ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META

LISTA DE CHEQUEO PARA PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATACION

Código: SCO-FR-89	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025

Puerto Gaitán

PROCESO No. (CD-1116-2025)	CONTRATO No. (1179)	DIA	27	MES	8	AÑO	2025

OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD EN LOS PROCESOS DE SACRIFICIO Y FAENADO DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META".

CONTRATISTA :	GINNA ORTIZ GAITÁN

PERIODO DEL INFORME DESDE:				DIA	27	MES	10	AÑO	2025
HACIENDA	X	CONTRATACIÓN		HASTA DIA	26	MES	11	AÑO:	2025

No	DOCUMENTO/TRAMITE	DOCUMENTOS		CUMPLE			RESPONSABLE
		SECRETARIA DE HACIENDA	SECRETARIA DE CONTRATACIÓN	SI	NO	N/A	
1	Copia Minuta de contrato (Primer Pago)	N/A	N/A				Contratista
2	Copia del certificado de registro presupuestal	X	N/A				Contratista
3	Copia del Acta de Inicio (Primer Pago)	N/A	N/A				Supervisor / Contratista
4	Copia de (Modificatorias, Adiciones, Prorrogas, Reducciones) (Cuando aplique)	N/A	N/A				Contratista
5	Factura (Régimen común) o Cuenta de Cobro (Régimen simplificado)	X	X				Contratista
6	Rut Actualizado (Para todos los pagos - impresión menor a 30 días)	X	N/A				Contratista
7	Formato Único de Informe de Actividades y Certificado de Cumplimiento para contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo a la Gestión SCO-FR-110	X	X				Supervisor / Contratista
8	Acta parcial Original	X	X				Supervisor / Contratista
9	Certificado de No declarante	X	N/A				Contratista
10	Copia de certificado bancario para pago por trasferencia	X	N/A				Contratista
11	Copia de Comprobante de egreso pago anterior	N/A	X				Contratista
	SOLO PARA ELPAGO FINAL						
12	Acta de final para pago ultimo pago (Dos Originales)	N/A	N/A				Supervisor / Contratista
13	Paz y salvo firmado por las areas correspondiente (Dos Originales)	N/A	N/A				Supervisor / Contratista
14	Oficio de liberacion de saldos no ejecutados	N/A	N/A				Supervisor

VoBo Compartida y SECOP II (Contratación)

VoBo Archivo (Contratación)	VoBo Contabilidad	

NOTA:	Se advierte que la omisión de verificación real de la presente información constituye falsedad ideológica en documento que puede servir de prueba, tipificada en la Ley Penal como delito; además de las sanciones administrativas y disciplinarias que conlleva

RICARDO ANDRES TALERO AGUILU
SUPERVISOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO GAITAN - META

1120 - SECRETARIA DE HACIENDA

REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA FISCAL - 2025

NIT: 800079035 - 1

INFORMACION GENERAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DE INVERSION

NÚMERO DE REGISTRO	RES.2025002840	FECHA DE EXPEDICIÓN	AGO.27.2025
NÚMERO DE CDP	DIS.2025002388		
DOCUMENTO DE CONTROL	0001 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No. CONTRATO / RESOLUCIÓN	1179
BENEFICIARIO	1.006.945.105 - ORTIZ GAITAN GINNA		
CONCEPTO DEL REGISTRO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD EN LOS PROCESOS DE SACRIFICIO Y FAENADO DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META.		
VALOR TOTAL DEL REGISTRO	$ 12.000.000,00	SON. DOCE MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L	

PROYECTO DE INVERSION

SECCION	AC-ADMINISTRACION CENTRAL
DEPENDENCIA	AC-1-ADMINISTRACIÓN CENTRAL
SECTOR	AC-1-17-AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
PROGRAMA	AC-1-1709-INFRAESTRUCTURA PRODUCTIVA Y COMERCIALIZACIÓN (1709)
SUBPROGRAMA	AC-1-1709-1100-INTERSUBSECTORIAL AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
PROYECTO	2024505680132 - FORTALECIMIENTO DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN- 17 - AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL- 1709 - INFRAESTRUCTURA PRODUCTIVA Y COMERCIALIZACIÓN (1709)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

OBJETO DEL GASTO	2.3.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION
FUENTE O RECURSO	1007-1.2.1.0.00-I.C.L.D.
PRODUCTO MGA	1709094 - SERVICIO DE BENEFICIO DE ANIMALES DESTINADOS PARA EL CONSUMO HUMANO
PRODUCTO CPC	88110 - SERVICIOS DE PROCESAMIENTO DE CARNE
VALOR FUENTE	$ 12.000.000,00

FIRMA RESPONSABLES	
ELABORADO POR:	REVISADO POR:
UNDA RODRIGUEZ BENJAMIN TECNICO OPERATIVO	ALFONSO PERALTA ELBA DE JESUS DIRECTOR(A) TECNICA DE PRESUPUESTO

Con la suscripción del presente documento, el ordenador de gasto o su delegado certifica que la programación presupuestal del proyecto ha sido validada y corresponde a la normatividad aplicable, y comprende a plenitud su responsabilidad por cualquier error formal o sustancial que se presente en el documento (artículo 57 ley 1952 de 2019).

FECHA IMPRESIÓN: AGO.27.2025 IP: 209.14.117.114 IMPRIMIÓ: URODRIGUEZ ELABORÓ:

CUENTA DE COBRO	No. 03

RAZON SOCIAL	**ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO GAITAN**		
DIRECCIÓN	Calle 10 No. 10 - 60 Centro		3203750721 / 3128854597
NIT	800079035-1		

FECHA DE LA TRANSACCIÓN	27/11/2025	**NIT/C.C**	1,006,945,105
PERIODO DE COBRO	DESDE DIA MES AÑO 27/10/2025		HASTA DIA MES AÑO 26/11/2025
NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO	GINNA ORTÍZ GAITÁN		
CIUDAD	PUERTO GAITAN - META		
DIRECCIÓN	CALLE 20 N° 10 - 85 PUERTO GAITAN-META		
TELEFONO	3164270745		

FECHA Y CONTRATO No. 1179	27 DE AGOSTO DE 2025
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD EN LOS PROCESOS DE SACRIFICIO Y FAENADO DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META".

VALOR DEL PAGO $ **3.000.000**

FIRMA

GINNA ORTIZ GAITÁN

NOTA: PRIMERA CUENTA ADJUNTAR EL RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141192473997

(415)7707212489984(8020) 000014119247399 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 9 4 5 1 0 5	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 9 4 5 1 0 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Puerto Gaitán 5 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTIZ	GAITAN	GINNA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Puerto Gaitán 5 6 8

41. Dirección principal
CL 20 10 85 BRR ALTO MANACACIAS

42. Correo electrónico giinaortiz1999@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 4 2 7 0 7 4 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 1 1	2 0 2 3 0 1 0 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	4	9																						

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORTIZ GAITAN GINNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141192473997

(415)7707212489984(8020) 000014119247399 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 9 4 5 1 0 5	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 9 0 6 1 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 6 1 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 5 3 6 2 6	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 1	2 0 1 9 0 6 1 9		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FECHA DEL INFORME:	27/11/2025

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NÚMERO DE PROCESO:	(CD-1116-2025)
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	1179 DEL 27 DE AGOSTO DE 2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD EN LOS PROCESOS DE SACRIFICIO Y FAENADO DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META".
NOMBRE DEL CONTRATISTA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	GINNA ORTIZ GAITÁN CC. 1006945105 DE PUERTO GAITÁN - META
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO:	27/AGOSTO/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	26/DICIEMBRE/2025
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

MODIFICATORIA / ACLARATORIA:	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N/A

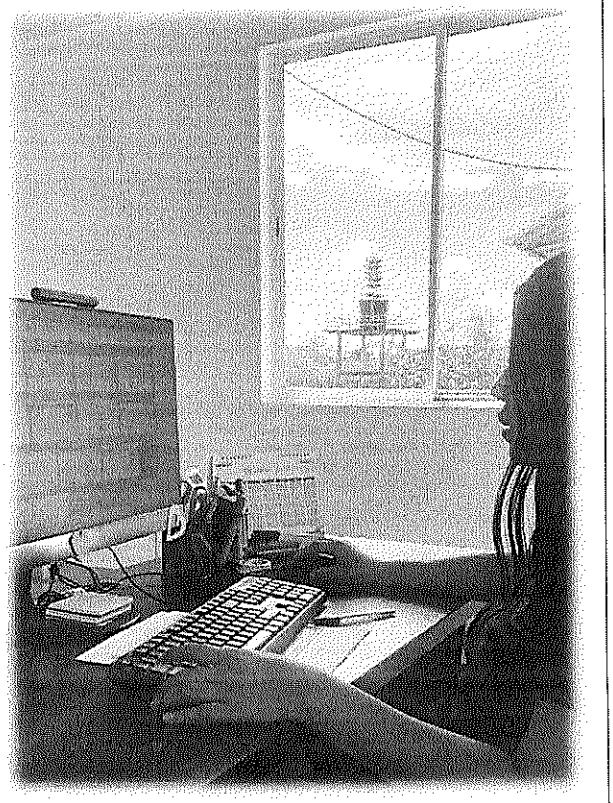
2 DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

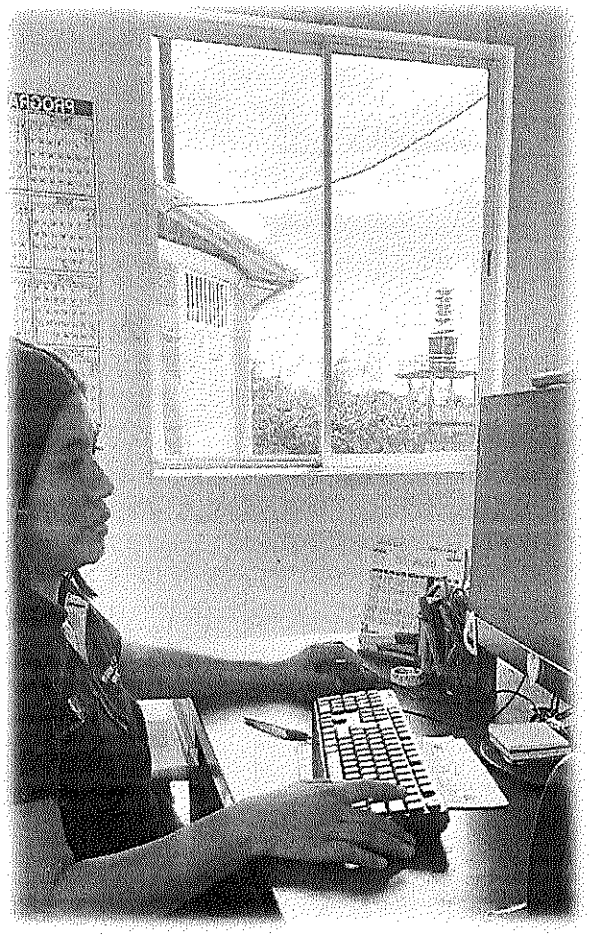
No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Asistir a las instalaciones de la planta de beneficio para el cumplimiento idóneo de sus obligaciones en estado sobrio (Sin encontrarse bajo los efectos del alcohol y no encontrarse bajo los efectos de sustancias psicoactivas).	Durante el periodo comprendido del 27 de octubre al 26 de noviembre del 2025, asistí a las instalaciones de la planta de beneficio para el cumplimiento idóneo de mis obligaciones en estado sobrio (Sin encontrarme bajo los efectos del alcohol y no encontrarme bajo los efectos de sustancias psicoactivas).
2	Verificar los puntos de control (PC) establecidos por la planta de beneficio en la línea de proceso y salas anexas durante los días de sacrificio y faenado en la Planta de Beneficio Animal.	Durante el periodo comprendido del 27 de octubre al 26 de noviembre del 2025, verifiqué los puntos de control constante correspondientes a los procesos de los días lunes, miércoles y viernes. 

3	Coordinar diariamente la realización de las operaciones sanitarias en la línea de proceso y salas anexas de la Planta De Beneficio Animal.	Durante el periodo comprendido del 27 de octubre al 26 de noviembre del 2025, coordiné terminado el proceso la realización de las operaciones sanitarias en la línea de proceso y salas anexas de la Planta De Beneficio Animal, así como su cronograma.

ITEM	LINEA EN BLOQUE	SALAS ANEXAS				
		VISCERAS ROJAS	VISCERAS BLANCAS	CABEZAS Y PIELES	PASILLOS	LAVANDERIA, CAFETERIA Y CUARTO DE QUIMICOS Y OFICINA
1	AUGIE PAOLA RIVEROS					
2	GIOVANI ZAMORA					
3	XENER OLLIGADO					
4	ANTHONY MONTEALEGRE					
5	RAMON LEYTON					
		PRESENTACIÓN FLORES	EDILBERTO RIVEROS MARGARITA MARTINEZ	TERESA GALLEGO	BLANCA	JUAN CARLOS

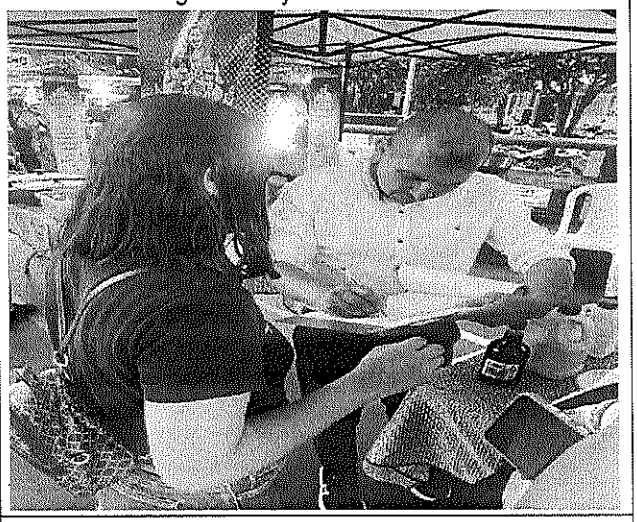
Página 1



No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
4	Crear o actualizar los programas: Operaciones sanitarias, POES, BPM u otros que sean requeridos por el INVIMA contemplados en el decreto 240 del 2007 y Resolución 240 del 2013 de la Planta de Beneficio animal.	Durante el periodo comprendido del 27 de octubre al 26 de noviembre del 2025, actualicé los programas de la planta de beneficio Animal de puerto Gaitán, para dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 1500 de 2007 y la resolución 240 de 2013, Así como su verificación al cumplimiento por parte del personal al cual se asignó las correspondientes tareas, adelantar seguimientos y evaluación de las actividades de calidad en el establecimiento, los cuales relaciono a continuación. • Programa de Practicas Higiénicas. • Programa de Procedimientos Operativos Estandarizados de Saneamiento. • Programa de Operaciones Sanitarias. • Programa de PC y PCC – TOLERANCIA 0. 

5	Diligenciar los formatos pre y post operacionales, para garantizar la operación de la Planta de Beneficio Animal en cumplimiento de la normatividad vigente.	Durante el periodo comprendido del 27 de octubre al 26 de noviembre del 2025, diligencié los formatos durante los días de beneficio lunes, miércoles y viernes para el desarrollo de los procesos los cuales relaciono a continuación. • Formato código POES - F.001 • Formato código O.S - M.O - FM1 • Formato código O.S – C.L.D.L.S. – FM2 PG 1, 2 y 3 • Formato código PPM – BPM – F.001 • Formato código PC – PCC – F.001 • Formato código PC – RTC – F.002 

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
6	Realizar la verificación pre operacional de las buenas prácticas de manufacturas (BPM) y las condiciones higiénico sanitarias en la línea de proceso y las salas anexas para dar inicio al proceso de sacrificio y faenado en los días establecidos.	Durante el periodo comprendido del 27 de octubre al 26 de noviembre del 2025, realicé la verificación pre operacional de las buenas prácticas de manufacturas (BPM) y las condiciones higiénico sanitarias en la línea de proceso y las salas anexas para dar inicio al proceso de sacrificio y faenado en los días establecidos. 
7	Realizar la verificación operacional de los procedimientos operativos estandarizados de saneamiento (POES) en la línea de proceso y las salas anexas establecidas por la Planta de Beneficio Animal.	Durante el periodo comprendido del 27 de octubre al 26 de noviembre del 2025, realicé la verificación operacional de los procedimientos operativos estandarizados de saneamiento (POES) en la línea de proceso y las salas anexas establecidas por la Planta de Beneficio Animal.
8	Capacitar al personal mensualmente sobre saneamiento básico, proceso de sacrificio y faenado y demás temas pertinentes que permitan garantizar la prestación del servicio en la planta de beneficio animal.	Durante el periodo comprendido del 27 de octubre al 26 de noviembre del 2025, realicé la capacitación al personal operativo sobre: BRUCELOCIS - POES, el día 13 de noviembre del 2025.  ANEXO #1: Formato código GTH-FR-04 Registro de asistencia.

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
9	Responder por cada uno de los elementos de protección personal, herramientas y dotación (tela y plástica) que le sean asignados, para la realización de las actividades estipuladas en el contrato, las cuales deberán ser devueltas a la planta de beneficio animal a la terminación del contrato.	Durante el periodo comprendido del 27 de octubre al 26 de noviembre del 2025, respondí por cada uno de los elementos de protección personal, herramientas y dotación (tela y plástica) que me fueron asignados, para la realización de las actividades estipuladas en el contrato.
10	Apoyar las actividades que se estipulen dentro de la Alcaldía Municipal en nombre de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural.	Durante el periodo comprendido del 27 de octubre al 26 de noviembre del 2025, apoyé en el mercado campesino el día 01 de noviembre del 2025 en nombre de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural. 
11	Rendir informes mensuales sobre las actividades ejecutadas.	Durante el periodo comprendido del 27 de octubre al 26 de noviembre del 2025, rindo informe mensual correspondiente a las actividades ejecutadas en la planta de Beneficio Animal.

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.

GINNA ORTIZ GAITÁN
1.006.945.105 de Puerto Gaitán-Meta

3 CERTIFICACIÒN 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 27 de octubre al 26 de noviembre de 2025, con el pago conforme a los documentos soportes 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. **El pago correspondiente a ARL la Entidad asume el pago total por afiliación a Riesgo 4. *"Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos, incluye el funcionamiento de plantas de beneficio que realizan actividades de sacrificio de animales, tales como: res, cerdo, aves, oveja, cabra, conejo y otros animales"*, conforme al Decreto 768 de 2022.**

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 N°9493333094 paga el 18 de noviembre de 2025, con pago a SALUD TOTAL Y PENSIONES PORVENIR Correspondiente al mes de octubre de 2025, se adjuntan dos (02) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC	SALUD	PENSIÓN	ARL	TOTAL
AGOSTO	9492397340	25/09/2025	$189.800	$23.800	$30.400	N/A	$54.200
SEPTIEMBRE	9493670569	23/10/2025	$1.423.500	$178.000	$227.800	N/A	$405.800
OCTUBRE	9493333094	18/11/2025	$1.423.500	$178.000	$227.800	N/A	$405.800
VALOR TOTAL							$865.800

La presente supervisión se abstendrá de verificar el pago de seguridad social del mes noviembre del 2025, en razón a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018, Articulo 3.2.7.6 *Plazos*. Entendiendo que la obligación del pago es mes vencido.

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	$12.000.000
b	VALORES PAGADOS	$ 6.000.000
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	$ 3.000.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 3.000.000
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 Supervisor Certifico que la 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 la 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°1179 de 2025, que la contratista, durante este periodo, cumplió a satisfacción las actividades descritas en el presente informe que corresponde al pago del periodo del 27 de octubre al 26 de noviembre de 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 **$ 3.000.000 M/CTE.**

RICARDO ANDRÉS TALERO AGUILÚ
Secretario de Agricultura y Desarrollo Rural
3132017959

Nota: La responsabilidad en la verificación, certificación y reporte del cumplimiento de objeto contratado, esta única y exclusivamente en cabeza del supervisor designado por ello se recomienda la revisión de la información reportada en el presente informe.

Elaboro: Ginna Ortiz Gaitán	Revisó: Maribel Herrera Rozo	Aprobó: Ricardo Andrés Talero Aguilú
Cargo: CPS 1179 de 2025	Cargo: Tecnólogo CPS 1149 de 2025	Cargo: Secretario de Agricultura y Desarrollo rural

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META

REGISTRO DE ASISTENCIA

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Codigo:GTH-FR-04	Version:03	Vigencia:10/01/2025

Puerto Gaitán

Objetivo:	- Prevencion y control de la Brucelosis en la PBA de Puerto Gaitan - Recordar y reforzar los POES en la Planta de beneficio Animal de Pto Gaitan
Tema o Actividad:	Brucelosis - POES
Responsable:	Nogive Reinel V- Ginna Ortiz
Fecha:	13-11-2025 (DD/MM/AAAA)
Hora Inicio:	2:00pm
Hora finaliza:	4:00pm
Lugar:	Instalaciones Planta

Nº	Nombres y Apellidos	N° Identidad	Entidad/Dependencia	Cargo/Actividad	N° Celular	Correo Electrónico	Firma
1	Kener David Gonzalez	1123434827	SADR	Operario	3126504307	—	Kener
2	Ramiro Deyton Alvis	96330826	SADR	operario	3209213633		Ramiro Deyton
3	Maria Teresa Gallego	41225622	SADR	operaria	3124835909	—	Maria TG
4	presentacion Flores	40625667	SADR	operaria	3208035473	—	Presentacion
5	Nasario Mendoza Ortiz	30982595	SADR	operario	3208600772	—	
6	OSCAR CARLOS ZABATO PARADA	3107888572	SADR	OPERARIO	1005065578	—	
7	Luis alberto Mora vasquez	1062.912.614	SADR	Jefe Cenia	3658469931	—	
8	Mario Ines. Cano	23702282	SADR	operador	3209036267	—	
9	Ana Fernanda Diaz Rivera	1006865107	SADR	Operario	3229186269	—	
10	Dagoberto Ortiz G.	1006941107	SADR	----	3107551922	—	
11	YERSINO MENDOZA	4.820.780	SADR	OPERARIO	3114553610	G	
12	PAOLA RIVEROS	1.174.821.810	SADR	OPERARIO	3144188218	—	
13	Fernanda Rivera Cano	1108522800	SADR	operario	3102405	—	
14	Adrian Guerrero	1000952031	SADR	Operario	3152474676	—	
15	Duvan Guerrero Chaverra	1000952031	SPBA	Operario	3152474676	—	

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9493333094

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
18 de noviembre de 2025 a las 12:12 p. m.

CUS
1937245195

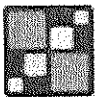
Referencia Nequi
00099

¿Cuánto?
$ 409.200,00

Valor de los impuestos
$ 0,00
Número de referencia 1
186.148.175.202
Número de referencia 2
CC
Número de referencia 3
1006945105

Factura de comercio
9493333094

Tu plata salió de:



Disponible

en línea

Resumen Detallado de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006945105		ORTIZ GAITAN GINNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 18 CASA 27	PUERTO GAITAN-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1937245195	9493333094	I	2025/11/05	2025/11/18	NEQUI	13	$409,200

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: PUERTO GAITAN Depto: META (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1006945105	ORTIZ GINNA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	ACTA PARCIAL			Puerto Gaitán
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-114	Versión: 02	Vigencia: 07/11/2025	

ACTA PARCIAL No. 3 de 2025

CONTRATO No.	1179	DIA	27	MES 8	AÑO	2025

OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD EN LOS PROCESOS DE SACRIFICIO Y FAENADO DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META".
VALOR DEL CONTRATO LETRAS Y NUMERO:	DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) M/CTE
CONTRATISTA:	GINNA ORTIZ GAITÁN
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIO	27 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACION	26 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA PERIODO COBRO	27 DE OCTUBRE O AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	RICARDO ANDRÉS TALERO AGUILÚ
CARGO	SECRETARIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

AFECTACION PRESUPUESTAL (Ver Instrucciones de diligenciamiento)

REGISTRO PRESUPESTAL	2025002840		
RUBRO PRESUPUESTAL	1-AC-1-1709 - 2024505680132 - 1709094	FUENTE	1.2.1.0.00
VALOR TOTAL DEL RUBRO	$ 12.000.000		
OBJETO DEL GASTO CCPET	2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION		
VALOR PAGADO	$ 6.000.000		
VALOR A PAGAR	$ 3.000.000		
SALDO	$ 3.000.000		
OBSERVACIONES	I.C.L.D		

BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$ 12.000.000
VALOR ACTAS ANTERIORES	$ 6.000.000	
VALOR PRESENTE ACTA	$ 3.000.000	
SALDO POR EJECUTAR	$ 3.000.000	
SUMAS IGUALES:	$ 12.000.000	$ 12.000.000

Con la firma de la presente acta parcial la contratista se declara a paz y salvo, con el Municipio de Puerto Gaitán - Meta, en lo que respecta al veintisiete (27) de octubre de 2025 al veintiseis (26) de noviembre de 2025

Dado a los veintisiete (27) días del mes de noviembre 2025

RICARDO ANDRES TALERO AGUILU
SECRETARIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
Supervisor

GINNA ORTIZ GAITAN
Contratista

Puerto Gaitán, 27 de noviembre de 2025

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía de Puerto Gaitán - Meta

REF: Certificación para efectos de disminuir la base gravable a la que se le aplicará la Retención en la Fuente, según artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, modificado por el artículo 42 de la ley 2010 de 2019,

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **GINNA ORTÍZ GAITÁN** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.006.945.105 expedida en Puerto Gaitán, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, certifico la siguiente información:

1. ¿Ha contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos? (Parágrafo 2 art.383 E.T.)

   SI () NO (X)

   De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

2. Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumas especializados o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en el periodo fiscal:

   SI (X) NO ()

1. Mis ingresos brutos en el año gravable inmediatamente anterior superaron mil cuatrocientos (1.400) UVT ($65.891.000, para ingresos del año 2024):

   SI () NO (X)

2. De igual forma, estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior:

   SI () NO (X)

Cordialmente,

GINNA ORTÍZ GAITÁN
C.C. 1.006.945.105 expedida en Puerto Gaitán-Meta

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

PUERTO GAITAN,
META,
COLOMBIA,
A quien interese

02/01/2025

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **GINNA ORTIZ GAITAN** con **Cédula de Ciudadanía** número **1006945105**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488408316294
Fecha de apertura	20/08/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7