


 <p>ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META</p>	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 <p>Puerto Gaitán Paraíso Natural</p>
	CONTRATACIÓN			
	Código: DAC-FR-54	Versión: 02	Vigencia: 10/01/2025	

FECHA DEL INFORME:	29/04/2025
--------------------	------------

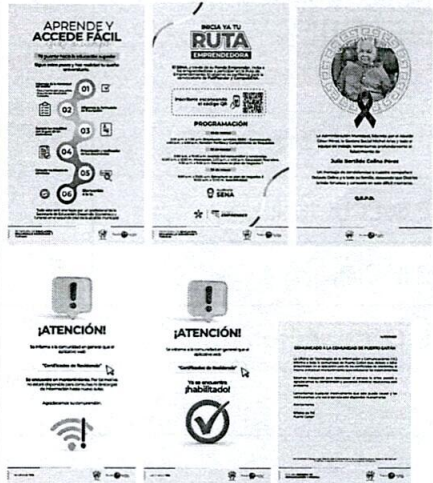

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO



NÚMERO DE PROCESO:	CD-241-2025
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	0248-2025 DEL 28 DE ENERO DE 2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DISEÑO GRÁFICO PARA LA CREACIÓN Y DESARROLLO DE PIEZAS GRÁFICAS EN LA OFICINA ASESORA DE COMUNICACIÓN Y PRENSA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN-META
NOMBRE DEL CONTRATISTA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SANTIAGO ANDRES PEÑA CASTAÑO C.C. 1.007.702.984 DE VILLAVICENCIO - META
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTE MILLONES DE PESOS (20.000.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIO:	29/01/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	28/05/2025
MODIFICACIONES	
SESIÓN:	N/A
PRÓRROGA:	N/A
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN:	N/A
ADICIÓN:	N/A
NUEVO VALOR DEL CONTRATO:	N/A
SUSPENSIÓN:	N/A
REINICIO:	N/A
MODIFICATORIA / ACLARATORIA:	N/A

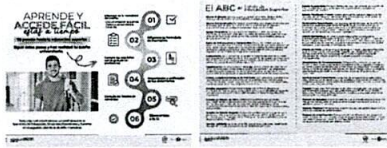


 <p>ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META</p>	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN		 <p>Puerto Gaitán Paraíso Natural</p>
	CONTRATACIÓN		
	Código: DAC-FR-54	Versión: 02	



NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N/A
--	-----

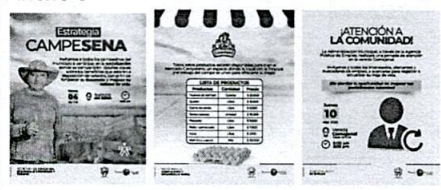

2 DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	<p>Prestar apoyo como Diseñador Gráfico de los diferentes proyectos de interés relacionados directamente con el ejercicio de la promoción de Control Social y los resultados de la actividad misional, con la Oficina Asesora de Comunicaciones y Prensa.</p>	<p>Durante el periodo del 29 de marzo al 28 de abril de 2025, apoye como Diseñador Gráfico de los diferentes proyectos de interés relacionados directamente con el ejercicio de la promoción de Control Social y los resultados de la actividad misional, con la Oficina Asesora de Comunicaciones y Prensa.</p> <p>Anexo 1</p> 
2	<p>Crear elementos gráficos e ilustraciones para redes sociales y página web.</p>	<p>Durante el periodo del 29 de marzo al 28 de abril de 2025, cree elementos gráficos e ilustraciones para redes sociales y página web.</p> <p>Anexo 2</p> 


 <p>ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META</p>	<p>FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN</p>			 <p>Puerto Gaitán Paraíso Natural</p>
	<p>CONTRATACIÓN</p>			
	<p>Código: DAC-FR-54</p>	<p>Versión: 02</p>	<p>Vigencia: 10/01/2025</p>	



No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
3	Diseñar piezas gráficas impresas como: folletos, revistas, plegables, periódicos cuando la entidad estime conveniente su realización.	<p>Durante el periodo del 29 de marzo al 28 de abril de 2025, diseñe piezas gráficas impresas como: folletos, revistas, plegables, periódicos cuando la entidad estime conveniente su realización.</p> <p>Anexo 3</p> 
4	Crear imágenes para piezas multimedia (Podcasts).	<p>Durante el periodo del 29 de marzo al 28 de abril de 2025, cree imágenes para piezas multimedia.</p> <p>Anexo 4</p> 
5	Comunicar mediante piezas visuales y distintos medios o herramientas gráficas, con el fin de brindar soluciones a distintos problemas de comunicación gráfica.	<p>Durante el periodo del 29 de marzo al 28 de abril de 2025, comunique mediante piezas visuales y distintos medios o herramientas gráficas, con el fin de brindar soluciones a distintos problemas de comunicación gráfica.</p> <p>Anexo 5</p> 

 <p>ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META</p>	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN		 <p>Puerto Gaitán Paraíso Natural</p>
	CONTRATACIÓN		
	Código: DAC-FR-54	Versión: 02	

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
6	Optimizar imágenes y gráficos para uso en entornos digitales de la alcaldía de Puerto Gaitán.	<p>Durante el periodo del 29 de marzo al 28 de abril de 2025, optimice imágenes y gráficos para uso en entornos digitales de la alcaldía de Puerto Gaitán.</p> <p>Anexo 6</p> 
7	Apoyar con la creación de piezas gráficas animadas de videos para las plataformas digitales de la Alcaldía Municipal y diferentes actividades y eventos organizados por parte de la Administración Municipal.	<p>Durante el periodo del 29 de marzo al 28 de abril de 2025, no se requirió el apoyo con la creación de piezas gráficas animadas de videos para las plataformas digitales de la Alcaldía Municipal y diferentes actividades y eventos organizados por parte de la Administración Municipal.</p> <p>Anexo 7</p> 

Como contratista del Municipio, declaró 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.


SANTIAGO ANDRES PEÑA CASTAÑO
 C.C. 1.007.702.984 DE VILLAVICENCIO - META

 <p>ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META</p>	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 <p>Puerto Gaitán Paraíso Natural</p>
	CONTRATACIÓN			
	Código: DAC-FR-54	Versión: 02	Vigencia: 10/01/2025	

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, la supervisora certifica que la contratista cumplió en el periodo del **29 de marzo al 28 de abril de 2025**, con el pago conforme a los documentos soportes de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, PENSIÓN 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 realiza 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° 85617819 pagada el 21 de abril de 2025**, con pago a SALUD (SANITAS), PENSIONES (PORVENIR) y ARL (POSITIVA). Correspondiente al mes marzo de 2025 adjunta en dos (2) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC	SALUD	PENSIÓN	ARL	TOTAL
ENERO	84086494	21/02/2025	1.500.367	187.600	240.100	7.900	\$ 435.600
FEBRERO	84823257	19/03/2025	2.000.000	250.000	320.000	10.500	\$580.500
MARZO	85617819	21/04/2025	2.000.000	250.000	320.000	10.500	\$580.500
VALOR TOTAL							\$ 1.596.600



La presente supervisión se abstendrá de verificar el pago de seguridad social del mes de abril, en razón a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018, Artículo 3.2.7.6 Plazos. Entendiendo que la obligación del pago es mes vencido.

4 BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA. El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

Concepto		Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	\$ 20.000.000
b	VALORES PAGADOS	\$ 10.000.000
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	\$ 5.000.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 5.000.000
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.

5 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: En mi calidad de Supervisora 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 Supervisora certifico que


 <p>ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META</p>	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 <p>Puerto Gaitán Paraíso Natural</p>
	CONTRATACIÓN			
	Código: DAC-FR-54	Versión: 02	Vigencia: 10/01/2025	

el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión.

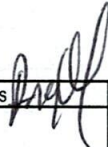


7 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR:

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 SUPERVISORA del contrato N° 0248 de 2025, que, la contratista, durante este periodo, cumplió a satisfacción las actividades descritas en el presente informe que corresponde al pago parcial del periodo del **29 de marzo al 28 de abril del 2025**, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral, razón por la cual se autoriza el pago parcial N° 3 por el valor de \$ 5.000.000



DIANA YENIFER VERGARA JAIMES
Jefe Asesora de Comunicación y Prensa

ELABORÓ: Anyi Liceth Martínez Macías Cargo: Secretaria ejecutiva		REVISÓ: Diana Yenifer Vergara Jaimes Cargo: Jefe Oficina Asesora de Comunicación y Prensa		APROBÓ: Diana Yenifer Vergara Jaimes Cargo: Jefe Oficina Asesora de Comunicación y Prensa	
---	---	--	---	--	---

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1007702984	SANTIAGO ANDRES PERA CASTAÑO	Calle 18 #10 - 98 apto 1	000000000	andres.sarthy2000@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			META	PUERTO GAITAN	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-03	1	21/04/2025	85617819	\$580.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	250.000	0					0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Reducido Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-9	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007702984	SANTIAGO ANDRES PEÑA CASTAÑO	Calle 18 #10 - 98 apto 1	000000000	andres.santy2000@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			META	PUERTO GAITAN	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	1	21/04/2025	85617819	\$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES								
No.	Tip	No de Identificación	Apellidos y Nombres	Comunidad	Edad	Sexo	Estado Civil	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	
1	CC	1007702984	PEÑA CASTAÑO SANTIAGO ANDRES	58	O	N																													

PAGADA

Comprobante en línea
Pago PSE

21 Abr 2025 15:47:47



Pago exitoso
CUS 1424538785

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
21 Abr 2025 15:47:47

Referencia 2
CC

Número de factura
85617819

Referencia 3
1007702984

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$580,500

Número de comprobante
TR1546428785

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6704**