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

FECHA DEL INFORME:	29/04/2026

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NÚMERO DE PROCESO:	CD-0474-2026
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	0477 DEL 24 DE ENERO DE 2026
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN- META.
NOMBRE DEL CONTRATISTA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	RAFAEL ESNEYDER NOGUERA PONARE C.C. 1.006.950.862 DE PUERTO GAITAN
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 19.800.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (06) MESES
FECHA DE INICIO:	26/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	25/07/2026
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

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**: Informe de actividades en salud con soporte fotográfico.	Durante el periodo comprendido entre el 26 de marzo de 2026 al 25 de abril de 2026: Apoyé la jornada de recolección de inservibles realizada el día 14 de abril de 2026 en el área cercana al rio Manacacias, esta actividad tuvo como objetivo eliminar posibles criaderos de mosquitos transmisores de enfermedades como el dengue, la malaria y la fiebre amarilla, así como contribuir al aseo y embellecimiento del entorno. **Anexo N°4** (CD) Informe de actividad
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 26 de marzo de 2026 al 25 de abril de 2026: Realicé actividad de intervención química intradomiciliaria con máquina termonebulizadora insecticida PIRILAN, intervención de tanques con VECTOBAC y VECTOLEX e impregnación de toldillos con K-OTRINE, intervención con DILIN T2 en viviendas de los barrios Bateas y vencedores, sectores priorizados por el aumento de casos de Dengue y Malaria. Total, intervenciones 110. **Anexo N° 5** Registro de intervenciones y registro fotográfico.
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 **Producto**: Registro fotográfico de limpieza de máquinas.	Durante el periodo comprendido entre el 26 de marzo de 2026 al 25 de abril de 2026: 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
10	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**: Listados de asistencia/registro fotográfico.	Durante el periodo comprendido entre el 26 de marzo de 2026 al 25 de abril de 2026: ✓ Asistí al tercer Comité de vigilancia epidemiológica municipal convocado por la secretaria de salud del municipio el día 26 de marzo de 2026, en la reunión se socializó el estado de los eventos Dengue y Malaria y se establecen las acciones del Plan de contingencia para contrarrestar estas enfermedades. **Anexo 10 (CD)** Listado de asistencia. ✓
11	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.	Durante el periodo comprendido entre el 26 de marzo de 2026 al 25 de abril de 2026: ✓ Según la programación de las actividades entre las dos áreas de la dirección de salud ambiental la actividad se programó para el mes de mayo 2026 por lo cual será reportada en el siguiente periodo contractual.
12	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 26 de marzo de 2026 ✓al 25 de abril de 2026, no generé documentos que requieran ser entregados en el área de archivo debido que las actividades las registré en la aplicación de EPICOLLET 5.
13	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 26 de marzo de 2026 al 25 de abril de 2026 ✓no fui seleccionado para apoyar esta actividad organizada por el área de vigilancia epidemiológica. **Anexo 11 (CD)** ERI abril de 2026 ✓

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.

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° 0477 de 2026, que, el contratista, durante este periodo, cumplió a satisfacción las actividades descritas en el presente informe que corresponde al pago parcial del periodo del 26 de marzo de 2026 al 25 de abril de 2026, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral, razón por la cual se autoriza el pago parcial N° 3 por valor de $ 3.300.000.

AGUSTIN PARRADO MORALES
DIRECTOR TÉCNICO SALUD AMBIENTAL

Elaboró: Sonia Isabel Melgarejo Melgarejo	Reviso: Yalena María Arenas Rodríguez	Aprobó: Agustin Parrado Morales
Cargo: CPS N°0168/2026	Cargo: CPS: 0088/2026	Cargo: Director técnico 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
2026-03	2026-03	13880875	9502192537	I	2026/04/16	2026/04/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: PUERTO GAITAN Depto: META (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 1006950862	NOGUERA RAFAEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC5	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$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
2026-03	2026-03	13880875	9502192537	I	2026/04/16	2026/04/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

2026/04/14 10:06 AM

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 3984427502
FECHA: 12/04/2024 HORA: 19:48:14
VENDEDOR: MARILUZ RAMIREZ MARTINEZ
SOCIEDAD EMPRESARIAL "SEL SAS"
NIT: 900155487

[illegible]

PLANILLA 10 [illegible]
NURA: [illegible]
REFERENCIA: [illegible]
37
VALOR PAGO: $541,900
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 12/04/2024 HORA:19:48:13

NRO AUTORIZACION: 880675
PUNTO DE RECAUDO: 12072822
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