ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	LISTA DE CHEQUEO PARA PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			Puerto Gaitán
	CONTRATACION			
	Código: SCO-FR-89	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

PROCESO No. (CD-1339-2025)	CONTRATO No. 1415	DIA	14	MES	10	AÑO	2025
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA A FIN DE APOYAR LA GESTIÓN DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO NORMATIVO, LA EFICIENCIA, OPERATIVIDAD, LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL Y LA INOCUIDAD DE LOS PROCESOS, CON EL FIN DE ASEGURAR LA CALIDAD DEL PRODUCTO FINAL Y LA PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA						
CONTRATISTA :	GARY MAURICIO NAVARRO GOMEZ						
PERIODO DEL INFORME DESDE:		DIA	14	MES	11	AÑO	2025
HACIENDA	X	CONTRATACION		HASTA DIA	13	MES	12	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) CUENTA RECIBIDA FECHA 17/12/2025 5:22 transgeta

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
Secretario de Agricultura y Desarrollo Rural
SUPERVISOR

NIT: 800079035 - 1

ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO GAITAN - META

1120 - SECRETARIA DE HACIENDA

REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA FISCAL - 2025

INFORMACION GENERAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DE INVERSION			
NÚMERO DE REGISTRO	RES.2025003366	FECHA DE EXPEDICIÓN	OCT.14.2025
NÚMERO DE CDP	DIS.2025002753		
DOCUMENTO DE CONTROL	0001 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No. CONTRATO / RESOLUCIÓN	1415
BENEFICIARIO	91.539.800 - NAVARRO GOMEZ GARY MAURICIO		
CONCEPTO DEL REGISTRO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA A FIN DE APOYAR LA GESTIÓN DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO NORMATIVO, LA EFICIENCIA OPERATIVA, LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL Y LA INOCUIDAD DE LOS PROCESOS, CON EL FIN DE ASEGURAR LA CALIDAD DEL PRODUCTO FINAL Y LA PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA.		
VALOR TOTAL DEL REGISTRO	$ 14.200.000,00	SON. CATORCE MILLONES DOSCIENTOS MIL 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 PRODUCCIÓN
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	83520 - SERVICIOS VETERINARIOS PARA GANADERÍA
VALOR FUENTE	$ 14.200.000,00

FIRMA RESPONSABLES	
ELABORADO POR:	REVISADO POR:
UNDA RODRIGUEZ BENJAMIN PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 2199 GRADO 01	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: OCT.15.2025 IP: 209.14.117.114 IMPRIMIÓ: URODRIGUEZ ELABORÓ:

CUENTA DE COBRO	No. 02

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

FECHA DE LA TRANSACCIÓN	16/12/2025	NIT/C.C	91.539.800
PERIODO DE COBRO	DESDE DIA MES AÑO		HASTA DIA MES AÑO
	14/11/2025		13/12/2025
NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO	GARY MAURICIO NAVARRO GOMEZ		
CIUDAD	PUERTO GAITAN		
DIRECCIÓN	CLL 27 #44-36 AP 302 Br BUQUE		
TELEFONO	3115745199		

FECHA Y CONTRATO No. 1415	14 DE OCTUBRE DE 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA A FIN DE APOYAR LA GESTIÓN DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO NORMATIVO, LA EFICIENCIA, OPERATIVIDAD, LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL Y LA INOCUIDAD DE LOS PROCESOS, CON EL FIN DE ASEGURAR LA CALIDAD DEL PRODUCTO FINAL Y LA PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

VALOR DEL PAGO $ 6.000.000

FIRMA

GARY MAURICIO NAVARRO GOMEZ

NOTA: ADJUNTAR EL RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184734151

(415)7707212489984(8020) 000014118473415 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 5 3 9 8 0 0	1	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	9 1 5 3 9 8 0 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NAVARRO	GOMEZ	GARY	MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 27 44 36 AP 302 BRR EL BUQUE

42. Correo electrónico: garynavarro10@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 7 4 5 1 9 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 5 0 0	2 0 2 5 0 5 0 1	4 6 2 0	2 0 2 1 0 1 0 4	8 5 4 4	4 6 3 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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: NAVARRO GOMEZ GARY MAURICIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

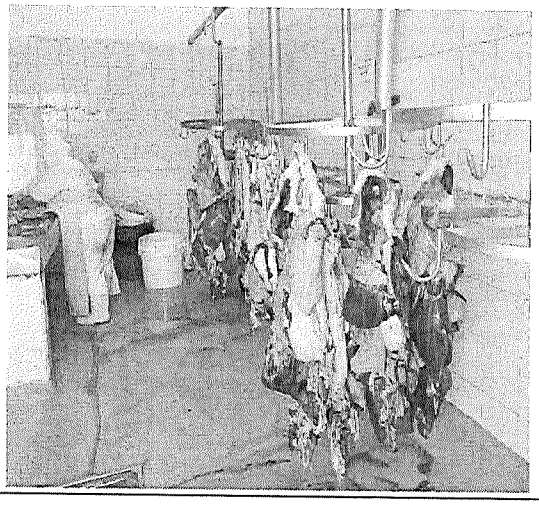
COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

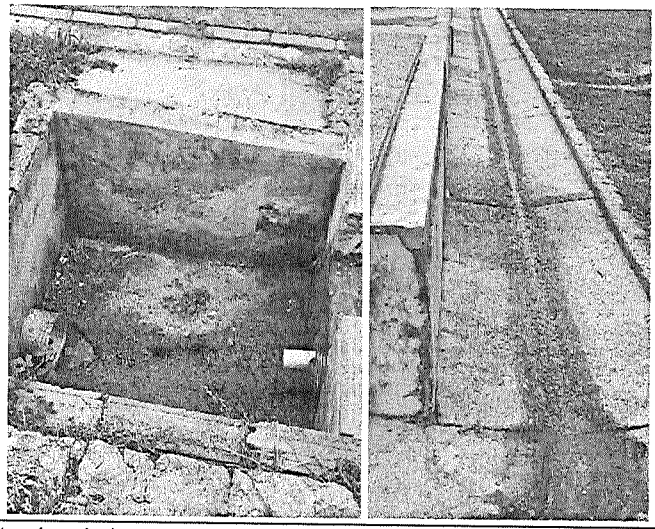
FECHA DEL INFORME:	16/12/2025

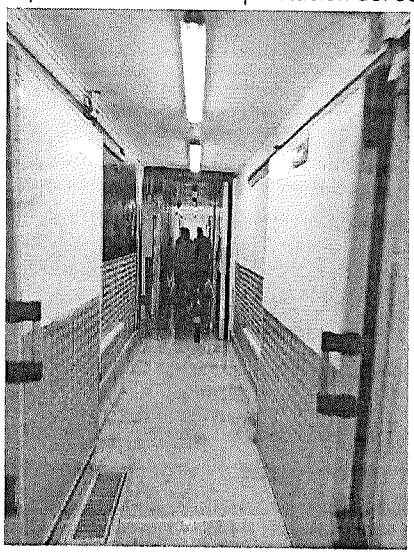
1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NÚMERO DE PROCESO:	(CD-1339-2025)
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	1415 DEL 14 DE OCTUBRE DE 2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA A FIN DE APOYAR LA GESTIÓN DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO NORMATIVO, LA EFICIENCIA, OPERATIVIDAD, LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL Y LA INOCUIDAD DE LOS PROCESOS, CON EL FIN DE ASEGURAR LA CALIDAD DEL PRODUCTO FINAL Y LA PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA**
NOMBRE DEL CONTRATISTA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	**GARY MAURICIO NAVARRO GOMEZ CC No. 91.539.800**
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	CATORCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($14.200.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DOS (02) MESES Y ONCE (11) DIAS
FECHA DE INICIO:	14/OCTUBRE/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	24/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:	NA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N/A

2 DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Promover la optimización de la planeación, control de recursos y cumplimiento normativo de la planta.	Durante el periodo comprendido en las fechas del catorce (14) de noviembre al trece (13) de diciembre de 2025, Promoví la optimización de la planeación, control de recursos y cumplimiento normativo de la planta de beneficio animal. • Trabajo interinstitucional de la mesa cárnica del municipio de Puerto Gaitán tratando una ruta de acompañamiento y fortalecimiento de los procesos de inspección vigilancia control con la secretaria de salud 
2	Facilitar procesos de sacrificio y desposte, asegurando bienestar animal y eficiencia productiva.	En el presente periodo de ejecución contractual, el cual se encuentra comprendido en las fechas del catorce (14) de noviembre al trece (13) de diciembre de 2025, facilité procesos de sacrificio y desposte, asegurando bienestar animal y eficiencia productiva, por medio de buenas prácticas de manufactura. 

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
3	Fomentar el manejo adecuado de residuos, agua y emisiones, cumpliendo normas ambientales y sanitarias.	En el lapso comprendido en fechas; catorce (14) de noviembre al trece (13) de diciembre de 2025, Fomenté en los operarios y demás funcionarios de la Planta de beneficio animal, el manejo adecuado de residuos, agua y emisiones, cumpliendo normas ambientales y sanitarias. Seguimiento e inspección del sistema de distribución de aguas residuales para la evaluación del sistema y su operatividad ubicado en la Planta de beneficio animal de Puerto Gaitán. 
4	Coordinar la trazabilidad y la articulación con autoridades, proveedores y clientes.	Durante el periodo comprendido del catorce (14) de noviembre al trece (13) de diciembre de 2025, Coordine y lleve trazabilidad, con la articulación de autoridades, proveedores y clientes. • Acompañamiento a visitas de articulación y capacitación en normativa vigente decreto 1500 del 2007 a establecimientos de nuestros usuarios 

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
5	Realizar capacitaciones e informes que promuevan la modernización y la calidad del servicio	Durante el periodo comprendido del catorce (14) de noviembre al trece (13) de diciembre de 2025, realicé capacitaciones e informes que promuevan la modernización y la calidad del servicio • Acompañamiento en procesos de trazabilidad a nuestros usuarios teniendo en cuenta los aspectos normativos y atentos a observaciones que nos realizan a la prestación del servicio 

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.

GARY MAURICIO NAVARRO GOMEZ
CC No. 91.539.800

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, el supervisor certifica que la contratista cumplió en el periodo de catorce (14) de noviembre al trece (13) de diciembre 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 Gaita-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 N° 9496335715 pagada el 15 de diciembre 2025, con pago a SALUD (SALUD TOTAL EPS), PENSIONES (COLPENSIONES) y ARL (Positiva). Correspondiente al mes diciembre de 2025, se adjuntan en dos(02) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC (30 DÍAS)	SALUD	PENSIÓN	ARL	TOTAL
OCTUBRE	9496008470	09/12/2025	$1.360.000	$170.000	$217.000	$59.200	$446.800
NOVIEMBRE	9495875877	03/12/2025	$2.400.000	$300.000	$384.000	$104.400	$ 788.400
DICIEMBRE	9496335715	15/12/2025	$2.400.000	$300.000	$384.000	$104.400	$ 788.400
VALOR TOTAL							$ 2.023.600

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	$14.200.000
b	VALORES PAGADOS	$6.000.000
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	$6.000.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$2.200.000
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 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° 1415 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 de catorce (14) de noviembre al trece (13) de diciembre de 2025, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral, razón por la cual se autoriza el pago parcial 2 por el valor de **SEIS MILLONES PESOS ($6.000.000) M/CTE.**

RICARDO ANDRES 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(a) designado por ello se recomienda la revisión de la información reportada en el presente informe.

Elaboró: Gary Mauricio Navarro Gomez	Reviso: Ricardo Andrés Talero Aguilú	Aprobó: Ricardo Andrés Talero Aguilú
Cargo: Profesional CPS/1415 de 2025	Cargo: Secretario de Agricultura y Desarrollo rural	Cargo: Secretario de Agricultura y Desarrollo rural

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91539800		NAVARRO GOMEZ GARY MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 NUMER 11 - 29	ARAUCA-ARAUCA	8851550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2009560943	9496335715	I	2026/01/05	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	$788,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$104,400	$0	$0	$104,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$104,400	$0	$0	$104,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$788,400	$0	$0	$788,400

2025/12/15 02:24 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91539800		NAVARRO GOMEZ GARY MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 NUMER 11 - 29	ARAUCA-ARAUCA	8851550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2009560943	9496335715	I	2026/01/05	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	$788,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	91539800	NAVARRO GARY		X																25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$104,400	0	$0	$0	No	$788,400
Total	Afiliados(1)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$104,400		$0	$0		$788,400

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	201.49.130.151
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9496335715
Valor:	788,400
Período de pago:	2025-12
No Transacción (CUS):	2009560943
Fecha:	2025/12/15
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9496335715
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91539800		NAVARRO GOMEZ GARY MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 NUMER 11 - 29	ARAUCA-ARAUCA	8851550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1976718015	9495875877	I	2025/12/02	2025/12/03	NEQUI	1	$789,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	tma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	91539800	NAVARRO GARY	X																	25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$104,400	0	$0	$0	No	$788,400
Total Afiliados(1)																							$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$104,400		$0	$0		$788,400

2025/12/02 06:35 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91539800		NAVARRO GOMEZ GARY MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 NUMER 11 - 29	ARAUCA-ARAUCA	8851550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1976718015	9495875877	I	2025/12/02	2025/12/03	NEQUI	1	$789,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$300	$0	$384,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$300	$0	$384,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$104,400	$100	$0	$104,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$104,400	$100	$0	$104,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$200	$0	$300,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$300,000	$200	$0	$300,200
TOTAL				1	$788,400	$600	$0	$789,000

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	201.49.130.151
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9495875877
Valor:	789,000
Período de pago:	2025-11
No Transacción (CUS):	1976718015
Fecha:	2025/12/03
Banco:	NEQUI
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9495875877
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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

ACTA PARCIAL No. 2 de 2025						
CONTRATO No.	1415	DIA	14	MES	10	AÑO 2025
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA A FIN DE APOYAR LA GESTIÓN DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAIT Á N GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO NORMATIVO, LA EFICIENCIA, OPERATIVIDAD, LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL Y LA INOCUIDAD DE LOS PROCESOS, CON EL FIN DE ASEGURAR LA CALIDAD DEL PRODUCTO FINAL Y LA PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA					
VALOR DEL CONTRATO LETRAS Y NUMERO:	CATORCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($14.200.000) M/CTE					
CONTRATISTA:	GARY MAURICIO NAVARRO GOMEZ CC No. 91.539.800					
CONTRATANTE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO GAITAN					
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DOS (02) MESES Y ONCE (11) DIAS					
FECHA DE INICIO	14 DE OCTUBRE 2025					
FECHA DE TERMINACION	24 DE DICIEMBRE 2025					
FECHA PERIODO COBRO	CATORCE (14) DE NOVIEMBRE AL TRECE (13) DE DICIEMBRE DE 2025					
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	RICARDO ANDRES TALERO AGUILÚ					
CARGO	SECRETARIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL					

AFECTACION PRESUPUESTAL (Ver Instrucciones de diligenciamiento)			
REGISTRO PRESUPESTAL	2025003366		
RUBRO PRESUPUESTAL	AC- 1 - 1709 - 2024505680132 - 1709094	FUENTE	1.2.1.0.00 - I.C.L.D.
VALOR TOTAL DEL RUBRO	$ 14.200.000,00		
OBJETO DEL GASTO CCPET	2.3.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS PROFESIONALES		
VALOR PAGADO	$ 6.000.000,00		
VALOR A PAGAR	$ 6.000.000,00		
SALDO	$ 2.200.000,00		
OBSERVACIONES			

BALANCE FINANCIERO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$ 14.200.000,00
VALOR ACTAS ANTERIORES	$ 6.000.000,00	
VALOR PRESENTE ACTA	$ 6.000.000,00	
SALDO POR EJECUTAR	$ 2.200.000,00	
SUMAS IGUALES:	$ 14.200.000,00	$ 14.200.000,00

Con la firma del presente acta parcial la contratista se declara a paz y salvo, con el Municipio de Puerto Gaitán - Meta, en lo que respecta al periodo del 14 de noviembre al 13 de diciembre de 2025

Dado a los 16 dias del mes de diciembre del año 2025.

RICARDO ANDRES TALERO AGUILÚ
SECRETARIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
Supervisor designado

GARY MAURICIO NAVARRO GOMEZ CC No. 91.539.800
Contratista

Puerto Gaitán, 16 de diciembre 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 **GARY MAURICIO NAVARRO GOMEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **91.539.800 de Bucaramanga**, 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,

GARY MAURICIO NAVARRO GOMEZ
CC No. 91.539.800 de Bucaramanga

53

Certificación
Bancaria

Lunes, 25 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GARY MAURICIO NAVARRO GOMEZ identificado(a) con CC 91539800, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	31700000323	2020-01-31	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-S) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	8 días de tiempo transcurrido *(9/12/2025 11:35:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	8 días de tiempo transcurrido *(9/12/2025 4:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	6.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	1 día de tiempo transcurrido *(16/12/2025 10:49:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	6.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL.pdf	SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO GARY.pdf	ACTA DE INICIO GARY.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
FOLIO 67 - 76 INFORME UNIFICADO GARY P1.pdf	FOLIO 67 - 76 INFORME UNIFICADO GARY P1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >