALOR FINAL CONTRATADO				
VALOR ANTICIPO DEL CONTRATO				
VALOR ACTA PARCIAL N°1	16/12/2025	\$3.150.000	\$	\$15.750.000
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA PARCIAL 1				
VALOR ACTA PARCIAL N° 2	17/12/2025	\$3.150.000	\$	\$12.600.000
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA PARCIAL 2				
VALOR ACTA PARCIAL N° 3				
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA PARCIAL 3				
VALOR ACTA FINAL				
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA FINAL				
VALOR FINAL EJECUTADO				
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		\$	\$	\$
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO		\$	\$	\$
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		\$	\$	\$
VALOR REINTEGRADO POR EL CONTRATISTA O CONVENIENTE		\$	\$	\$

3. COMPONENTE TÉCNICO

Que para mayor detalle, se describen estos resultados, así:

CONCLUSIONES CUMPLIMIENTO DE ENTREGADOS

ACTIVIDAD	ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO PACTADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS (Frente al Resultado logrado)	% DE CUMPLIMIENTO PARCIAL (MENSUAL)	DIFICULTADES U OBSERVACIONES
1. Presentar informes mensuales y final de las actividades y gestiones realizadas durante el periodo de ejecución con los soportes correspondientes al supervisor del contrato. Los cuales deberá cargar en la Plataforma del SECOP II, en el Rol correspondiente. El plazo máximo para presentar el informe será hasta el quinto (5°) día hábil siguiente al vencimiento del periodo respectivo.	Informe con soportes de la actividad en el medio físico y magnético y soporte de carga en plataforma SECOP II	33.34%	Para el periodo ejecutado se presentó informe mensual de actividades desarrolladas con sus respectivos soportes en cumplimiento del objeto contractual. Periodo del 3 de Julio al 3 de Agosto de 2025	16.67%	Ninguna

<p>2. Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social presentando mensualmente el comprobante de pago de los respectivos aportes en salud, pensión y riesgos laborales de conformidad con la clase de riesgo según las actividades a desarrollar.</p>	Planilla pagada	33.66%	<p>Para el periodo ejecutado el contratista realizó el pago del mes de Julio del Sistema de Seguridad Social. Con número planilla relacionados así:</p> <p style="text-align: center;">Tabla 01. Planillas de seguridad social presentadas</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Número de Planilla</th> <th>Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N° 8637370982</td> <td>Julio</td> </tr> </tbody> </table>	Número de Planilla	Mes	N° 8637370982	Julio	16.67%	Ninguna.
Número de Planilla	Mes								
N° 8637370982	Julio								
<p>3. Mantener actualizada la hoja de vida en el SIGEP, durante la ejecución del contrato.</p>	Hoja de vida en físico con sello	33.66%	Para el periodo ejecutado el contratista realizó actualización a la hoja de vida en el SIGEPII.	16.67%	Ninguna.				
<p>4. Aplicar el Código de Ética de la Gobernación del Huila respetando los principios de lealtad, honestidad y respeto, buena fe, oportunidad y transparencia.</p>	NA	33.66%	Durante la ejecución del periodo el contratista aplicó el Código de Ética de la Gobernación del Huila respetando los principios de lealtad, honestidad y respeto, buena fe, oportunidad y transparencia.	16.67%	Ninguna.				
<p>5. Proyectar de manera oportuna y de fondo, las respuestas de las comunicaciones oficiales asignadas a través del Sistema de Comunicaciones Oficiales de la Gobernación del Huila, y a las solicitudes de entes de control (Procuraduría, Contraloría, Supersalud, Asamblea Departamental, entre otros) según su objeto contractual en cumplimiento del procedimiento establecido por la entidad y requisitos legales.</p>	Presenta paz y salvo EXTRANET, oficios proyectados, respuestas a circulares	33.66%	En el periodo ejecutado no se designaron comunicaciones oficiales para dar respuesta en el periodo contractual ya que NO se tiene cuenta de EXTRANET.	16.66%	Ninguna.				
<p>6. Cumplir con la normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo acreditando certificación para la primera cuenta.</p>	Certificado de inducción por SST y afiliación a ARL.	100%	El contratista dió cumplimiento con la normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo acreditando certificación en la primera cuenta.	0%	Ninguna.				
<p>7. El contratista no podrá revelar la información confidencial de propiedad de la Gobernación del Huila, de la que tenga conocimiento con ocasión o para la ejecución del contrato, sin el previo consentimiento por escrito del supervisor del contrato. Se considera información confidencial cualquier información técnica, financiera, comercial, estratégica y en general cualquier información relacionada con las funciones del Departamento del Huila, que tenga carácter reservado por la ley, o haya sido marcada o anunciada como confidencial por parte del Departamento o cualquier otra Entidad Estatal, conforme a lo establecido en Ley estatutaria 1581 de 2012 – 1712 de 2014 y los decretos que las reglamentan.</p>	El contratista estuvo presto	33.66%	Durante la ejecución del periodo el contratista mantuvo confidencialidad de información de propiedad de la Gobernación del Huila, de la que tenga conocimiento con ocasión o para la ejecución del contrato.	16.66%	Ninguna.				

<p>8. Para efectos del informe final deberá entregar un backup de la información, de los archivos de gestión donde se relacione la documentación producida durante la ejecución del contrato con el objeto de garantizar la seguridad de la información y continuidad de la operación</p>	<p>El contratista estuvo presto</p>	<p>0%</p>	<p>Esta actividad se encuentra programada para presentar en el informe final.</p>	<p>0%</p>	<p>Actividad programada para el periodo final de ejecución.</p>
<p>9. Para efectos del informe final, en cumplimiento del artículo 2.8.2.2.4. del Decreto 1080 de 2015, deberá entregar los archivos que se encuentren en poder del contratista, dando aplicación a la Tabla de retención documental y diligenciando el formato único de inventario documental aprobado por la entidad.</p>	<p>El contratista estuvo presto</p>	<p>0%</p>	<p>Esta actividad se encuentra programada para presentar en el informe final.</p>	<p>0%</p>	<p>Actividad programada para el periodo final de ejecución.</p>
<p>10. Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental cuando se requiera en lo relacionado con Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022 -2031 según normatividad legal vigente relacionada con la materia, acorde a los componentes de la estrategia de Atención Primaria en Salud que conduzcan a generar impacto en el bienestar de los huitenses.</p>	<p>Disponibilidad para la ejecución de la actividad</p>	<p>33.66%</p>	<p>Para el periodo supervisado no se requirió apoyar a la Secretaría de Salud Departamental, el contratista apoyará cuando se requiera en lo relacionado con Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022 -2031 según normatividad legal vigente relacionada con la materia, acorde a los componentes de la estrategia de Atención Primaria en Salud.</p>	<p>16.66%</p>	<p>Ninguna</p>
<p>11. El contratista deberá Mantener indemne a la entidad frente a reclamaciones judiciales y extrajudiciales por los daños y perjuicios que se deriven de los actos, omisiones o hechos ocasionados por el, así mismo deberá abstenerse de realizar acuerdos, actos o conductas que atente contra la entidad y su correcto funcionamiento, deberá identificar las situaciones en las que sus intereses personales pueden influir en el cumplimiento de actividades, en beneficio particular, afectando el interés público, con el fin de que puedan ser advertidos y gestionados en forma preventiva, evitando que se favorezcan intereses ajenos al bien común alertar sobre posibles conflictos de intereses.</p>	<p>Disponibilidad para la ejecución de la actividad</p>	<p>33.66%</p>	<p>Durante la ejecución del periodo el contratista mantuvo indemne a la entidad frente a reclamaciones judiciales y extrajudiciales por los daños y perjuicios que se derivan de los actos, omisiones o hechos ocasionados por la ejecución de las actividades contractuales.</p>	<p>16.66%</p>	<p>Ninguna.</p>
<p>12. Para efectos de la primera cuenta, en cumplimiento del Decreto 1499/17 y lineamientos del DAFP según circular 100.04. de 2018 de diciembre 14 de 2018 y Ley 2016 del 2020, se debe presentar los certificados del curso virtual "Fundamentos Generales de MIPG" y curso de "Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción", disponible en la plataforma de https://funcionpublica.gov.co/web/eval/</p>	<p>Certificado o de aprobación de cursos en medio físico y magnético</p>	<p>100%</p>	<p>El contratista presentó los certificados del curso virtual "Fundamentos Generales de MIPG" y curso de "Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción" en el primer periodo</p>	<p>0%</p>	<p>Ninguna.</p>

<p>13. Para efectos de los traslados requeridos en cumplimiento a la ejecución del contrato, se recomienda hacer uso de transporte público legalmente constituido y reglamentado por el Ministerio de Transporte, en caso de hacer uso de vehículos particulares estos deberán cumplir con las normas en materia de tránsito y transporte así como con el plan estratégico seguridad vial (PESV) de la entidad.</p>	<p>Formato Planificación Ruta.</p>	<p>33.66%</p>	<p>El contratista presentó el certificado del SOAT vigente como la tecno mecánica y el uso de casco cuando me transportó, de igual forma los formatos estipulados en el PESV debidamente diligenciados.</p>	<p>16.66%</p>	<p>Ninguna.</p>
---	------------------------------------	---------------	---	---------------	-----------------

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

B ACTIVIDADES DE ZONOSIS

<p>1. Apoyar la vacunación antirrábica masiva animal, (Caninos y felinos) en la zona urbana y rural de su municipio, con el siguiente cronograma mes a mes 500 perros y gatos, según censo de animales (perros y gatos) y lineamientos enviados por el MSPS, adjuntar las copias de los certificados de vacunación, registros fotográficos, certificados de presidentes de juntas de acción comunal y/o certificación expedida por la Secretaria de Salud Municipal.</p>	<p>Anexo certificado fotográfico y carnet de vacunación.</p>	<p>66.67%</p>	<p>Realice la vacunación antirrábica masiva animal, (Caninos y felinos) en la zona urbana y rural de su municipio, con el siguiente cronograma mes a mes 500.</p> <p style="text-align: center;">Tabla # 1 Vacunación antirrábica</p> <table border="1" data-bbox="613 646 1295 856"> <thead> <tr> <th>ÁREA URBANA/RURAL</th> <th>FECHA VACUNACIÓN</th> <th>TOTAL, PERROS</th> <th>TOTAL, GATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vereda Mortiñal</td> <td>19/07/2025</td> <td>15</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Vereda Granjas</td> <td>26/07/2025</td> <td>34</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>Vereda Batallón</td> <td>9/08/2025</td> <td>22</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>Vereda Rosal</td> <td>9/08/2025</td> <td>13</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Total</td> <td>84</td> <td>37</td> </tr> </tbody> </table>	ÁREA URBANA/RURAL	FECHA VACUNACIÓN	TOTAL, PERROS	TOTAL, GATOS	Vereda Mortiñal	19/07/2025	15	6	Vereda Granjas	26/07/2025	34	15	Vereda Batallón	9/08/2025	22	10	Vereda Rosal	9/08/2025	13	6	Total		84	37	<p>33.33%</p>	<p>Ninguna</p>
ÁREA URBANA/RURAL	FECHA VACUNACIÓN	TOTAL, PERROS	TOTAL, GATOS																										
Vereda Mortiñal	19/07/2025	15	6																										
Vereda Granjas	26/07/2025	34	15																										
Vereda Batallón	9/08/2025	22	10																										
Vereda Rosal	9/08/2025	13	6																										
Total		84	37																										

<p>2. Realizar seguimientos e investigación de campo a todos los casos de agresiones de animales potencialmente transmisores del virus de la rabia (perro, gato) por un periodo de diez (10) días calendario y notificar los resultados al Hospital del Municipio, casos de accidentes ofídicos y leptospirosis reportados al SIVIGILA (Según formato), de no presentar tales eventos en su Municipio, anexas certificación expedida por SIVIGILA.</p>	<p>Anexo seguimientos de agresión y certificación sivigila</p>	<p>66.67%</p>	<p>Durante el periodo supervisado se presentó 22 casos de agresiones de animales potencialmente transmisores del virus de la rabia de la siguiente manera: Tabla # 2 Agresiones</p> <table border="1" data-bbox="618 1297 1289 1877"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Nombre del paciente</th> <th>Fecha de visita</th> <th>Agresión por perro</th> <th>Agresión por gato</th> <th>Leptospira</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MATHIAS CONTA CARDONA</td> <td>5/07/25</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ALAN JUNIOR GARCIA</td> <td>5/07/25</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>SEGUNDO JOAQUI CASTILLO</td> <td>6/07/25</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ELIEL RODRIGUEZ POVEDA</td> <td>10/07/25</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>CESAR AUGUSTO REYES</td> <td>10/07/25</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>ORIANA ISABEL LADINO</td> <td>10/07/25</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>OSCAR EDUARDO CORDOBA</td> <td>11/07/25</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>BREINER CAMILO NARVAEZ</td> <td>11/07/25</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>GABRIELA REYES JIMENEZ</td> <td>18/07/25</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>JOHAN STIVENSON PEREIRA</td> <td>18/07/25</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>PRIMITIVO VIUCHE ASCENCIO</td> <td>18/07/25</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>HUMBERTO CLAROS</td> <td>19/07/25</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	No	Nombre del paciente	Fecha de visita	Agresión por perro	Agresión por gato	Leptospira	1	MATHIAS CONTA CARDONA	5/07/25	X			2	ALAN JUNIOR GARCIA	5/07/25	X			3	SEGUNDO JOAQUI CASTILLO	6/07/25	X			4	ELIEL RODRIGUEZ POVEDA	10/07/25	X			5	CESAR AUGUSTO REYES	10/07/25	X			6	ORIANA ISABEL LADINO	10/07/25	X			7	OSCAR EDUARDO CORDOBA	11/07/25	X			8	BREINER CAMILO NARVAEZ	11/07/25			X	9	GABRIELA REYES JIMENEZ	18/07/25	X			10	JOHAN STIVENSON PEREIRA	18/07/25	X			11	PRIMITIVO VIUCHE ASCENCIO	18/07/25	X				HUMBERTO CLAROS	19/07/25			X	<p>33.33%</p>	<p>Ninguna</p>
No	Nombre del paciente	Fecha de visita	Agresión por perro	Agresión por gato	Leptospira																																																																														
1	MATHIAS CONTA CARDONA	5/07/25	X																																																																																
2	ALAN JUNIOR GARCIA	5/07/25	X																																																																																
3	SEGUNDO JOAQUI CASTILLO	6/07/25	X																																																																																
4	ELIEL RODRIGUEZ POVEDA	10/07/25	X																																																																																
5	CESAR AUGUSTO REYES	10/07/25	X																																																																																
6	ORIANA ISABEL LADINO	10/07/25	X																																																																																
7	OSCAR EDUARDO CORDOBA	11/07/25	X																																																																																
8	BREINER CAMILO NARVAEZ	11/07/25			X																																																																														
9	GABRIELA REYES JIMENEZ	18/07/25	X																																																																																
10	JOHAN STIVENSON PEREIRA	18/07/25	X																																																																																
11	PRIMITIVO VIUCHE ASCENCIO	18/07/25	X																																																																																
	HUMBERTO CLAROS	19/07/25			X																																																																														

13	LAWRENZ MUÑOZ DELGADO	22/07/25		X	
14	MAIDEN ALFARO GIRON	23/07/25	X		
15	BORIS FERNANDO RAMOS	23/07/25	X		
16	IVONNE SOFIA CANTILLO	24/07/25		X	
17	LUIS ERNESTO VANEGAS	24/07/25	X		
18	NAIDY ANDREA MORALES	24/07/25			X
19	LIDIA BOLAÑOS MUÑOZ	28/07/25	X		
20	LEONOR VARGAS	31/07/25	X		
21	JOSE HERNAN QUILINDO	31/07/25	X		
22	JUAN JOSE MUÑOZ	31/07/25	X		

3. Realizar una capacitación mensual a la comunidad en general o estudiantil sobre las principales enfermedades Zoonóticas (rabia, Leptospirosis, accidente ofídico y/o caracol Gigante Africano) Anexar certificado, registro fotográfico y/o listado de

Anexa certificado y registro fotográfico

66.67%

Durante el periodo supervisado se realizo capacitación en zona rural del municipio de Pitalito, de las principales enfermedades zoonóticas, (Rabia, Leptospirosis, Accidentes Ofídicos y Caracol Gigante Africano). Se capacitaron 230 personas.

Tabla # 3 Capacitaciones Zoonosis

FECHA CAPACITACIÓN	TEMA	NO PERSONAS CAPACITADAS	POBLACIÓN BENEFICIADA
6-08-25	Charla sobre enfermedades zoonóticas – de Rabia, Leptospirosis, Accidentes Ofídicos, y la importancia de la vacunación de mascotas	230	Comunidad educativa, Institución Educativa Jose Domingo Sabio Vda Regueros.

33.33%

Ninguna

4. Diligenciar y enviar el formato de Rabia INS 680 (SV1), los primeros cinco días de cada mes en medio magnético.

Anexa formato SV1

66.67%

Durante el periodo supervisado diligencio y envié el formato INS 680 (SV1), correspondiente al mes de julio el día 10 agosto de 2025.

33.33%

Ninguna

5. Enviar una muestra de cabeza de perro, gato o murciélago a la Secretaría de Salud Departamental para ser remitida al Instituto Nacional de Salud, para la búsqueda activa del virus de la rabia, teniendo en cuenta el diagnóstico de las especies involucradas, con base en el criterio Municipal del riesgo según lineamientos del MSPS.

N.A.

100%

Durante el periodo supervisado se realizó el envío de 1 cabeza de animal sospechoso el día 10 de Julio de 2025. El caso es de la paciente Keiber Mendoza, en el centro poblado de Bruselas.

0%

Ninguna

6. Realizar el levantamiento y actualización del censo de los establecimientos veterinarios y afines presentes en el Municipio durante el primer mes, efectuando visitas según requerimiento del Supervisor; Realizar seguimiento según se requiera, de acuerdo a los formatos establecidos por la Secretaría de Salud Departamental y el MSPS.

Anexa Acta de visita y censo

100%

Durante el primer periodo supervisado no se realizó el levantamiento y actualización del censo de los establecimientos veterinarios y afines presentes en el Municipio. Para este periodo no hubo seguimientos requeridos.

0%

Ninguna

7. Brindar apoyo a la Secretaría de Salud Departamental en la implementación de la Política de Tenencia Responsable de Animales de Compañía y de Producción, mediante acciones de sensibilización y orientación a los propietarios o tenedores de animales, mes a mes en las instituciones educativas y comunidad en general del Municipio, presentar certificación y/o registro fotográfico.

Anexa Certificado y registro fotográfico

66.67%

Durante el periodo supervisado el contratista realizo sensibilización y orientación a los propietarios o tenedores de animales zona rural del municipio de Pitalito, cómo se detalla a continuación:

Tabla# 4 Capacitación Tenencia Mascotas

FECHA CAPACITACIÓN	TEMA	NO PERSONAS CAPACITADAS	POBLACIÓN BENEFICIADA
6-08-2025	Tenencia Responsable de Mascotas	230	Comunidad educativa, Institución Educativa Jose Domingo Sabio Vda Regueros.

33.33%

Ninguna

8. Apoyar la digitalización y/o sistematización de la información de la vacunación antirrábica (perros y gatos) en el formato de vacunación estipulado por la Secretaría de Salud Departamental, entregar en medio magnético mensualmente.	Consolidado Excel	66.67%	El contratista Apoyo la digitalización y/o sistematización de la información de la vacunación antirrábica durante el periodo supervisado.	33.33%	Ninguna
9. Apoyar la toma de muestras sanguíneas en perros para el diagnóstico de leishmaniasis visceral.	NA	100%	Durante el periodo supervisado no requirió apoyo en esta actividad.	0%	Ninguna

C. ACTIVIDADES DE ETV

<p>1. Realizar 3 actividades al mes, de control físico (jornadas de lavado y cepillado de tanques y recolección de inservibles) en el casco urbano y/ centros poblados articulando con las autoridades locales y de policía las acciones de inspección, vigilancia y control frente a los comportamientos descritos en el Código Nacional de Policía y Convivencia, Ley 1801 de 2016, numerales 8, 14 y 15 del artículo 111, a saber:</p> <p>"Artículo 111. Comportamientos contrarios a la limpieza y recolección de residuos y escombros y malas prácticas habitacionales. Anexar formatos, registro fotográfico y certificado.</p>	Anexa formatos, registro fotográfico y/o certificado EPICOLL ET5	100%	<p align="center">Tabla # 1 actividades de control físico así:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N o</th> <th>FECHA</th> <th>ACTIVIDAD REALIZADA</th> <th># DE VIVIENDAS INTERVENIDAS</th> <th>Kg/ de inservibles recolectados</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>28-07-25</td> <td>Recolección Inservible Barrio Villa del Prado.</td> <td></td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>28-07-2025</td> <td>Lavado y Cepillado de albercas Barrio Villa del Prado.</td> <td>20</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>29-07-2025</td> <td>Lavado y Cepillado de albercas Barrio Villa del Prado.</td> <td>20</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	N o	FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	# DE VIVIENDAS INTERVENIDAS	Kg/ de inservibles recolectados	1	28-07-25	Recolección Inservible Barrio Villa del Prado.		30	2	28-07-2025	Lavado y Cepillado de albercas Barrio Villa del Prado.	20	-	3	29-07-2025	Lavado y Cepillado de albercas Barrio Villa del Prado.	20	-	83.34%	Ninguna
N o	FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	# DE VIVIENDAS INTERVENIDAS	Kg/ de inservibles recolectados																					
1	28-07-25	Recolección Inservible Barrio Villa del Prado.		30																					
2	28-07-2025	Lavado y Cepillado de albercas Barrio Villa del Prado.	20	-																					
3	29-07-2025	Lavado y Cepillado de albercas Barrio Villa del Prado.	20	-																					
<p>2. Realizar control químico (insecticidas) con máquina a motor de espalda o montada en vehículo y aplicación de larvicida de acuerdo a los planes de manejo integrado de vectores, esto, para mantener el control de la transmisión del dengue en los hogares y entornos comunitarios según indique el coordinador de ETV, a nivel urbano y rural del municipio. Para esta actividad deben contar con los implementos de bioseguridad. Anexar formatos y registro fotográfico.</p>	Anexa formatos y registro fotográfico EPICOLL ET5.	100%	<p>Durante la ejecución del periodo se realizó aplicación de insumos químicos (insecticidas) con máquina a motor de espalda en los siguientes barrios y veredas:</p> <p align="center">Tabla #2 Aplicación Insumos Químicos</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha</th> <th>Barrio</th> <th>No. Casas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25-07-25</td> <td>Lara Bonilla</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>29-07-25</td> <td>Villa del Prado</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> <td>120</td> </tr> </tbody> </table>	Fecha	Barrio	No. Casas	25-07-25	Lara Bonilla	60	29-07-25	Villa del Prado	60	Total		120	83.34%	Ninguna								
Fecha	Barrio	No. Casas																							
25-07-25	Lara Bonilla	60																							
29-07-25	Villa del Prado	60																							
Total		120																							

3. Realizar acciones de inspección y control de criaderos del mosquito Aedes sp en viviendas y áreas con alta concentración de personas, garantizando la eliminación de todos los criaderos de mosquitos implementando la aplicación epicollet. Anexar registro epicollet.

Anexa registro epicollet

100%

Durante la ejecución del periodo realizo la toma de indice aedico en los siguientes sitios criticos.

Tabla #3 sitios criticos

No.	SITIOS CRITICOS	RESULTADO	CONTROL
1	MONTALLANTAS CENTRAL	Negativo	Educación
2	MONTALLANTAS CRIOLLO	Negativo	Educación
3	MONTALLANTAS CHILLURCO	Negativo	Educación
4	MONTALLANTAS CONTADOR	Negativo	Educación
5	MONTALLANTAS EL AMIGO	Negativo	Educación
6	MONTALLANTAS EL LLANERO	Negativo	Educación
7	MONTALLANTAS LA Y	Negativo	Educación
8	MONTALLANTAS EL TERMINAL	Negativo	Educación
9	MONTALLANTAS LOS GEMELOS	Negativo	Educación
10	MONTALLANTAS SAN ANTONIO	Negativo	Educación
11	CENTRO CULTURAL HECTOR POLANIA SANCHEZ	Negativo	Educación
12	ESCUELA DE MUSICA PITALITO	Negativo	Educación
13	SALON COMUNAL GLORIA LARA ECHEVERRY	Negativo	Educación
14	IGLESIA PENTECOSTAL UNIDA DE COLOMBIA	Negativo	Educación
15	PARQUE LA NUTRIA	Negativo	Educación

83.34%

Ninguna

4. Capturar y remitir insectos de interés en salud pública al laboratorio departamental de acuerdo con los protocolos de calidad y cronograma. Anexar formato de entrega.

Anexa formato de entrega

100 %

Durante la ejecución del periodo no se envió material entomológico para identificación taxonómica; al laboratorio de Salud Pública.

83.34% %

Ninguna

<p>5. Brindar asistencia y apoyo en la realización respectiva, del estudio de campo al 100% de los casos de ETV notificados al SIVIGILA con el cerco epidemiológico. Anexar registro epicollet.</p>	<p>Anexar registro epicollet</p>	<p>100%</p>	<p>Durante la ejecución del periodo no se presento eventos de ETV</p>	<p>83.34%</p>	<p>Ninguna</p>
---	----------------------------------	-------------	---	---------------	----------------

<p>6. Organizar e implementar jornadas de movilización social que permitan la prevención y control de Aedes spp, en conjunto con otros sectores, entre ellos el sector educativo, de forma focalizada en municipios en situación de alerta generalizada en situación de brote. Anexar informe y registro fotográfico.</p>	Informe de la actividad.	100%	Esta actividad no fue programada durante este mes.	83.34%	Ninguna
---	--------------------------	------	--	--------	---------

<p>7. Realizar 5 actividades de promoción y prevención de las ETV presentes en el Municipio, como: a. Establecer alianzas estratégicas con el sector de turismo y transporte para prevenir los casos y generar información conjunta dirigida a los viajeros que llegan a áreas con riesgo de transmisión de dengue, incluyendo terminales de transporte. b. Capacitar en la identificación de signos de alarma y el manejo inicial en los hogares tanto de la fiebre como de la hidratación (preparación de suero), signos y síntomas de alarmas, medidas de control vectorial y lavado y cepillado de albercas y depósitos de agua, uso de medidas de protección personal. c. Articular con los programas de programas de infancia y adolescencia, educación, recreación y deporte, entre otros, las medidas de protección para los menores de 15 años mediante la inclusión de estrategias de prevención como cine al barrio, campañas, Pancartas, murales. d. Apoyar la entrega e instalación de toldillos, según situación epidemiológica. e. Realizar capacitaciones a mínimo a 15 personas del área rural y urbana leishmaniasis, Chagas, malaria, rickettsiosis. Anexar registro fotográfico y lista de asistencia.</p>	Anexa registro fotográfico y lista de asistencia	100%	<p>Durante el periodo supervisado se realizó 5 actividades de promoción y prevención de las ETV:</p> <p style="text-align: center;">Tabla #5 Capacitaciones ETV</p> <table border="1" data-bbox="617 493 1299 1102"> <thead> <tr> <th></th> <th>ACTIVIDAD</th> <th>FECHA</th> <th># PERSONAS EDUCADAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Capacitación sobre Arbovirus, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.</td> <td>6/08/25</td> <td>50 estudiantes</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Capacitación sobre Fiebre Amarilla, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.</td> <td>6/08/25</td> <td>50 estudiantes</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Capacitación sobre Chagas, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.</td> <td>6/08/25</td> <td>50 estudiantes</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Capacitación sobre Leishmaniasis, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.</td> <td>6/08/25</td> <td>50 estudiantes</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Capacitación sobre Malaria, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.</td> <td>6/08/25</td> <td>30 estudiantes</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Total</td> <td>230</td> </tr> </tbody> </table>		ACTIVIDAD	FECHA	# PERSONAS EDUCADAS	1	Capacitación sobre Arbovirus, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.	6/08/25	50 estudiantes	2	Capacitación sobre Fiebre Amarilla, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.	6/08/25	50 estudiantes	3	Capacitación sobre Chagas, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.	6/08/25	50 estudiantes	4	Capacitación sobre Leishmaniasis, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.	6/08/25	50 estudiantes	5	Capacitación sobre Malaria, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.	6/08/25	30 estudiantes	Total			230	83.34%	Ninguna.
	ACTIVIDAD	FECHA	# PERSONAS EDUCADAS																														
1	Capacitación sobre Arbovirus, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.	6/08/25	50 estudiantes																														
2	Capacitación sobre Fiebre Amarilla, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.	6/08/25	50 estudiantes																														
3	Capacitación sobre Chagas, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.	6/08/25	50 estudiantes																														
4	Capacitación sobre Leishmaniasis, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.	6/08/25	50 estudiantes																														
5	Capacitación sobre Malaria, en los grados noveno, décimo y once de la I.E.M. José Domingo Sabio Vda. Regueros.	6/08/25	30 estudiantes																														
Total			230																														

<p>8. Velar por el buen uso, mantenimiento preventivo y correctivo de la maquina fumigadora a motor de espaldas asignada a su municipio, para el control de insectos vectores de interés en salud pública.</p>	Registro fotográfico y listados de firmas.	100%	Para el periodo ejecutado se realizó entrega de 1 maquina fumigadora a motor de espaldas, la cual se encuentra en buenas condiciones y funcionando.	83.34%	Ninguna
--	--	------	---	--------	---------

D. ACTIVIDADES DE SALUD AMBIENTAL

<p>1. En la primera cuenta anexar documento que acredite o certifique la experiencia para la toma de muestras de agua para consumo humano.</p>	Anexa: Certificación de experiencia a toma de muestra	100%	Para el periodo estipulado no se cuenta con documento solicitado, ya que este se realiza con el SENA y se requiere de 6 meses de experiencia para poder aplicar al curso.	0%	Ninguna
--	---	------	---	----	---------

<p>2. Adelantar la concertación del día de toma de muestras de agua, mediante acta escrita con tres (3) días de anticipación como mínimo a la fecha de muestreo en el o los puntos concertados en la red de distribución, con la EPSA (Empresa Prestadora del Servicio de Acueducto) de la zona urbana y/o rural o Juntas Administradoras de agua, estas últimas para los acueductos que no están constituidos legalmente y en concordancia con la programación de análisis de muestras de agua del Laboratorio de salud Pública.</p>	<p>Acta de notificación con sello de recibido</p>	<p>33.66%</p>	<p>Realizo notificación a la EPSA urbana de la toma de muestra(s) de agua potable para consumo humano como se detalla a continuación:</p> <p>Tabla # 1 Notificación de la toma(s) de muestra(s) de agua zona Urbana correspondiente al mes de julio de 2025.</p> <table border="1" data-bbox="699 300 1203 373"> <thead> <tr> <th>Punto Notificación</th> <th>Fecha de Notificación</th> <th>Mes de Muestra</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Puntos No. 0001</td> <td>14-07-25</td> <td>Julio</td> </tr> </tbody> </table>	Punto Notificación	Fecha de Notificación	Mes de Muestra	Puntos No. 0001	14-07-25	Julio	<p>16.66%</p>	<p>Ninguna</p>																								
Punto Notificación	Fecha de Notificación	Mes de Muestra																																	
Puntos No. 0001	14-07-25	Julio																																	
<p>3. Apoyar en la toma de muestras de agua para consumo humano en las redes de distribución de la zona urbana y/o rural, teniendo en cuenta y garantizando la cadena de custodia, las condiciones de asepsia, temperatura y las causales de rechazo, para su posterior envío al Laboratorio de Salud Pública Departamental.</p>	<p>Acta(s) de toma de muestra de agua y registro fotográfico</p>	<p>33.66%</p>	<p>El contratista realizó la toma de muestra(s) de agua de la zona urbana del municipio de Pitalito dando cumplimiento a la programación</p> <p>Tabla # 2. Toma de muestras (s) de agua zona urbana EPSA Empresas Públicas de Pitalito correspondiente al mes de julio de 2025</p> <table border="1" data-bbox="667 737 1243 810"> <thead> <tr> <th>Punto de toma de muestra</th> <th>Fecha de Toma</th> <th>N° Radicado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Punto No.0002</td> <td>16-07-25</td> <td>0938</td> </tr> </tbody> </table>	Punto de toma de muestra	Fecha de Toma	N° Radicado	Punto No.0002	16-07-25	0938	<p>16.66%</p>	<p>Ninguna</p>																								
Punto de toma de muestra	Fecha de Toma	N° Radicado																																	
Punto No.0002	16-07-25	0938																																	
<p>4. Apoyar en la notificación y entrega mensual de los resultados de calidad de agua de la zona urbana y/o rural a la alcaldía EPSA (Empresas Prestadoras del Servicio de Acueducto). Entregar soporte de constancia de entrega con firma de recibido u sello.</p>	<p>Constancia de entrega a la EPSA Y alcalde</p>	<p>33.66%</p>	<p>Durante el periodo ejecutado se hizo entrega de resultados de calidad de agua correspondiente a la zona urbana del municipio de Pitalito.</p> <p>Tabla # 3 Entrega de resultados de toma de muestras (s) de agua zona urbana EPSA Empresas Públicas de Pitalito y Alcaldía Local correspondiente al mes de junio de 2025</p> <table border="1" data-bbox="591 1010 1317 1136"> <thead> <tr> <th>N°mero de muestra</th> <th>Empresa</th> <th>Fecha de Radicado</th> <th>N° Radicado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>272980</td> <td>Alcaldía Municipal de Pitalito</td> <td>13/07/2025</td> <td>2025CS047652-1</td> </tr> <tr> <td>272980</td> <td>Empresas Públicas de Pitalito</td> <td>13/07/2025</td> <td>20251100013922</td> </tr> </tbody> </table>	N°mero de muestra	Empresa	Fecha de Radicado	N° Radicado	272980	Alcaldía Municipal de Pitalito	13/07/2025	2025CS047652-1	272980	Empresas Públicas de Pitalito	13/07/2025	20251100013922	<p>16.66%</p>	<p>Ninguna</p>																		
N°mero de muestra	Empresa	Fecha de Radicado	N° Radicado																																
272980	Alcaldía Municipal de Pitalito	13/07/2025	2025CS047652-1																																
272980	Empresas Públicas de Pitalito	13/07/2025	20251100013922																																
<p>5. Prestar apoyo en la actualización de sistemas de Abastecimiento de agua para consumo humano en la zona urbana y rural. La información se desarrollará por medio de sistema de Información Geográfica SIG en medio magnético según programación de la Secretaría Salud de Departamental.</p>	<p>El contratista estuvo presto</p>	<p>33.66%</p>	<p>Durante la ejecución de este periodo no se realizó la actividad, el contratista ejecutará la actividad en los siguientes periodos de ejecución de acuerdo a los formatos que se dispongan desde el programa de salud ambiental.</p>	<p>16.66%</p>	<p>Esta Actividad no fue requerida según orientaciones para este periodo</p>																														
<p>6. Efectuar el chequeo de cloro residual y pH a nivel de red de distribución urbana (10) lecturas en diferentes puntos concertados y diferentes días al mes), de igual manera deberá entregar el formato mensual de las lecturas realiza das con registro fotográfico de cada una, firmado por un funcionario de la Empresa de Servicios Públicos del municipio.</p>	<p>Anexar Formato PH y CLORO</p>	<p>33.66%</p>	<p>El contratista realizó el chequeo de cloro residual y Ph en la red de distribución y la posterior entrega de resultados como se detalla a continuación:</p> <p>Tabla #4 Entrega de Resultados de pH y cloro de la calidad de agua zona Urbana de Pitalito mes de julio de 2025.</p> <table border="1" data-bbox="610 1619 1297 1818"> <thead> <tr> <th>Fechas</th> <th>Punto</th> <th>Hora</th> <th>Resultado Cloro</th> <th>Resultado Ph</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15/07/2025</td> <td>0003</td> <td>16:30</td> <td>1.25</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>17/07/2025</td> <td>0004</td> <td>16:15</td> <td>1.40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>21/07/2025</td> <td>0007</td> <td>10:45</td> <td>1.60</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>22/07/2025</td> <td>0010</td> <td>10:25</td> <td>1.46</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>23/07/2025</td> <td>0007</td> <td>9:05</td> <td>1.64</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	Fechas	Punto	Hora	Resultado Cloro	Resultado Ph	15/07/2025	0003	16:30	1.25	0	17/07/2025	0004	16:15	1.40	0	21/07/2025	0007	10:45	1.60	0	22/07/2025	0010	10:25	1.46	0	23/07/2025	0007	9:05	1.64	0	<p>16.66%</p>	<p>Ninguna</p>
Fechas	Punto	Hora	Resultado Cloro	Resultado Ph																															
15/07/2025	0003	16:30	1.25	0																															
17/07/2025	0004	16:15	1.40	0																															
21/07/2025	0007	10:45	1.60	0																															
22/07/2025	0010	10:25	1.46	0																															
23/07/2025	0007	9:05	1.64	0																															
<p>7. Enviar mensualmente al laboratorio de salud publica los equipos de medición de parámetros in situ, para las verificaciones y calibraciones respectivas que haya lugar.</p>	<p>Anexar: constancia de entrega</p>	<p>33.66%</p>	<p>Durante el segundo periodo de ejecución el contratista no realizó la actividad entregando el equipo para medición de parámetros para su debido mantenimiento y calibración.</p>	<p>16.66%</p>	<p>Ninguna</p>																														

8. Apoyar en la actualización de puntos concertados de muestreo de agua del acueducto urbano y acueductos de la zona rural por medio de Sistema de Información Geográfica SIG, ejecutando la actividad según programación de la secretaria de salud Departamental.	N.A.	0%	Durante este periodo no se adelantó actualización de puntos de concertación, el contratista dará cumplimiento a esta actividad en los siguientes periodos.	0%	Actividad programada para los siguientes periodos
9. Brindar apoyo técnico en el proceso de elaboración del mapa de riesgo de la fuente de abastecimiento urbana del Municipio, según directrices de la Secretaría de Salud Departamental.	El contratista estuvo presto	0%	Durante este periodo no se adelantó mapa de riesgo de la calidad del agua, el contratista dará cumplimiento a esta actividad en los siguientes periodos.	0%	Actividad programada cuando sea requerida.
10. Prestar apoyo técnico a la Secretaría de Salud Departamental en la consolidación del censo de establecimientos de interés sanitario por medio de modelo de Sistema de Información Geográfica SIG, actualizándolo mensualmente de acuerdo a las visitas en campo y/o orientaciones de la Secretaría de Salud Departamental.	Formulario CENSO SANITARIO HUILA 2025 debidamente diligenciado	33.66%	El contratista realizó entrega del censo a través del proyecto CENSO SANITARIO HUILA 2025 del aplicativo epicollect5 con los datos de los establecimientos objetos de interés sanitario del municipio de Pitalito. Para este periodo no se realizaron seguimientos requeridos.	16.66%	Ninguna
11. Prestar apoyo en la inscripción y la Inspección de los Establecimientos de Interés Sanitarios de acuerdo a la programación y orientaciones de la Secretaría de Salud Departamental.	El contratista estuvo presto.	33.66%	Durante este periodo el contratista no realizó la actividad mediante la inscripción e inspección y vigilancia a los establecimientos programados. Para este periodo no se realizaron seguimientos requeridos.:	16.66%	Ninguna
12. Brindar apoyo en la revisión y radicado de planes de mejora a establecimientos de interés general, así como el seguimiento a su respuesta según orientaciones de la Secretaría de Salud Departamental.	NA	100%	Durante este periodo el contratista no adelantó planes de mejora a establecimientos. el contratista estará presta a ejecutar la actividad en los siguientes periodos.	0%	Actividad programada para los siguientes periodos
13. Apoyar en el diligenciamiento del formato FTP del Ministerio de Salud y Protección Social, según lineamiento de la Secretaría de Salud departamental.	NA	100%	Durante este periodo el contratista no realizó el apoyo del diligenciamiento del formato FTP, el contratista estará presta a ejecutar la actividad en los siguientes periodos.	0%	Actividad programada para los siguientes periodos
14. Brindar apoyo técnico en las actividades de la Estrategia de Entornos Saludables e conforme a las orientaciones de la Secretaría de Salud Departamental, para lo cual deberá entregar en el informe mensual los registros fotográficos, soporte de talleres y/o actividades desarrolladas con la población objeto.	El Contratista estuvo presto	33.66%	Durante este periodo no se realizó actividad de Entornos saludables, programado para los siguientes periodos.	16.66%	Actividad programada cuando sea requerida.

<p>15. Apoyar de ser necesario, las actividades que sean acordadas en el COTSA y en la gestión intersectorial, según apique para calidad del aire, cambio climático, sustancias químicas, plaguicidas, movilidad segura y/o aquellas temáticas que deban adelantarse en el municipio asignado.</p>	<p>El contratista estuvo presto.</p>	<p>33.66%</p>	<p>Durante este periodo no se realizó actividades relacionadas con COTSA con el Municipio, se ejecutará la misma en los siguientes periodos.</p>	<p>16.66%</p>	<p>Actividad programada cuando sea requerido</p>									
<p>16. Participar en capacitaciones de la Secretaria de Salud Departamental y Ministerio de Salud cuando se requiera según programación que sea informada.</p>	<p>Lista de asistencia</p>	<p>33.66%</p>	<p>El contratista realizó la ejecución de la actividad participando de las capacitaciones de la secretaria de salud departamental de la siguiente manera:</p> <p>Tabla #6. Capacitaciones y/o reuniones durante el periodo ejecutado</p> <table border="1" data-bbox="643 474 1263 709"> <thead> <tr> <th>Fecha</th> <th>Tema</th> <th>Dirigida por</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22-07-2025</td> <td>Capacitación Comportamiento Epidemiológico del Dengue Se 28-2025</td> <td>Profesional de apoyo Carlos Andrés Montalvo Arce.</td> </tr> <tr> <td>5-08-2025</td> <td>Capacitación Lineamiento Manejo Integrado de Vectores</td> <td>Profesional de apoyo Carlos Andrés Montalvo Arce.</td> </tr> </tbody> </table>	Fecha	Tema	Dirigida por	22-07-2025	Capacitación Comportamiento Epidemiológico del Dengue Se 28-2025	Profesional de apoyo Carlos Andrés Montalvo Arce.	5-08-2025	Capacitación Lineamiento Manejo Integrado de Vectores	Profesional de apoyo Carlos Andrés Montalvo Arce.	<p>16.66%</p>	<p>Ninguna</p>
Fecha	Tema	Dirigida por												
22-07-2025	Capacitación Comportamiento Epidemiológico del Dengue Se 28-2025	Profesional de apoyo Carlos Andrés Montalvo Arce.												
5-08-2025	Capacitación Lineamiento Manejo Integrado de Vectores	Profesional de apoyo Carlos Andrés Montalvo Arce.												
<p>17. Apoyar desde salud ambiental y laboral, según solicitud de la Secretaria de Salud Departamental, eventos relacionados con emergencias y desastres en el municipio.</p>	<p>Disponibilidad para la ejecución de la actividad</p>	<p>33.66%</p>	<p>Durante este periodo no se realizó actividades relacionadas con Emergencia y desastres ya que no fue requerido, de ser necesario el contratista estará prestando el apoyo.</p>	<p>16.66%</p>	<p>Actividad programada cuando sea requerida.</p>									
<p>18. Asistir al COVE Municipal mensualmente y socializar los resultados de calidad de agua urbana y/o rural del municipio y demás actividades asignadas en el mes.</p>	<p>Acta de DLS y listado de participación.</p>	<p>33.66%</p>	<p>Durante la ejecución de este periodo participe en El Comité de vigilancia Epidemiológica – COVE, que se programó el día 18 de julio de 2025.</p>	<p>16.66%</p>	<p>Ninguna</p>									
<p>19. Según se requiera, brindar apoyo técnico en las actividades de ámbito laboral conforme a las orientaciones de la Secretaria de Salud Departamental, para lo cual deberá entregar informe mensual con registro fotográfico, soporte de talleres y/o actividades desarrolladas con la población objeto</p>	<p>El contratista estuvo presto.</p>	<p>33.66%</p>	<p>Durante este periodo el contratista no realizó apoyo técnico en las actividades de ámbito laboral, esta actividad será desarrollada en los siguientes periodos.</p>	<p>16.66%</p>	<p>Actividad programada cuando sea requerida.</p>									
<p>20. Apoyar en la implementación de la Vigilancia epidemiológica de organofosforados (VEO), según priorización de municipios por parte de la Secretaria de Salud Departamental.</p>	<p>El contratista estuvo presto</p>	<p>33.66%</p>	<p>Durante este periodo el contratista no realizó Vigilancia epidemiológica de organofosforados (VEO), según priorización de municipios por parte de la Secretaria de Salud Departamental. esta actividad será desarrollada en los siguientes periodos.</p>	<p>16.66%</p>	<p>Actividad programada para los siguientes periodos</p>									

<p>21. Apoyar en el seguimiento de los eventos presentados por brotes asociados a factores de tipo ocupacional o accidental) en la zona Urbana y rural, para lo cual deberá presentar informe con registro fotográfico de las acciones desarrolladas. Cuando el Municipio presente brotes por factores ambientales o tengan como resultado riesgo bajo, medio, alto o invariable sanitariamente en la calidad del agua de la zona urbana, se desarrollará talleres dirigidos a la comunidad según lineamientos de la Secretaría de Salud Departamental.</p>	<p>Certificación sivi</p>	<p>33.66%</p>	<p>Durante la ejecución de este periodo el contratista no recibió reportes de eventos presentados por brotes asociados a factores ambientales.</p>	<p>16.66%</p>	<p>Ninguna</p>
<p>22. Socializar o presentar informe resumido mensual de las actividades de Salud Ambiental, ETV y Zoonosis ejecutadas en el municipio asignado, a la Dirección local de Salud o Secretaría de Salud Municipal; para ello deberá presentar certificación firmada por parte del Director o Secretario de Salud.</p>	<p>Anexa Certificación DLS</p>	<p>33.66%</p>	<p>Durante la ejecución de este periodo el contratista realizó entrega del informe a la Dirección local de Salud o Secretaría de Salud Municipal.</p>	<p>16.66%</p>	<p>Ninguna</p>

Que las actividades relacionadas se cumplieron y recibieron a satisfacción.

Conforme a la información relacionada, el Supervisor designado, certifica que el Contratista ejecutó a satisfacción las obligaciones pactadas durante el periodo comprendido entre el 3 de Julio al 1 de Agosto de 2025, cumpliendo a cabalidad con el objeto contractual, razón por la cual se autoriza el pago correspondiente al informe parcial No 2.

OBSERVACIONES: Ninguna

Para constancia se firma en la ciudad de Neiva, hoy 12 de Diciembre del 2025.

Firma: 
 NOMBRE: CARLOS ALBERTO LOZANO
 Supervisor Designado

Firma: 
 NOMBRE: GILDARDO BERMEO YOSSSA
 Supervisor Designado

