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

FECHA DEL INFORME:	06/04/2026

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NÚMERO DE PROCESO:	CD-633-2026
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	0636 DEL 30 DE ENERO 2026
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO TÉCNICO ESPECIALIZADO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° 1445 DE 2024. FORTALECIMIENTO DEL CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN (CCTV) DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN-META, APOYANDO EL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO DEL CONTRATO, ASÍ COMO LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMAS, OBLIGACIONES Y CONDICIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS
NOMBRE DEL CONTRATISTA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	HARDY LEONARDO CORTES SABOGAL C.C. No. 1.122.120.298
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS ($28.000.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO:	30/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	29/05/2026
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	**Apoyar a la supervisión en el seguimiento y vigilancia de la ejecución del contrato interadministrativo cuyo objeto es "CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS Y HUMANOS PARA LA MODERNIZACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, Y TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE CCTV DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN -META", en lo que respecta a la parte técnica.**	Durante el periodo de ejecución comprendido del primero (01) de marzo del 2026 al veintinueve (29) de marzo del 2026, se apoyó en el seguimiento y vigilancia de la ejecución del contrato, en donde se verificó la información actual y el proceso de ejecución tanto física como financiera. Durante este periodo de tiempo se realizaron reuniones y seguimiento a las tareas contractuales, así como la solicitud de entrega de los elementos para su respectivo ingreso al almacén municipal. Igualmente se está a disposición por parte de la supervisión ante cualquier eventualidad.
2	**Apoyar a la supervisión con la revisión y proyección de los informes de supervisión necesarios para la correcta ejecución contractual.**	Durante el periodo de ejecución comprendido del primero (01) de marzo del 2026 al veintinueve (29) de marzo del 2026, se verificó el avance del cronograma financiero del contrato el cual no se presentó ningún tipo de avance.
3	**Apoyar a la supervisión en los ingresos y recibo a satisfacción del almacén municipal de los equipos, objeto del mencionado convenio**	Durante el periodo de ejecución comprendido del primero (01) de marzo del 2026 al veintinueve (29) de marzo del 2026, durante este periodo no se presentaron entregas por parte del contratista para poder realizar el ingreso al almacén municipal.

4	**Apoyar a la supervisión en el seguimiento y evaluación del sistema CCTV instalado en la ejecución contractual del mencionado contrato.**	Durante el periodo de ejecución comprendido del primero (01) de marzo del 2026 al veintinueve (29) de marzo del 2026, se desarrolló la elaboración del acta No 14. Ver anexo 1
5	**Apoyar a la supervisión, en la proyección de respuestas de los requerimientos que se hagan por los ciudadanos, entidades públicas o privadas y entes de control relacionados con la ejecución contractual.**	Durante el periodo de ejecución comprendido del primero (01) de marzo del 2026 al veintinueve (29) de marzo del 2026, no se presentaron requerimientos por parte de ciudadanos, ni entidades públicas, ni entidades privadas, ni de entes de control.
6	**Realizar un informe mensual o cuando sea requerido por la supervisión del estado de ejecución del contrato objeto del apoyo a la supervisión.**	Durante el periodo de ejecución comprendido del primero (01) de marzo del 2026 al veintinueve (29) de marzo del 2026, se presenta varios cuadros resumen los cuales se presentan a continuación:

VARIABLE	EJECUCIÓN	PORCENTAJE
ejecutado	$ 3.677.469.537,00	61%
sin ejecutar	$ 2.320.970.180,00	39%
total proyecto	$ 5.998.439.717,00	100%

Imagen 1. Resumen ejecutado según actas parciales 1 y 2.

Igualmente se identifica que el contrato tiene una amortización esto debido a un desembolso del 50% del valor del contrato inicial. Y realizado la amortización de la primera parcial se identifica lo siguiente:

ANTICIPO 50%	$	2.000.000.000,00

AMORTIZACION PAGO No 1	**$ 762.830.054,00**

La factura Parcial No 1, corresponde a un valor de $ 1.525.660.108,00, y el valor del 50% amortizado fue de $ 762.830.054,00 y este valor se descontó de los siguientes rubros:

REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR RUBRO	VALOR PAGADO	
2025000008	$ 126.536.518,11	$ 126.536.518,11	AMORTIZACIÓN DE LA PARCIAL 1
2025000008	$ 772.191.387,89	$ 636.293.535,89	
		$ 135.897.852,00	SALDO RUBRO

Para la segunda factura está el inconveniente que hasta la fecha de este periodo de informe no se ha cancelado, aunque ya el contratista paso la parcial No 2, esto debido a que ese recurso debido a cambio de bienio se convirtió en un pasivo exigido y debe pasar a aprobación del honorable concejo municipal, la factura parcial corresponde a un valor de $ 2.151.809.429,00 y al realizar la amortización del 50% sería un valor de $ 1.075.904.714,50,

REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR RUBRO	VALOR X PAGAR	
SALDO RUBRO ANTERIOR		$ 135.897.852,00	AMORTIZACIÓN DE LA PARCIAL 2

		2025000008	$ 1.101.272.094,00	$ 940.006.862,50	
				$ 161.265.231,50	SALDO RUBRO
		Al quedar un pasivo exigible este valor de la amortización No. 2, más el saldo del rubro por cobrar daría un valor de $ 1.237.169.946,00. Aparte de la adición No 1 el cual es de un valor de $ 1.998.439.717,00 del cual no se han ejecutado actividades.			

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.

HARDY LEONARDO CORTES SABOGAL
C.C No. 1.122.120.298

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 el contratista cumplió en el periodo del primero (01) de marzo del 2026 al veintinueve (29) de marzo del 2026, 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 N.º 71568448 pagada el 31 de marzo de 2026, con pago a SALUD (SANITAS EPS), PENSIONES (PORVENIR) y ARL (POSITIVA). Correspondiente al mes de marzo de 2026. Se adjunta en cuatro (2) folios con la verificación del pago.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC (30 DÍAS)	SALUD	PENSIÓN	ARL	TOTAL
ENERO	40513684	10/02/2026	$2.800.000	$350.000	$448.000	$14.700	$812.700
FEBRERO	57584784	25/02/2026	$2.800.000	$350.000	$448.000	$14.700	$812.700
MARZO	71568448	31/03/2026	$2.800.000	$350.000	$448.000	$14.700	$812.700
VALOR TOTAL							$2.438.100

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	$ 28.000.000
B	VALORES PAGADOS	$ 7.000.000
C	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	$ 7.000.000
D	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 14.000.000
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 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.º 0636 de 2026, que, el contratista, durante este periodo, cumplió a satisfacción las actividades descritas en el presente informe que corresponde al pago parcial del periodo del 1 de marzo de 2026 al 29 de marzo de 2026, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral, razón por la cual se autoriza el pago parcial No. 2 por el valor de siete millones de pesos MCTE ($7.000.000).

NELSON ALEXANDER CASTRO RAMOS
Secretario de Gobierno

Elaboró: Hardy Leonardo Cortes Sabogal	Reviso componente Jurídico: Raul Alejandro Medina Guzmán	Reviso componente financiero: Edna Tatiana Alvarez Riaño	Aprobó: Nelson Alexander Castro Ramos
Cargo: CPS 0100 de 2026	Cargo: CPS 0033 de 2026	Cargo: CPS 0267 de 2026	Cargo: secretario de Gobierno

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	ACTA DE REUNION			Puerto Gaitán
	Direccionamiento Estratégico y Planeación			
	Código: DAP-FR-43	Versión: 02	Vigencia: 20/01/2025	

ACTA NÚMERO	15 SUPERVISIÓN CONTRATO No. 1445-2026

PROCESO / DEPENDENCIA:	SEGURIDAD CCTV /SECRETARÍA DE GOBIERNO
TIPO DE REUNIÓN:	MESA DE SEGUIMIENTO DE EJECUCIÓN – CONTRATO INTERADMINSITRATIVO No. 1445-2024
LUGAR:	MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META (ALCALDIA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN)
FECHA:	27 DE MARZO DE 2026
HORA INCIO:	10:00 AM
HORA DE FINALIZACIÓN:	11:00 AM

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

- Avance a la ejecución del contrato, y reunión de seguimiento.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES

Se registró la intervención del secretario de Gobierno el Doctor Nelson Alexander Castro, quien manifestó su preocupación ante la nula evidencia de avances en la gestión de los equipos de comunicaciones. Se reiteró que la falta de ejecución en este rubro afecta directamente la operatividad técnica proyectada. Es imperativo establecer un cronograma inmediato de entrega o instalación para subsanar este retraso. También indica que en la prorroga no se evidenciaron avances y ya está próximo a vencer el tiempo del contrato.

Se abordó la gestión de los pasivos exigibles por parte de la administración municipal y que esto todavía no se ha discutido en el concejo municipal de Puerto Gaitán el cual lleva desde principios del mes de enero de 2026. Se enfatizó la necesidad de sanear las obligaciones de vigencias anteriores.

Al respecto, el contratista manifestó que la continuidad operativa y el cumplimiento de las metas del contrato se encuentran supeditados al flujo de caja. También informó que requiere el desembolso de los pagos pendientes para garantizar la adquisición de insumos y el despliegue de personal necesario para avanzar en la adquisición de los equipos de comunicaciones.

El secretario de Gobierno, hace énfasis en la necesidad de hablar estos temas con el personal de la secretaría de contratación, secretaría de Hacienda y contratista, con el fin de verificar entre todos el paso a seguir debido a que el tiempo pasa y el avance del contrato no es acorde, así mismo dentro de la reunión definir el paso a seguir como alguna posible suspensión debido a la cercanía de la terminación del contrato el cual es del 29 de Abril de 2026. Para lo anterior se solicitó reunión para el día 7 de abril de 2026 a las 10 AM, en la oficina del secretario de Gobierno.

PARTICIPANTES

NOMBRE	FIRMA
NELSON ALEXANDER CASTRO RAMOS Secretario de Gobierno	

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

HARDY LEONARDO CORTES SABOGAL Ing. Apoyo técnico a la Supervisión – CPS 636 de 2026	
YOVEN NIETO HERRERA Profesional Universitario Grado 1.	
FREDY ALEXANDER MOLINA SOLANO Contratista "RED SUMMA" – Ingeniero de Proyecto	

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122120298	HARDY LEONARDO CORTES SABOGAL	Calle 21A No 11a-15	3115765209	hardycortes@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	ACACÍAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71568448	31/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$812.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	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
SENA				
0	0	0	0	0
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	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	812.700	812.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122120298	HARDY LEONARDO CORTES SABOGAL	Calle 21A No 11a-15	3115765209	hardycortes@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	ACACÍAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71568448	31/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$812.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1122120298	CORTES SABOGAL HARDY LEONARDO	59	0			N																	230301	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	30	350.000	14-23	2.800.000	30	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **HARDY LEONARDO CORTES SABOGAL**, identificada con **CC** número **1122120298**, aportó por **HARDY LEONARDO CORTES SABOGAL** identificado(a) con **CC** número **1122120298** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2026-3 de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I. G.	I. P.	I. M.	I. A.	I. S.	I. A. P.	I. V.	S. P.	I. V. R.	I. V. T.	I. V. S.	VARIACIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CONVENIO
EPS005	Sanitas EPS	59												0	30	$2,800,000	0.12500	$350,000	$0	$0	Marzo - 2026	71568448	31/03/2026	No
230301	Porvenir	59												0	30	$2,800,000	0.16000	$448,000	$0	$0	Marzo - 2026	71568448	31/03/2026	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59												0	30	$2,800,000	0.00522	$14,700	$0	$0	Marzo - 2026	71568448	31/03/2026	No

El presente certificado se expide a los 4 días del mes April de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5562-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SIGC0-1