ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ACTIVIDADES OTROS CONTRATOS		Puerto Gaitán Pensando Natural
	CONTRATACIÒN		
	Código: DAC-FR-78	Versión: 02	Vigencia: 02/01/2025

Puerto Gaitán, 06 de junio de 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

No. CONTRATO: 629 del 20 de mayo de 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	0629 DE 2025
OBJETO:	"MANTENIMIENTO DEL EQUIPAMENTO EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN - META"
CONTRATISTA:	LENIN TOBAR ESCOBAR
SUPERVISOR:	JOHAN ALEXANDER PERDOMO MORENO
VALOR:	SESENTA Y CUATRO MILLONES NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS ($64.009.364,99) M/CTE
DISPONIB. PRESUPUESTAL	2025000946
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025001571
FECHA DE INICIO	27 DE MAYO DE 2025
ADENDA	N/A
FECHAS DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHAS DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	26 DE OCTUBRE DE 2025
PLAZO:	CINCO (5) MESES
FORMA DE PAGO:	FORMA DE PAGO: El municipio de Puerto Gaitán pagará al contratista hasta el noventa por ciento (90%) del valor del contrato mediante actas parciales según la ejecución del objeto contractual, presentación del informe por parte del contratista, presentación pago y/o certificación de estar al día con el pago de seguridad social y parafiscales (si hubiere lugar), de acuerdo con los costos establecidos en la propuesta presentada por el contratista, previa amortización del porcentaje del anticipo girado por lo que deberá presentarse cada una de las actas parciales. Dicha acta deberá relacionar el cumplimiento de entrega de los informes periódicos según los alcances y los requerimientos establecidos. Igualmente será requisito para pagar las actas de avance parcial, que se allegue los comprobantes de pago en donde se demuestre el cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral. Cuando el contratista emplee para el desarrollo del proyecto personal sin que exista con este vínculo laboral alguno, con el fin de dar cumplimiento a los preceptuado en el artículo 282 de la ley 100 de 1993, EL CONTRATISTA deberá acreditar que dicho personal se encuentra afiliado al sistema de seguridad social.

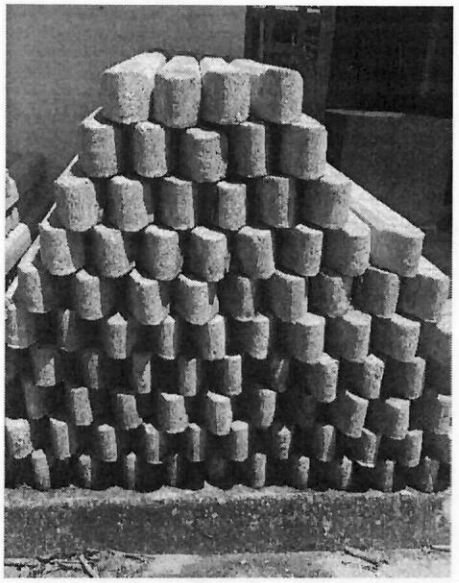
No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
7	Informar a la Entidad Estatal cuando ocurra una situación que implique una modificación del estado de los riesgos existentes al momento de proponer o celebrar el contrato.	No se presentó ninguna situación que afecte el desarrollo de las actividades en el presente contrato.
8	Comunicarle a la Entidad cualquier circunstancia política, jurídica, social, económica, técnica, ambiental o de cualquier tipo, que pueda afectar la ejecución del Contrato.	En el desarrollo del presente contrato, no se ha informado d ninguna novedad, política, jurídica, social, económica, técnica, ambiental o de cualquier tipo, que puedan afectar el desarrollo del presente contrato.
9	Durante la ejecución del contrato deberá observar las leyes y los reglamentos relativos a Salud Ocupacional y Seguridad Industrial y tomar todas aquellas precauciones necesarias para evitar que se produzcan en las zonas de sus campamentos de trabajo, accidentes o condiciones insalubres; así como dotar a su personal y asegurar el uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP).	Durante la ejecución del presente contrato se entregaron los elementos de seguridad (EPP) al personal que ejecutan las actividades diariamente, por lo que se da cumplimiento a la presente obligación.
10	Cumplir con sus obligaciones laborales respecto del personal a su cargo, y con las obligaciones tributarias y ambientales que le correspondan de acuerdo con su labor.	Se dio cumplimiento a las obligaciones tributarias y ambientales, durante el desarrollo de cada una de las actividades que se ejecutaron.
11	Informar a más tardar el tercer día hábil siguiente al momento en que se tenga conocimiento del inicio de investigaciones penales, se impongan medidas de aseguramiento o condenas proferidas en Colombia o en el extranjero en contra de cualquiera de los directivos, representantes legales, accionistas o integrantes del Contratista.	No se han presentados ningún tipo de acciones legales contra el representante legal del contrato, por lo que no es necesario d informar a la entidad.
12	Realizar los aportes a que se refiere el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF, seguridad social y parafiscales cuando haya lugar a ello, de conformidad con la Ley vigente.	Se realizaron lo pagos correspondientes a la seguridad social como se evidencia con el numero de planilla N° 9486761146 y 9486762724 paga el día 28 de Mayo de 2025.

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ACTIVIDADES OTROS CONTRATOS			Puerto Gaitán Pampas Naturales
	CONTRATACIÒN			
	Código: DAC-FR-78	Versión: 02	Vigencia: 02/01/2025	

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ROCERÍA MANUAL A CADA LADO DE LA VÍA Y/O ZONAS NECESARIAS PARA BUENA VISIBILIDAD	HA	8,78	$ 1.318.682,85	$ 11.578.035,42
2	TRANSPORTE DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS Y SOBRANTES	VJ	11,26	$ 228.146,77	$ 2.568.932,63
3	SUMINISTRO E INSTALACION DE POSTE EN CONCRETO PARA CERCA H = 2.10 M	UN	43,00	$ 107.898,20	$ 4.639.622,60
4	SUMINISTRO E INSTALACION DE ALAMBRE DE PUAS PARA CERCA	ML	1.694,00	$ 10.246,07	$ 17.356.842,58
5	PINTURA VINILO T. CORAZA EXTERIOR 3 MANOS	M2	415,36	$ 16.026,36	$ 6.656.708,89
6	SUMINISTRO E INSTALACION DE MANGAVELETAS	UN	2,00	$ 375.522,31	$ 751.044,62
7	SEÑAL VERTICAL INFORMATIVA (SI) RECTANGULO DE 50 X 60 CM PARAL EN ANGULO 2"X2" DE 1/4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	2,00	$ 353.924,12	$ 707.848,24
8	ADMNISTRACION	%	29%	$ 12.718.674,00	$ 12.718.674,00
VALOR TOTAL					$ 56.977.708,98

LENIN TOBAR ESCOBAR
CONTRATISTA

REGISTRO FOTOGRAFICO

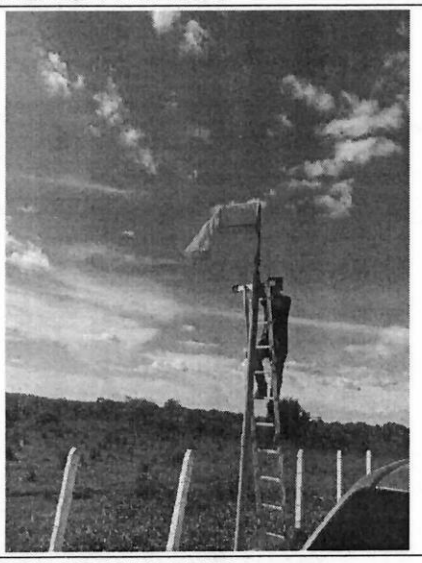
	
SUMINISTRO E INSTALACION DE POSTE EN CONCRETO PARA CERCA H = 2.10 M	
	
SUMINISTRO E INSTALACION DE ALAMBRE DE PUAS PARA CERCA	





PINTURA VINILO T. CORAZA EXTERIOR 3 MANOS





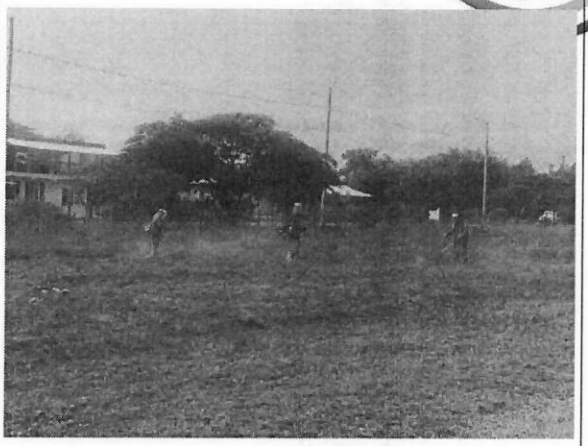
SUMINISTRO E INSTALACION DE MANGAVELETAS





SEÑAL VERTICAL INFORMATIVA (SI) RECTANGULO DE 50 X 60 CM PARAL EN ANGULO 2"X2" DE 1/4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN





ROCERÍA MANUAL A CADA LADO DE LA VÍA Y/O ZONAS NECESARIAS PARA BUENA VISIBILIDAD



TRANSPORTE DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS Y SOBRANTES

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO DE CERTIFICADO PAGO SEGURIDAD SOCIAL OTRO TIPO DE CONTRATOS			Puerto Gaitán Paraíso Natural
	CONTRATACIÒN			
	Código: DAC-FR-100	Versión: 02	Vigencia: 10/01/2025	

EL SUSCRITO SUPERVISOR(A) DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META
PAGO DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
(ARTÍCULO 23 LEY 1150 DE 2007)
(Decreto 1703 de 2002)
(Ley 797 de 2003)

HACE CONSTAR:

Por medio del presente escrito certifico en mi calidad de SUPERVISOR del contrato N°629 de 2025, que, el señor LENIN TOBAR ESCOBAR, identificado con NIT/CC N° 1.118.59.993 de Yopal Casanare, cumplió en el periodo del 27 del mes de mayo de 2025 al 06 de Junio de 2025 y realizó, conforme a los documentos soporte, el pago de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, PENSION, ARL, CCF CAJA DE COMPENSACION) correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato de mantenimiento y suministro, suscrito con la Alcaldía del Municipio de Puerto Gaitán-Meta, materia del presente pago.

Cuyo objeto es: "MANTENIMIENTO DEL EQUIPAMENTO EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN - META".

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 Nº 9486761146 y 9486762724 pagada el 28 de mayo de 2025, con pago a SALUD, PENSIONES, ARL Y CCF. Correspondiente al mes de mayo de 2025 adjunta en tres (03) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC (30 DÍAS)	SALUD	PENSIÓN	ARL	CCF	TOTAL
Mayo	9486761146	28/05/2025	$2.400.000	$300.000	$384.000	$12.600	$0	$696.600
Mayo	9486762724	28/05/2025	$762,667	$61.200	$244,200	$8.000	$61.200	$374.600
VALOR TOTAL								$1.071.200

Esta certificación forma parte integral del acta parcial _N° 1 del año 2025, presentada a la Alcaldía de Puerto Gaitán – Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide a los 06 días del mes de junio del año 2025, con destino a la carpeta contractual.

JOHAN ALEXANDER PERDOMO MORENO
Secretario de Infraestructura Pública

Elaboro: Henry Steven Vega Duque	Reviso: Arleyda Fernanda Garavito Agudelo	Aprobó: Johan Alexander Perdomo Moreno
Cargo: Secretario Ejecutivo	Cargo: CPS 298 de 2025	Cargo: Secretario de Infraestructura Pública

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118539993		TOBAR ESCOBAR LENIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana 16 casa 31	PUERTO GAITAN-META	6666444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1512377292	9486761146	I	2025/06/24	2025/05/28	NEQUI	0	$696,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118539993	TOBAR ESCOBAR LENIN	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
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	$696,600	$0	$0	$696,600

en línea

Resumen General de Pago

730

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118539993		TOBAR ESCOBAR LENIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana 16 casa 31	PUERTO GAITAN-META	6666444	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1512369069	9486762724	E	2025/06/24	2025/05/28	NEQUI	0	$374,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	86051830	HERRERA HENRY LEONARD	230201	16	$762,667	$122,100	EPS037	16	$762,667	$30,600	CCF34	16	$762,667	$30,600	14-23	16	$762,667	$4,000	16	$0	$0
2	CC	1121835638	TORRES CRUZ YEDINSON WILFREDO	25-14	16	$762,667	$122,100	CCFC55	16	$762,667	$30,600	CCF34	16	$762,667	$30,600	14-23	16	$762,667	$4,000	16	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$1,525,334	$244,200			$1,525,334	$61,200			$1,525,334	$61,200			$1,525,334	$8,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$244,200	$0	$0	$244,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$122,100	$0	$0	$122,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$122,100	$0	$0	$122,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$8,000	$0	$0	$8,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$61,200	$0	$0	$61,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$61,200	$0	$0	$61,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$61,200	$0	$0	$61,200
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$30,600	$0	$0	$30,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$30,600	$0	$0	$30,600
TOTAL				2	$374,600	$0	$0	$374,600

2025/05/28 02:20 PM

LA SUSCRITO CONTADOR PUBLICO

NORMA ENIT CENTENO VARGAS
C.C. 1.121.829.023
T.P No. 203929-T

CERTIFICA QUE

El señor **LENIN TOBAR ESCOBAR** Identificado con Cedula de Ciudadanía N° 1.118.539.993 con domicilio principal en el Municipio de Puerto Gaitán (Meta), se encuentra al día en las obligaciones de los Aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión, ARL y CCF). correspondiente al mes de Mayo de 2025.

Esta constancia se da de conformidad con el artículo 127 del código sustantivo de trabajo, así lo dispone el artículo 18 de la ley 100 de 1993 modificado por el artículo 5 de la ley 797 del 2003.

Esta constancia se firma a los seis (06) del mes de junio de 2025

NORMA ENIT CENTENO VARGAS
C.C. 1.121.829.023
T.P No. 203929-T

VÁLIDO PARA
PRESENTADO
SOLO POR:
OBRAS DE LOS
LLANOS S.A.S



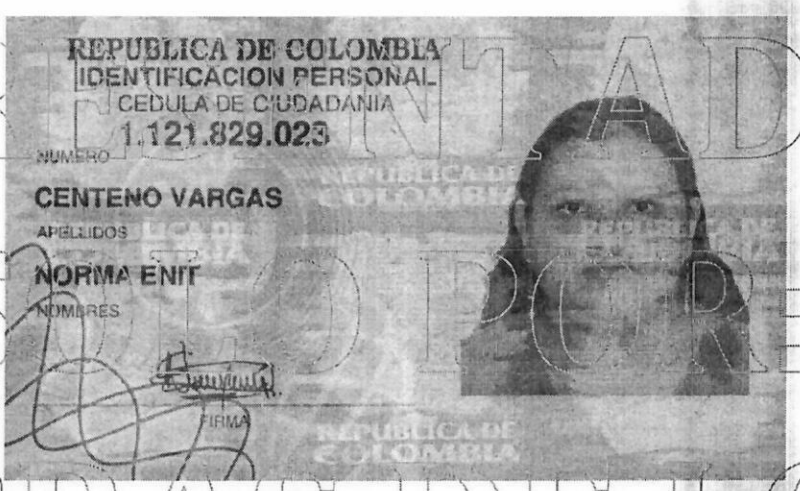
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

203929-T

NORMA ENIT
CENTENO VARGAS
C.C. 1121829023
RESOLUCION INSCRIPCION 390 FECHA 13/07/2015
UNIVERSIDAD POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 215388



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.121.829.023
NUMERO

CENTENO VARGAS
APELLIDOS

NORMA ENIT
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1986
MESETAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-FEB-2005 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

INDICE DERECHO

P-5200100-69135811-F-1121829023-20050510 0111805130B 02 188745093

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 1 3 E 8 0 5 A D 0 2 A F 0 0 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NORMA ENIT CENTENO VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121829023 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 203929-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO DE CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OTROS CONTRATOS DIFERENTES A CPS			Puerto Gaitán Paraíso Natural
	CONTRATACIÒN			
	Código: DAC-FR-59	Versión: 02	Vigencia: 09/01/2025	

EL SUSCRITO SUPERVISOR DESIGNADO

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°629 de 2025, que, el señor LENIN TOBAR ESCOBAR, identificada con C.C. N° 1.118.539.993 de Yopal Casanare, que el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato **"MANTENIMIENTO DEL EQUIPAMENTO EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN - META"** y todas las demás obligaciones pactadas de acuerdo con el seguimiento al contrato tal como se soporta con los respectivos informes del contratista y supervisión.

Esta certificación forma parte integral del acta parcial N°01 del año 2025 presentada a la Alcaldía de Puerto Gaitán – Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide a los 06 días del mes de junio del año 2025, con destino a la carpeta contractual.

JOHAN ALEXANDER PERDOMO MORENO
Secretario de Infraestructura Pública
SUPERVISOR

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1118539993

EPS
SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS
300000

Clave de pago
9486761146

Período de cotización (salud)
2025 **05**

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

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