


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

FECHA DEL INFORME:	24/12/2025
--------------------	------------



**1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

NÚMERO DE PROCESO:	CD-1182-2025
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	1247-2025 DEL 04 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 PUERTO GAITÁN – META.
NOMBRE DEL CONTRATISTA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	YURY ALEXANDRA MENDEZ GUTIERREZ C.C. 1.193.542.365
<b>CONDICIONES INICIALES</b>	
VALOR DEL CONTRATO:	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$10.266.666) MCTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES Y VEINTE (20) DÍAS
FECHA DE INICIO:	04/09/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	23/12/2025
<b>MODIFICACIONES</b>	
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



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

**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.	<p>Durante el periodo comprendido entre el 24 de noviembre al 23 de diciembre 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 entrega consolidado en Excel con registro de información y soporte de envío por el correo electrónico del día 11 de diciembre de 2025.</p> <p><b>Anexo N°1 CD Excel reporte y soporte de envío por el correo electrónico.</b></p>
2	Realizar las 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 información de las investigaciones, pantalla de cargue de información la herramienta de EPICOLLET 5 y/o formatos de seguimientos actualizados según MSPS.	<p>Durante el periodo comprendido entre el 24 de noviembre al 23 de diciembre de 2025, realicé investigaciones de campo de Dengue y Malaria asignadas por el referente a cargo de Enfermedades transmitidas por vectores, como soporte entrega pantallazos del seguimiento en la herramienta de EPICOLLET 5.</p> <p><b>Anexo N°2 CD Pantallazo EPICOLLET 5.</b></p>
3	Realizar setenta (70) búsquedas activas comunitarias mensuales para las enfermedades transmitidas por vectores Dengue (30), Fiebre Amarilla (20) y Malaria (20) y reportarlas 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.	<p>Durante el periodo comprendido entre el 24 de noviembre al 23 de diciembre de 2025, realicé 70 búsquedas activas comunitarias en diferentes barrios programados por la referente de Salud Pública en los días 29/11/2025 y 04,05 de diciembre, como soporte adjunto Excel de las BAC, envié el correo electrónico el día 11 de diciembre de 2025.</p> <p><b>Anexo N°3 CD Excel reporte y pantallazo del correo electrónico enviado.</b></p>

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

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 24 de noviembre al 23 de diciembre de 2025, Realice jornada de inservibles el día 25 de noviembre en el Cementerio Central del Municipio de Puerto Gaitán, como soporte adjunto informe enviado el día 25 de noviembre de 2025.  <b>Anexo N°4 Informe y soporte enviado por correo electrónico.</b>
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 24 de noviembre al 23 de diciembre de 2025, el día 24 de noviembre de 2025, realicé la actividad de jornadas de fumigación de intervención química en el barrio de bateas por aumentos de casos de Dengue del municipio de Puerto Gaitán.  <b>Anexo N° 5 CD Pantallazo de Epicollect5.</b>
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 24 de noviembre al 23 de diciembre 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.  <b>Anexo N°6 CD Registro fotográfico limpieza de máquinas.</b>
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 24 de noviembre al 23 de diciembre de 2025, debido al incremento de casos por malaria en el Municipio de Puerto Gaitán – Meta, se priorizo el tamizaje de toma de muestras en diferentes barrios direccionados por la referente de vigilancia en salud pública, como soporte adjunto fotografías.  <b>Anexo N° 7 CD Fotografías.</b>

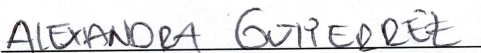
 <p>ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META</p>	<b>FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN</b>		 <p>Puerto Gaitán Paraiso Natural</p>
	<b>CONTRATACIÓN</b>		
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	

No	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
8	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 24 de noviembre al 23 de diciembre de 2025, realicé actividad de información, educación y comunicación acerca de las medidas de prevención del Dengue, fiebre amarilla en la empresa perlas del manacacias, el día 11 de diciembre de 2025, como soporte adjunto informe de IEC de la actividad realizada.</p> <p><b>Anexo N° 8 Informe.</b></p>
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, SARS Dengue COVECOM, reunión de grupo funcional, capacitación en manejo integral de pacientes con Dengue y Malaria. PRODUCTO: Actas de reunión y/o listados de asistencia.	<p>Durante el periodo comprendido entre el 24 de noviembre al 23 de diciembre de 2025, participé en el cove N°8 dada por la referente del programa Vigilancia en salud pública el día 27 de noviembre de 2025, como soporte adjunto el registro de asistencia virtual.</p> <p><b>Anexo N° 9 COVE - listado de asistencia.</b></p>
10	Realizar una visita en articulación con equipo de IVC de saneamiento ambiental para la verificación de vectores en instituciones de educativas, IPS, EAPBS y hoteles. PRODUCTO: informe de actividad con envió al correo del programa	<p>Durante el periodo comprendido entre el 24 de noviembre al 23 de diciembre de 2025, realicé visita de inspección y verificación de criaderos de mosquitos, en articulación con el equipo de IVC de Saneamiento Ambiental, en establecimientos comercial (Cancha de futbol Lo jaques), el día 17 de diciembre del 2025.</p>
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).	<p>Durante el periodo comprendido entre el 24 de noviembre al 23 de diciembre de 2025, realicé entrega de los documentos generados durante la ejecución de las actividades del contrato 1247, fecha 22 de diciembre de 2025.</p> <p><b>Anexo 10 CD Entrega de archivo.</b></p>

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



No	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
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.	<p>Durante el periodo comprendido entre el 24 de noviembre al 23 diciembre de 2025, debido al cronograma este mes no participé de los equipos de respuesta inmediata- ERI, como soporte adjunto cronograma del ERI.</p> <p><b>Anexo 11 CD ERI Diciembre.</b></p>
13	Todas las demás que le sean asignadas por la supervisión de acuerdo a la naturaleza del contrato.	<p>Durante el periodo comprendido entre el 24 de noviembre al 23 de diciembre 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><b>Anexo N° 12 CD Pantallazo EPICOLLET 5.</b></p>

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.

  
**YURY ALEXANDRA MENDEZ GUTIERREZ**  
 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 la contratista cumplió en el periodo del 24 de noviembre al 23 de diciembre 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.

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

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° **9495504729** pagada el 05 de diciembre de 2025 y N° **9496084960** pagada el 05 de diciembre de 2025, con pago a SALUD (SALUD TOTAL), PENSIONES (PORVENIR) y ARL (POSITIVA). Correspondientes a los meses de noviembre y diciembre de 2025 adjunta en seis (06) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC	SALUD	PENSIÓN	ARL	TOTAL
SEPTIEMBRE	9492259654	25/09/2025	\$949.000	\$118.700	\$151.900	\$ 23.200	\$ 293.800
SEPTIEMBRE	9492899893	03/10/2025	\$332.150	\$41.600	\$53.200	\$8.100	\$102.900
SEPTIEMBRE	9493802432	25/10/2025	\$142.350	\$17.800	\$22.800	\$3.400	\$44.000
OCTUBRE	9492899961	05/11/2025	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	\$440.500
NOVIEMBRE	9495504729	05/12/2025	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	\$440.500
DICIEMBRE	9496084960	05/12/2025	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	\$440.500
VALOR TOTAL							\$1.762.200

**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	\$ 10.266.666
b	VALORES PAGADOS	\$ 7.466.666
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.

**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(a) Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión.

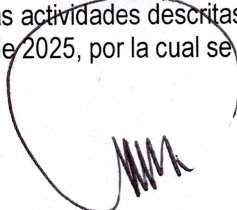
#### 7 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR:

En cumplimiento con las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al alcalde del Municipio de Puerto




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

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°1247 de 2025, que la contratista durante este periodo, cumplió a satisfacción las actividades descritas en el presente informe que corresponde al periodo 24 de noviembre de 2025 al 23 de diciembre de 2025, por la cual se autoriza el pago final por el valor de \$ 2.800.000.



**AGUSTIN PARRADO MORALES**  
 DIRECTOR DE SALUD AMBIENTAL

Elaboro: Sonia Isabel Melgarejo Melgarejo 	Revisó: Yalena María Arenas Rodríguez 	Aprobó: Agustín Parrado Morales 
Cargo: CPS 1242	Cargo: Profesional CPS 877	Cargo Director de Salud Ambiental

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 119352365		MENEZ GUTIERREZ YURY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 2 e n 24 31	PUERTO GAITAN-META	8400000		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2025-11	1984834857	I	2025/12/16	2025/12/05	BANCO BRVA COLOMBIA S.A.	0	\$440.500		

### LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursales PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$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	\$0	\$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	\$0	\$0	\$0
1	CC	119352365	MENEZ YURY	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>					\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000		\$0	\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	Razon Social	INDEPENDIENTE	Planilla	Planilla	PRINCIPAL	PRINCIPAL	cr. 2 c n. 24 31	PUERTO GAITAN-META	8400000	No				
CC. 1193542365		MENEZ GUTIERREZ YURY ALEXANDRA													
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor				
2025-11	1984834857	9495504729				2025/12/16	2025/12/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		0	\$440,500				
<b>RESUMEN DE PAGO</b>															
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR							
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$227,800	\$227,800							
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$227,800	\$227,800							
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$34,700	\$34,700							
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$34,700	\$34,700							
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$178,000	\$178,000							
SALUD TOTAL	-EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$178,000	\$178,000							
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$440,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$440,500</b>	<b>\$440,500</b>							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1193542365		MENDEZ GUTIERREZ YURY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 2 c n 24 31	PUERTO GAITAN-META	8400000		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-12	2025-12	1984847082	1	2026/01/19	2025/12/05	BANCO BRVA COLOMBIA S.A.	0	\$40,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		
Sucursals PRINCIPAL ( 1 Afiliados)																								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800				\$1,423,500														
Ciudad: PUERTO GAITAN Depto: META ( 1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800				\$1,423,500														
1	CC	1193542365	MENDEZ YURY	230301	30	\$1,423,500	EP5002	30	\$1,423,500	\$178,000		0		\$0		14-23	30	\$1,423,500	\$34,700		0		\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1 )</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0				\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1193542365		MENDEZ GUTIERREZ YURY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 2 c n 24 31	PUERTO GAITAN-META	8400000		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Valor			
2025-12	1984847082	Planilla	2026/01/19	2025/12/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$40,500			

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	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	
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
<b>TOTAL</b>			<b>1</b>		<b>\$440,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$440,500</b>	

# Listo

Finalizaste tu pago



Pago exitoso

**\$440.500,00**

5 dic, 2025--12:09:29 PM

Producto o

Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9495504729

servicio

APORTES EN LINEA

Pagaste con

Cuenta de Ahorros

\*3489

Código de confirmación

1984834857

(CUS)

IP

0.0.0.0

[Volver al comercio](#)

[Imprimir comprobante](#)

# Listo

Finalizaste tu pago



Pago exitoso

**\$440.500,00**

5 dic, 2025--12:12:32 PM

Producto o

Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9496084960

servicio

APORTES EN LINEA

Pagaste con

Cuenta de Ahorros

\*3489

Código de confirmación

1984847082

(CUS)

IP

177.93.48.89

[Volver al comercio](#)

[Imprimir comprobante](#)