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

FECHA DEL INFORME:	05/10/2026

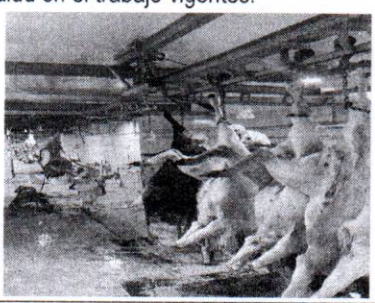
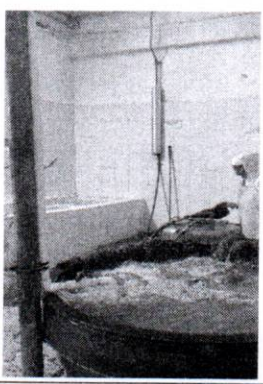
1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

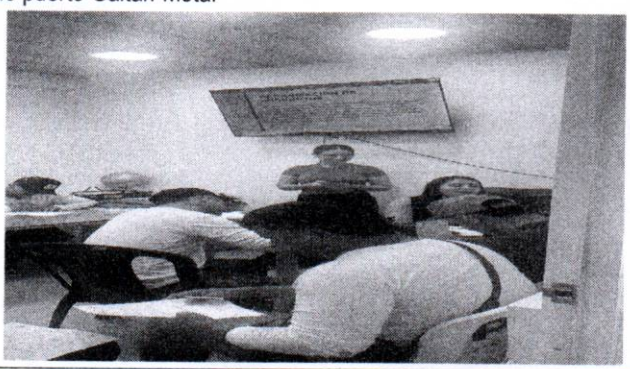
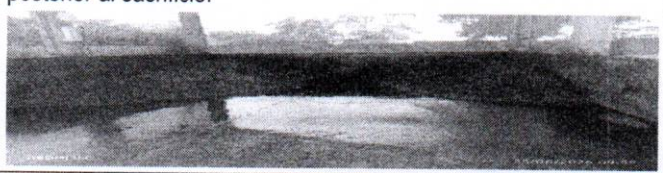
NÚMERO DE PROCESO:	(CD-0851-2026)
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	0930 DEL 05 DE AGOSTO DE 2026
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR DIFERENTES ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE SACRIFICIO Y FAENADO DE SEMOVIENTES, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN -META"
NOMBRE DEL CONTRATISTA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	JAILER LUIS LUNA CHAMORRO CC. 1.078.576.626 DE ACANDI
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	DOCE MIILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL PESOS SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($12.166.666) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES Y VEINTISEIS (26) DÍAS
FECHA DE INICIO:	05/AGOSTO/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/DICIEMBRE/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

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

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	Presentarse en las instalaciones de la planta de beneficio para el cumplimiento idóneo de sus obligaciones cuando sea necesario y requerido.	Durante el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre del 2026, me presenté en las instalaciones de la planta de beneficio para el cumplimiento idóneo de mis obligaciones cuando sea necesario y requerido.
2	Asistir a las instalaciones de la planta de beneficio en estado sobrio (Sin encontrarse bajo los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas).	Durante el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre del 2026, asistí a las instalaciones de la planta de beneficio en estado sobrio (Sin encontrarme bajo los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas).
3	Cumplir con las prácticas higiénicas y medidas de protección, establecidas por la normatividad sanitaria y de seguridad y salud en el trabajo vigentes.	Durante el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre del 2026, cumplí con las prácticas higiénicas y medidas de protección, establecidas por la normatividad sanitaria y de seguridad y salud en el trabajo vigentes. 
4	Realizar y apoyar las actividades que se desarrollan dentro de la línea de proceso y salas anexas (vísceras rojas, vísceras blancas, salas de cabezas y patas) en la planta de beneficio animal.	Durante el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre del 2026, realicé y apoyé las actividades que se desarrollan dentro de la línea de proceso y salas anexas (vísceras rojas, vísceras blancas, salas de cabezas y patas) en la planta de beneficio animal. 

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
5	No portar en la planta de beneficio animal objetos personales de valor, ni dispositivos, ni dispositivos electrónicos móviles de comunicación o entretenimiento durante la ejecución de sus actividades.	Durante el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre del 2026, no porté en la planta de beneficio animal objetos personales de valor, ni dispositivos electrónicos móviles de comunicación o entretenimiento durante la ejecución de sus actividades.
6	Asistir y participar en las capacitaciones programadas por la administración para la planta de beneficio animal.	Durante el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre del 2026, asistí y participé en la capacitación de BIENESTAR ANIMAL realizada el día 10 de septiembre del 2026, programada por la Administración de la Planta de beneficio animal de puerto Gaitán-Meta. 
7	Realizar diariamente el manejo y la disposición adecuada del contenido ruminal que se deposita en el estercolero posterior al sacrificio.	Durante el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre del 2026, realicé diariamente el manejo y la disposición adecuada del contenido ruminal que se deposita en el estercolero posterior al sacrificio. 
8	Clasificar y almacenar en cuarto frio (congelación), los desechos sólidos y líquidos, generado en el sacrificio u faenado de la planta de beneficio	Durante el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre del 2026, clasifiqué y almacené en cuarto frio (congelación), los desechos sólidos y líquidos, generado en el sacrificio u faenado de la planta de beneficio.
9	Responder por cada uno de los elementos de protección personal, herramientas y dotación (tela y plástica) que le sean asignados, para la realización de las actividades estipuladas en el contrato, las cuales deberán ser devueltas a la planta de beneficio animal a la terminación del contrato.	Durante el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre del 2026, respondo por cada uno de los elementos de protección personal, herramientas y dotación (tela y plástica) que me fueron asignados, para la realización de mis actividades estipuladas en el contrato, las cuales debo devolver a la planta de beneficio animal a la terminación de mi contrato.
10	Rendir informes mensuales sobre las actividades ejecutadas.	Durante el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre del 2026, rindo informe mensual sobre las actividades ejecutadas en la Planta de Beneficio Animal de Puerto Gaitán.

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 Pueblo Nuevo
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

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.

Jailer Luis Luna Ch.

JAILER LUIS LUNA CHAMORRO
1.078.576.626 DE ACANDI

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 05 de septiembre al 04 de octubre del 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. **El pago correspondiente a ARL la Entidad asume el pago total por afiliación a Riesgo 4. *"Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos, incluye el funcionamiento de plantas de beneficio que realizan actividades de sacrificio de animales, tales como: res, cerdo, aves, oveja, cabra, conejo y otros animales"*, conforme al Decreto 768 de 2022.**

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°9509804485 paga el 29 de septiembre de 2026, con pago a NUEVA EPS Y PENSIONES PORVENIR Correspondiente al mes septiembre de 2026, se adjuntan dos (02) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC	SALUD	PENSIÓN	ARL	TOTAL
AGOSTO	9509713357	20/08/2026	$1.517.451	$189.700	$242.800	N/A	$432.500
SEPTIEMBRE	9509804485	29/09/2026	$1.750.905	$218.900	$280.200	N/A	$499.100
VALOR TOTAL							$931.600

La presente supervisión se abstendrá de verificar el pago de seguridad social del mes de **OCTUBRE**, 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	$ 12.166.666
b	VALORES PAGADOS	$ 2.500.000
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	$ 2.500.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 7.166.666

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°0930 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 05 de septiembre al 04 de octubre del 2026, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral, razón por la cual se autoriza el pago acta parcial N°2 por el valor de **$ 2.500.000 M/CTE.**

RICARDO ANDRÉS 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 designado por ellose recomienda la revisión de la información reportada en el presente informe.

Elaboro: Jailer Luis Luna Chamorro	Reviso: Gary Mauricio Navarro Gomez	Aprobó: Ricardo Andrés Talero Aguilú
Cargo: CPS 0930 de 2026	Cargo: Profesional CPS 0864 de 2026	Cargo: Secretario de Agricultura y Desarrollo rural

72

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9509804485

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
29 de septiembre de 2026 a las 8:23 a. m.

CUS
692602063

¿Cuánto?
$ 499.100,00

Factura de comercio
9509804485

Tu plata salió de:

 Disponible

Listo

Imprimir

Ayuda

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1078576626		JAILER LUIS LUNA CHAMORRO	INDEPENDIENTE	Principal	MANZANA 64A CZ16 BATEA	PUERTO GAITAN-META	3233646089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	692602063	9509804485	I	2026/10/07	2026/09/29	NEQUI	0	$499,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingretdefltaelsulpenspacorvsticinlnge tmavacsanpvctcirl vsp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Ciudad: PUERTO GAITAN Depto: META (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
1	CC	1078576626	LUNA JAILER	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	0.0005	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$499,100	$0	$0	$499,100