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 Potencia Natural
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

FECHA DEL INFORME:	21/05/2026

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

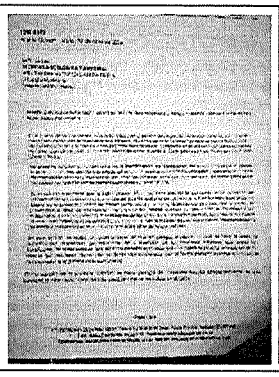
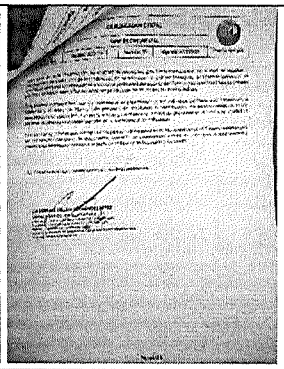
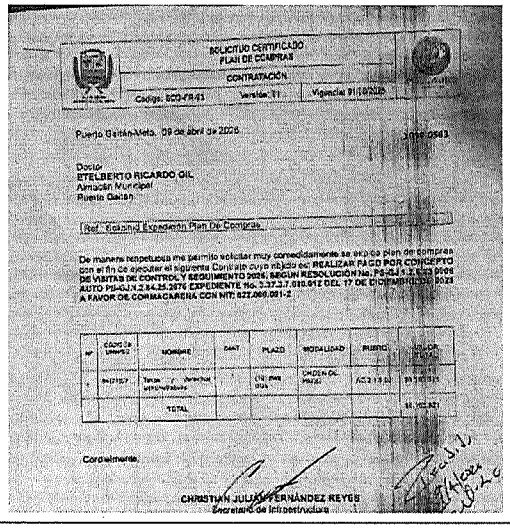
NÚMERO DE PROCESO:	**CD-0339-2026**
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	**0342 DEL 22 DE ENERO DEL 2026**
CLASE DE CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INGENIERÍA AMBIENTAL CON ESPECIALIZACIÓN, PARA EL APOYO EN LAS FASES DE FORMULACIÓN, ESTRUCTURACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO DE EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, ASI COMO TAMBIEN APOYAR A LA SUPERVISION DE LOS CONTRATOS DE INTERVENTORÍA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META
NOMBRE DEL CONTRATISTA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	**LENIN TOBAR ESCOBAR - C.C. 1.118.539.993 DE YOPAL CASANARE**
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	**VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($ 24.000.000) M/CTE**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**CUATRO (4) MESES**
FECHA DE INICIO:	**23 DE ENERO DE 2026**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**22 DE MAYO DE 2026**
MODIFICACIONES	
CESION:	**NO APLICA**
PRORROGA:	**NO APLICA**
TOTAL, PLAZO DE EJECUCIÓN:	**NO APLICA**
ADICION:	**NO APLICA**
NUEVO VALOR DEL CONTRATO:	**NO APLICA**

SUSPENSION:	**NO APLICA**
REINICIO:	**NO APLICA**
MODIFICATORIA / ACLARATORIA:	**NO APLICA**
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	**NO APLICA**

2 DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Prestar apoyo en la planeación, formulación, estructuración, revisión y/o ajuste en los planes de manejo ambiental, de los proyectos que se requieren en la secretaria de infraestructura.	Para el presente periodo presté apoyo en la estructuración de los Planes de Manejo Ambiental (PMA) para los siguientes proyectos: CONSTRUCCIÓN DE PUENTE VEHICULAR Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN EL SECTOR DENOMINADO EL CURA EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META De la misma manera presté apoyo en la revisión de los Planes de Manejo Ambiental (PMA) para los siguientes proyectos: CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA PLAZA DE COMERCIO Y GASTRONOMÍA CECOVA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META. MEJORAMIENTO YA DECUACIÓN DEL CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA "EL BUEN SAMARITANO" PARA EL ADULTO MAYOR EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META. El cual comprende las medidas necesarias para prevenir, mitigar, compensar y controlar los impactos negativos que se pudiesen presentar por el desarrollo de dicho proyecto, además del cumplimiento de este a través de fichas con las medidas de manejo ambiental.
2	Revisión técnica a documentos requeridos en temas ambientales que hacen parte del tránsito administrativo de los contratos en ejecución.	Para el presente periodo no fui requerido para realizar la revisión técnica a documentos requeridos en temas ambientales que hacen parte del tránsito administrativo de los contratos en ejecución.

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 GESTIÒN			Puerto Gaitán Potencia Natural
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
3	Emitir conceptos profesionales solicitados por la secretaria de Infraestructura y/o secretaria Jurídica en el marco de procesos contractuales y el trámite ordinario de la función pública.	 
4	Realizar los trámites correspondientes para la obtención de licencias y permisos requeridos en temas ambientales para la ejecución de las obras de la administración, los cuales se deberán realizar en el proceso de formulación de los proyectos o en el proceso precontractual.	Para el presente periodo se realizaron los siguientes trámites: Solicitud de Plan de Compras y Solicitud de Certificado de Disponibilidad, con el fin de realizar el pago por concepto de VISITA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO 2025, SEGÚN RESOLUCIÓN No. PS-GJ 1.2.6.23 0906, AUTO PS-GJ.1.2.64.25.2676, EXPEDIENTE No. 3.37.2.7.020.012 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2025 A FAVOR DE CORMACARENA. 
5	Realizar el enlace para los tramites de los proyectos de inversión social por parte de Ecopetrol S.A.	No fui requerida para realizar enlace para los trámites de los proyectos de inversión social por parte de Ecopetrol SA.

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.

LENIN TOBAR ESCOBAR
C.C. 1.118.539.993 DE YOPAL CASANARE

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 23 de marzo de 2026 al 22 de abril de 2026, 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, Aportes en línea Planilla Integrada de Liquidación de Aportes al pago a la Seguridad Social, correspondiente a la planilla de MARZO No 9504868845 pagada el 21 de mayo de 2026 con pago a SALUD TOTAL, PORVENIR y POSITIVA ARL adjunta en dos (02) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC (30 DÍAS)	SALUD	PENSIÓN	ARL	TOTAL
Enero	9500236035	24/02/2026	$1.925.000	$ 240.700	$308.000	$10.100	$558.800
Febrero	9504700424	14/05/2026	$2.400.000	$300.000	$384.000	$12.600	$696.600
Marzo	9504868845	21/05/2026	$2.400.000	$300.000	$384.000	$12.600	$696.600
VALOR TOTAL							$1.952.000

La presente supervisión se abstendrá de verificar el pago de seguridad social del mes de abril del 2026, en razón a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018, Articulo 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	$ 24.000.000
b	VALORES PAGADOS	$ 12.000.000
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	$ 6.000.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 6.000.000
e	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	NO APLICA
f	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	NO APLICA

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° 0342 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 23 de marzo de 2026 al 22 de abril de 2026, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral, razón por la cual se autoriza el pago parcial N° 03 por el valor de $ 6.000.000

CHRISTIAN JULIAN FERNANDEZ REYES
Secretario de Infraestructura

Elaboro: Lenin Tobar Escobar	Reviso: Luz Adriana Hernández Cantor	Aprobó: Christian Julián Fernández Reyes
Cargo. Profesional CPS 342 de 2026	Cargo: Directora Técnico De Seguimiento de Proyectos de Infraestructura	Cargo: Secretario de Infraestructura

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2026-03	2026-03	325636232	9504868845	I	2026/04/23	2026/05/21	BANCO DAVIVIENDA	28	$710,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

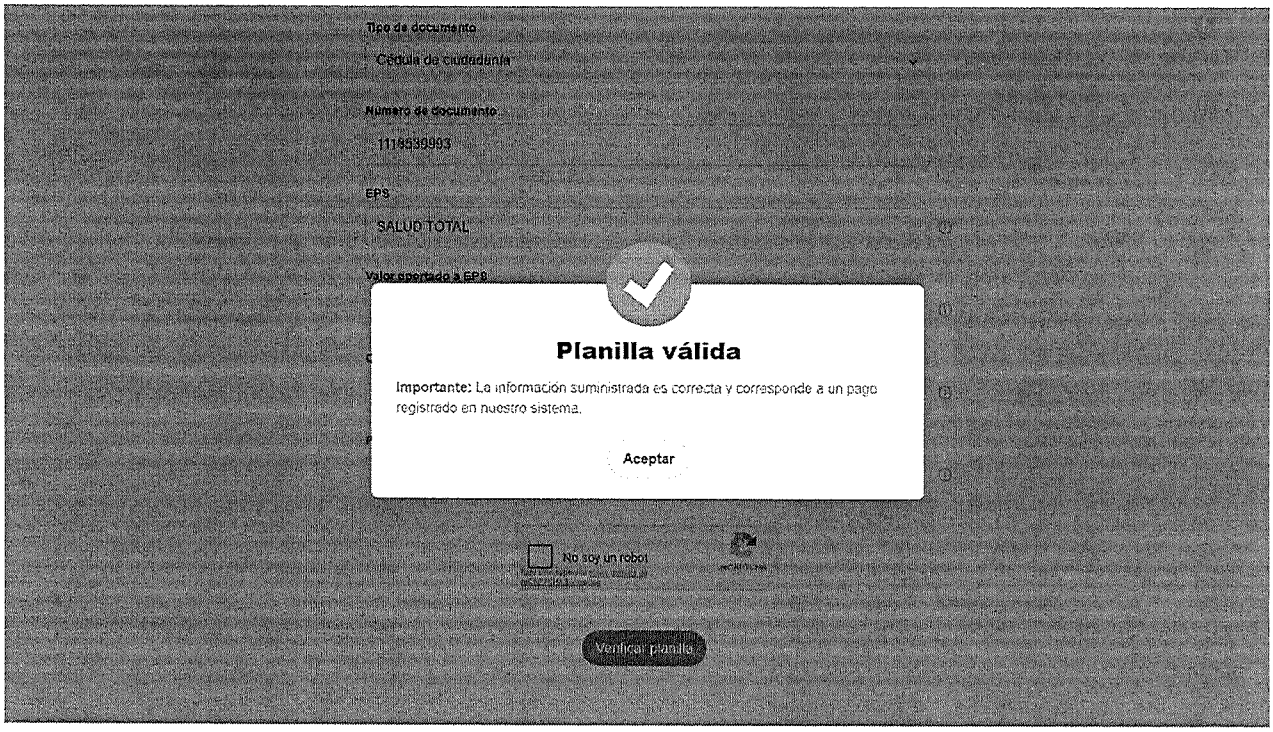
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118539993	TOBAR ESCOBAR LENIN	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$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

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$7,600	$0	$391,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$7,600	$0	$391,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$300	$0	$12,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$300	$0	$12,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$6,000	$0	$306,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$300,000	$6,000	$0	$306,000
TOTAL				1	$696,600	$13,900	$0	$710,500


Tipo de documento
Cédula de ciudadanía
Número de documento
1118539993
EPS
SALUD TOTAL
Valor aportado a EPS
Planilla válida
Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.
Aceptar
No soy un robot
Verificar planilla