


FECHA DE PRESENTACIÓN: 4/05/2026 NÚMERO INFORME: 2 PERÍODO: 1/12/2025 - 30/02/2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	725-2025 DEL 23/08/2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PLANETA AZUL INGENIERA S.A.S.	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	900996262-1	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	6 MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 3.754.450	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2565-1888	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	1.126.335 (SEGUNDO PAGO)	
FECHA ACTA DE INICIO	11/09/2025	
PRÓRROGA ¹	20 DIAS	
ADICIÓN	\$ 1.755.250	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	N/A	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 5.509.700	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	6 MESES	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	30/02/2026	
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE DESINSECCION, DESINFECTACION, DESRATIZACION Y FUMIGACION EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL COMO PARTE DEL FORTALECIMIENTO DEL PLAN INSTITUCIONAL DE GESTION AMBIENTAL - VIGENCIA 2025	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
N/A	POSITIVA	N/A
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
70982202		2026 - 02

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas respectivas para el registro de la información

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1	
Realizar 2 jornadas de fumigación, desinfección, desratización y de desinsectación, distribuidas a lo largo del período de ejecución.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realiza la segunda jornada de desinfección contemplada en el contrato mediante aspersión y/o nebulización el día 20/02/2026. Conforme al estudio previo se realizó la primera jornada de socialización el día 08/10/2025	<u>OBLIGACION 1</u>
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2	
Instalar y mantener en condiciones óptimas 25 trampas y estaciones cebaderas en las zonas internas y externas de la sede de la Alcaldía Local de San Cristóbal, reemplazándolas una vez se evidencie deterioro o agotamiento del cebo	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
«Para este periodo no se realizó la actividad, ya que fue ejecutada en su totalidad en el periodo 1	N/A
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3	
Aplicar productos certificados por el INVIMA y de bajo impacto ambiental, cuyas fichas técnicas y hojas de seguridad serán entregadas antes de cada intervención.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se relacionan las fichas técnicas de los productos utilizado en la jornada de desinfección. Se aclara que las fichas técnicas de los productos de desratización ya fueron entregadas en el informe No 1. Se incluyen certificados de desinfección de la jornada de desinfección.	<u>OBLIGACION 3</u>
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 4	
Entregar informes técnicos detallados luego de cada jornada, incluyendo: descripción de las áreas tratadas, productos utilizados, cantidad de insumos, registro fotográfico, observaciones y recomendaciones.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realiza entrega del informe de la segunda jornada de desinfección	<u>OBLIGACION 4</u>
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5	
Presentar un cronograma técnico de intervenciones al inicio del contrato, el cual será aprobado por el supervisor designado por la entidad.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

El cronograma fue presentado en las evidencias de la cuenta 1, sin embargo, se adjunta las evidencias de su cumplimiento		<u>OBLIGACION 5</u>
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6		
Realizar 2 jornadas de socialización al personal de la Alcaldía en prácticas preventivas y de manejo adecuado de residuos y condiciones sanitarias		
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
La primer jornada de socialización sobre desratización fue realizada el día 8/10/25 al personal de servicios generales y area pipa.	<u>OBLIGACION 6</u>	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 7		
7. Realizar las actividades sin afectar el normal funcionamiento de la entidad y siguiendo todos los protocolos de bioseguridad y manejo de residuos peligrosos		
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
Junto con el apoyo a la supervisión se reprogramo la actividad de desinfección para garantizar que no interfiriera con la operación de la alcaldía ni con eventos. Se realizo socialización de la jornada por medio de grupo interno de la alcaldía. La jornada fue llevada a cabo en horario que no interfiriera con la operación como lo fue un día viernes (20/02/2026) entre 16:15 a 18:30	<u>OBLIGACION 7</u>	
FIRMAS		
<p>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p> <p>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento <u>(las certificaciones de afiliación o planilla)</u> al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p> <p><u>Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "... los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido, ...", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. (Aplica cuando se acoje a mes vencido)</u></p>	CONTRATISTA	
	<p>Firma: </p> <p>Nombre: Carolina García Monedero Cédula: 52472766</p>	
<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.</p> <p>Así mismo, certifiqué el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de</p>	SUPERVISOR/INTERVENTOR	
	<p>Nombre: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA</p>	

Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

Cargo: Alcalde Local San Cristobal

Firma:

APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO
APLIQUE)

Nombre: ARMANDO ALEXANDER MIER

Cargo: APOYO A LA SUPERVISION

Firma: