
 <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 Porvenir Natural</p>
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

FECHA DEL INFORME:	27/10/2025
--------------------	------------

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NÚMERO DE PROCESO:	(DE SECOP 1276)
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	1347 DEL 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DEL ÁREA DE LA SALUD EN EL MARCO DEL ALISTAMIENTO PARA EL ABORDAJE METODOLÓGICO DEL SISTEMA INDÍGENA DE SALUD PROPIO E INTERCULTURAL, A DESARROLLARSE POR LOS PUEBLOS Y COMUNIDADES INDÍGENAS DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META".
NOMBRE DEL CONTRATISTA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	JULIANA CIFUENTES PALACIO C.C. O NIT. 1053825393
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$13.500.000) MCTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES
FECHA DE INICIO:	25/09/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	24/12/2025
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



FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN



CONTRATACIÓN

Código: SCO-FR-110

Versión: 01



Vigencia: 01/08/2025

Puerto Gaitán
Paraiso Natural

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	Participar en la elaboración de metodologías culturalmente pertinentes para la recolección de información en los territorios correspondiente al área temática. Producto Entregable: Aportes técnicos al documento metodológico general del proyecto, con enfoque cultural desde el área correspondiente.	<p>Para el periodo comprendido entre el 25 de septiembre al 24 de octubre del 2025.</p> <p>El día 14 de octubre del 2025, participé junto con el equipo multidisciplinario del SISPI en la reunión de revisión de la estructura del SGSSS y socialización de la metodología de recolección de datos en territorio.</p> <p>Anexo 1 (CD). Acta de reunión N° 281</p> <p>El día 21 de octubre del 2025, participé junto con el equipo multidisciplinario del SISPI en la reunión de revisión y actualización de la metodología para la recolección de datos en territorio de acuerdo a la temática correspondiente a cada uno de los perfiles profesionales.</p> <p>Anexo 2 (CD). Acta de reunión N° 286</p> <p>Participé en la elaboración de la metodología a abordar para la recolección de información en los territorios designados de acuerdo a las variables y temáticas correspondientes.</p> <p>Anexo 3 (CD). Metodología revisada y actualizada.</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 Paraiso Natural</p>
	<p>CONTRATACIÓN</p>			
	<p>Código: SCO-FR-110</p>	<p>Versión: 01</p>	<p>Vigencia: 01/08/2025</p>	

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
2	<p>Revisión y análisis de bibliografía sobre prácticas de salud propia e intercultural. Producto Entregable: Documento que contenga información sobre prácticas de salud propia e intercultural desde el área correspondiente.</p>	<p>Para el periodo comprendido entre el 25 de septiembre al 24 de octubre del 2025.</p> <p>El día 4 de octubre del 2025 participé en reunión de presentación y socialización del SISPI y asistencia técnica por parte de la Secretaría de Salud del Meta, donde se establecieron las temáticas a abordar durante el desarrollo de las actividades, las variables a intervenir y las tácticas de acuerdo a las características de los territorios de acuerdo a lo socializado sobre el SISPI.</p> <p>Anexo 4 (CD). Acta N° 277.</p> <p>El día 7 de octubre del 2025, participé en reunión de socialización, revisión y distribución de las variables a abordar dentro de la recolección de datos bibliográficos, además, se establecieron las fuentes de información confiables a revisar para cada uno de los temas correspondientes para la recolección de información bibliográfica.</p> <p>Anexo 5 (CD). Acta N° 278</p> <p>El día 9 de octubre del 2025, participé en reunión de revisión bibliográfica, donde cada uno de los profesionales socializó las fuentes de información correspondientes y la información obtenida por cada temática.</p> <p>Anexo 6 (CD). Acta N° 280.</p> <p>Realicé revisión bibliográfica de las variables asignadas en salud, teniendo en cuenta la normatividad vigentes, estudios históricos y con enfoque étnico.</p> <p>Anexo 7 (CD). Matriz de recolección bibliográfica.</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



CONTRATACIÓN



Código: SCO-FR-110

Versión: 01

Vigencia: 01/08/2025

Puerto Gaitán
Paraíso Natural

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
3	Diseñar instrumentos de recolección de información en los territorios. Producto Entregable: Instrumentos de recolección de información correspondientes al área.	Para el periodo comprendido entre el 25 de septiembre al 24 de octubre del 2025. Participé en el diseño de instrumentos para la recolección de información en territorio de acuerdo a cada una de las variables a abordar con la comunidad con enfoque étnico. Anexo 8 (CD). Instrumentos elaborados.
4	Aplicar los instrumentos en campo durante las jornadas territoriales. Producto Entregable: Base de datos de recolección de información correspondientes al área.	Para el periodo comprendido entre el 25 de septiembre al 24 de octubre del 2025. No realicé acciones para dar cumplimiento a esta obligación debido a que no se requirieron por la supervisión pues se realizarán en el siguiente periodo.
5	Hacer análisis de la información recolectada. Producto Entregable: Aportes al documento de diagnóstico participativo con enfoque intercultural correspondiente al área, orientados a la elaboración de un documento final que consolide la información recolectada y analizada, el cual servirá como insumo fundamental para la siguiente fase del SISPI.	Para el periodo comprendido entre el 25 de septiembre al 24 de octubre del 2025. No realicé acciones para dar cumplimiento a esta obligación debido a que no se requirieron por la supervisión pues se realizarán en el siguiente periodo.
6	Aportar insumos para la formulación de estrategias con enfoque intercultural. Producto Entregable: Documento final de propuestas frente al área temática correspondiente.	Para el periodo comprendido entre el 25 de septiembre al 24 de octubre del 2025. No realicé acciones para dar cumplimiento a esta obligación debido a que no se requirieron por la supervisión pues se realizarán en el siguiente periodo.

	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

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.

JULIANA C.

JULIANA CIFUENTES PALACIO

1.053.825.393

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 25 de septiembre al 24 de octubre 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.



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° 9492722828 pagada el 01 de octubre de 2025, con pago a SALUD (Salud Total), PENSIONES (Porvenir) y ARL (Positiva). Correspondiente al mes de septiembre de 2025 adjunta en dos (2) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC (30 DÍAS)	SALUD	PENSIÓN	ARL	CCF	TOTAL
Septiembre	9492722828	01-10-2025	1.800.000	225.000	288.000	36.000	18.000	567.800
VALOR TOTAL								567.800

La presente supervisión se abstendrá de verificar el pago de seguridad social del mes octubre, 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 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	\$ 13.500.000
b	VALORES PAGADOS	\$ 0
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	\$ 4.500.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 9.000.000
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.

	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN		
	CONTRATACIÓN		
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	

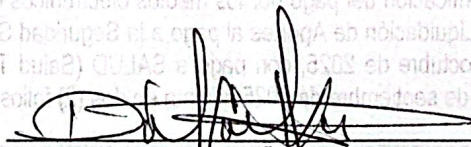
5 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: En mi calidad de Supervisor(a) Certifico que el contratista hizo entrega en medio físico y digital de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución.

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 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(A) del contrato N° 1347 de 2025, que, el contratista, durante este periodo, cumplió a satisfacción las actividades descritas en el presente informe que corresponde al pago parcial del periodo del 25 de septiembre al 24 de octubre del 2025, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral, razón por la cual se autoriza el pago parcial N° 1 por el valor de \$ 4.500.000.


 DIANA PATRICIA PEÑA VILLALOBOS

Directora Técnica de la Dirección de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud
 Celular. 3175365659

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

Elaboro: Jorge Andrés López Linares Cargo: Profesional Universitario Grado 3	Revisó: Carlos Emerso Romero Moreno Cargo: Profesional CPS 889 del 2025	Aprobó: Diana Patricia Peña Villalobos Cargo: Directora Técnica de la Dirección de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud
---	--	--

Valor	Concepto
2.130.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES
0,00	VALORES PAGADOS
2.130.000	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME
2.000.000	SALDO PENDIENTE POR PAGAR
N/A	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)
N/A	Valor total a liquidar del RP (en el último periodo de cobro)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053825393		CIFUENTES PALACIO JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12C NO 71C30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3225121812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1817628205	9492722828	1	2025/10/22	2025/10/01	BANCO DAVIVIENDA	0	\$567,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,000	\$0	\$0	\$36,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$36,000	\$0	\$0	\$36,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000	
TOTAL				1	\$567,800	\$0	\$0	\$567,800	

