

Se

 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 Puerto Gaitán Paradiso Nacional
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

FECHA DEL INFORME:	24/12/2025
--------------------	------------

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NÚMERO DE PROCESO:	CD - 1579- 2025
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	1686-2025 del 03 DE DICIEMBRE 2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y ASESORAR JURIDICAMENTE TODOS LOS TRAMITES CONTRATUALES Y ADMINISTRATIVOS PARA ATENDER LAS RESPONSABILIDADES QUE LE COMPETEN A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN
NOMBRE DEL CONTRATISTA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NICOLAS VALOYES ZEA
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$4.400.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	VEINTIDOS (22) DIAS
FECHA DE INICIO:	TRES (03) DE DICIEMBRE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	VEINTICUATRO (24) DE 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:	24 DE DICIEMBRE DE 2025

 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 Puerto Gaitán Punto Natural
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

2 DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

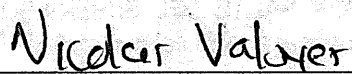
No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Asesorar y apoyar jurídicamente en la proyección y estructuración de documentos de los diferentes procesos de contratación relacionados con las etapas contractuales, relacionados con la gestión contractual de la Secretaría de Planeación del Municipio, conforme a la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, sus modificaciones y Decretos Reglamentarios vigentes sobre la materia.	Asesorar y apoyo jurídicamente la proyección y estructuración de los documentos correspondientes a los diferentes procesos de contratación en todas sus etapas, relacionados con la gestión contractual de la Secretaría de Planeación del Municipio, dando estricto cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, sus modificaciones y los decretos reglamentarios vigentes en materia de contratación
2	Apoyar en la realización de las evaluaciones técnicas y de experiencia de las propuestas presentadas en el marco de los diferentes procesos de selección adelantados por la Secretaría de Planeación.	Apoyo la realización de las evaluaciones técnicas y de experiencia de las propuestas presentadas dentro de los diferentes procesos de selección adelantados por la Secretaría de Planeación, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos en los pliegos de condiciones y en la normatividad vigente aplicable.
3	Participar en las audiencias que se requieran en todas las etapas de los diferentes procesos de selección adelantados por la Secretaría de Planeación	Participo en las audiencias que se requieran en todas las etapas de los diferentes procesos de selección adelantados por la Secretaría de Planeación, brindando acompañamiento y apoyo conforme a los procedimientos establecidos y a la normatividad vigente.
4	Elaborar las respuestas a las observaciones realizadas a los pliegos de condiciones y a las evaluaciones técnicas y de experiencia en los procesos de contratación adelantados por la Secretaría de Planeación.	Elaboro las respuestas a las observaciones presentadas a los pliegos de condiciones y a las evaluaciones técnicas y de experiencia dentro de los procesos de contratación adelantados por la Secretaría de Planeación, garantizando su adecuada fundamentación jurídica y técnica, de conformidad con la normatividad vigente.

54

 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 Puerto Gaitán Premio Nacional
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
5	Proyectar y revisar la contestación de derechos de petición, acciones de tutela, solicitudes, requerimientos por los diferentes entes de control y denuncias que sean presentadas ante Secretaria de Educación, del Municipio del Municipio de Puerto Gaitán, Meta	Proyecto y reviso la contestación de derechos de petición, acciones de tutela, solicitudes, requerimientos formulados por los diferentes entes de control y denuncias que sean presentadas ante la Secretaría de Educación del Municipio de Puerto Gaitán, Meta, asegurando respuestas oportunas, completas y ajustadas a la normatividad vigente.

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.



 NICOLAS VALOYES DIAZ

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 del 03 de diciembre al 24 de diciembre de 2025, con el pago conforme a los documentos soporte 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, MI PLANILLA Integrada de Liquidación de Aportes al pago a la Seguridad Social, correspondiente a la planilla N.º 92386538 pagada el día 15 de diciembre de 2025, con pago a SALUD (Sanitas), PENSIONES (Colpensiones) y ARL (Positiva). Correspondiente al mes de diciembre de 2025 adjunta en dos (02) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC	SALUD	PENSIÓN	ARL	TOTAL
DICIEMBRE	92386538	15/12/2025	\$1.920.000	\$ 240.000	\$307.200	\$ 10.100	\$ 557.300
VALOR TOTAL							\$ 557.300

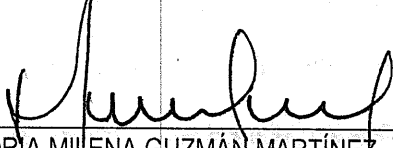
 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 Puerto Gaitán Patrimonio Natural
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

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	\$ 4.400.000
B	VALORES PAGADOS	\$ 0
C	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	\$ 4.400.000
D	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 0
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. **CERTIFICACION 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°1686 de 2025, que el contratista, durante este periodo, cumplió a satisfacción las actividades descritas en el presente informe que corresponde al pago final del periodo del 03 de diciembre al 24 de diciembre de 2025, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral, razón por la cual se autoriza el pago final por el valor de \$ 4.400.000.


 GLORIA MILENA GUZMÁN MARTÍNEZ
 SECRETARIA DE PLANEACION

Elaboró: JORGE ISAAC ARIZ GONZALEZ	Revisó: Lisbet Gisela Robayo Díaz	Aprobó: GLORIA MILENA GUZMÁN MARTÍNEZ
Cargo: CPS SP	Cargo: CPS 1118 de SP	Cargo: SECRETARIA DE PLANEACION

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				EMPLÉADOS
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92386538	UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$557,300

[illegible]

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	990336004-7	307.200	0	0	0	0	0	0		307.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	869011153-6	10.100				10.100	0	0	10.100		101	10.100	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	240.000	240.000
Pensión	1	307.200	307.200
Riesgos Laborales	1	10.100	10.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	557.300	557.300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1121923790	NICOLAS VALOYES ZEA	carrera 2c a sur manzana d casa 22
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	I - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
		META	VILLAVICENCIO
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
2025-12	2025-12	92386538	EMPLAADOS 1
TOTAL A PAGAR			\$557,300

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cobertura	Seguros	Cuentas, rentas	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO</