N° de orden de compra o contrato:	210	VIGENCIA:	2023	SECOP I		SECOP II	x	TVEC	
Contratista:	ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ					Identificación	1119892225		
Tipo de pago:	Anticipo		Parcial		Final	X			
Número de pago:	9	Periodo de Pago:		Del	21/09/2023		Al	20/10/2023	

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
Documentos generales para trámite cuentas de cobro			
1	Certificado de Cumplimiento de Requisitos para Pago Supervisor-**Formato 1010-F-GCT-157 (aplica para todos los contratos con excepción de los de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión)**	N/A	N/A
2	Cuenta de Cobro Formato **1652-F-GCO-13 o Factura Electrónica (Según responsabilidades Tributarias RUT)**	X	
3	Certificación Bancaria **(Todos los pagos incluido anticipos)**	X	N/A
4	Copia Registro Presupuestal **(Todos los pagos incluido anticipos)**	X	N/A
5	Copia Contrato (Primer Pago) / Adiciones / Modificaciones / Prorrogas)	N/A	N/A
6	Fotocopia de la aprobación de pólizas (**Anticipos, Primer pago o modificaciones)**	N/A	
7	Acta de Inicio **(Anticipos o Primer pago)**		N/A
8	Informe de Supervisor o Interventor: • Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, utilizar formato único: **1010-F-GCT-151** • Para cuentas de contratos de obra e interventoría, utilizar los formatos: **1010-F-GCT-69 / 1010-F-GCT-21** • Para cuentas de órdenes de compra de TVEC, utilizar el formato: **1010-F-GCT-142** • Para cuentas de contratos diferentes a los anteriores utilizar el formato: **1010-F-GCT-22**	X	
9	Informe del contratista (adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato) • Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión está incluido en formato único: **1010-F-GCT-151** • Para contratos diferentes a prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.	N/A	
10	Certificado de cámara de comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, para cuentas con liquidación (Cuando aplique)	N/A	
11	Acta de Terminación **(Ultimo Pago para todos los contratos)**	X	
12	Acta de Liquidación **(Ultimo Pago con excepción contrato para prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión)**	N/A	
13	Soporte paz y salvo Seguridad Social y parafiscales: • **Persona Natural:** Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC **(Verificar Validación en SECOP II)** • **Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios:** Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP. • **Persona Jurídica:** Certificado con firma original, expedido por el representante legal y/o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32.	X	
14	Copia del RUT **(Generación de impresión menor a 30 días)**	X	
15	Declaración de pertenencia a cédula fiscal (Declarante o no de Renta) **-Formato 1652-F-GCO-11 (Personas naturales)**	X	
16	Certificado de dependencia económica **(Formato 1652-F-GCO-14) (Personas naturales)**	N/A	
17	Certificado de distribución de recursos **Formato 1010-F-GCT-113 (aplica para contratos con RP con diferentes fuentes de financiación)**	N/A	
18	Formato evaluación del desempeño de proveedores Formato: **1010-F-GCT-30 (Último pago todos los contratos)**	N/A	

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
Documentos adicionales a los generales, para cuentas de cobro de Anticipos			
19	Designación de supervisión o copia del acta inicio del contrato de interventoría		
20	Acta de plan de inversión y manejo anticipo-formato 1010-F-GCT-102		
21	Reprogramación ajustada a fecha de acta de inicio	N/A	
22	Copia contrato encargo fiduciario y certificación constitución encargo fiduciario (Si aplica)		
Documentos adicionales cuentas de cobro Contratos de Suministro,Compraventa de Bienes Inmuebles y Muebles			
23	Entrada de Almacén Municipal		
24	Acta de recibo de suministro 1010-F-GCT-32 **(contrato de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles/Muebles)**	N/A	
Documentos adicionales a los generales, para cuentas de parciales de obra e interventoría			
25	Acta anexa de pago parcial para contratos de obra, interventoría y suministro (1010-F-GCT-109)		
26	Acta de pago parcial (1010-F-GCT-81) (obra)		
27	Acta de pago parcial (1010-F-GCT-108) (interventoría)		
28	Memoria de cálculo (1010-F-GCT-70)	N/A	
29	Registro fotográfico (1010-F-GCT-71)	N/A	
30	Planos firmados por las partes	N/A	

Nota 1	El contratista debe escanear y cargar la documentación relacionada en la columna "Financiera/SECOP II", en la plataforma SECOP II, modulo Ejecución del Contrato - Plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal".
Nota 2	El contratista debe escanear y enviar al email siaobserva@villavicencio.gov.co la documentación relacionada en la columna "Contratación/SIA". Cada documento no debe superar 4000 KB de peso. Cada documento debe estar identificado en mayúscula, así: Número del contrato – vigencia – nombre del archivo Ejemplo 1: 1079-2023 CUENTA DE COBRO Ejemplo 2: 1079-2023 ACTA TERMINACIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR
Nota 3	Para los contratos de TVEC, el contratista debe escanear y enviar al email tiendavirtualdelestadocontratacion@villavicencio.gov.co el informe del supervisor en todos los pagos; cuando sea el pago final deberá adicionalmente enviar escaneada el acta de terminación.
Nota 4	El supervisor debe cargar a la SECOP II módulo "Ejecución del contrato -Documentos de Ejecución del Contrato, el respectivo informe de supervisor
Nota 5	El sello "VoBo" Contabilidad aplica solo para el paquete que se radica en la Secretaría de Hacienda

VoBo SIA Observa	VoBo Contratación	VoBo Archivo	VoBo Contabilidad

CUENTA DE COBRO N. 9– 2023

Contrato N. 210 de 2023 – Municipio de Villavicencio

Villavicencio – Meta, 07 de diciembre de 2023

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT. 892.099.324 – 3

DEBE A:
ANYI LORENA SOLORZANO HERNÁNDEZ
C.C. 1119892225 de CUMARAL - META

LA SUMA DE:
$ 2.800.000 (DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE)

Por concepto de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA" en el periodo comprendido entre el 21 de Septiembre de 2023 al 20 de octubre de 2023.

Favor hacer pago a la siguiente cuenta:

Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: Ahorro a la mano
N. de cuenta: 03161210926
Nombre del titular: ANYI LORENA SOLORZANO HERNÁNDEZ

Firma

Dirección: Cll 42 ·34 47 triunfo
Teléfono: 3161210926
Correo E: a.lore.h@hotmail.com

Certificación Bancaria

Miércoles, 22 de noviembre de 2023

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ identificado(a) con CC y 1119892225, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	03161210926	2023-08-25	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

ACTA DE ADICIÓN N.º 01 Y/O PRORROGA N.º 01 AL CONTRATO No. 210 DE 2023, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ

CONTRATISTA	**NOMBRE: ANYI LORENA SOLORZANO HERNADEZ** **C.C. 1.119.892.225 DE VILLAVICENCIO**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA.
FECHA	19 DE JULIO DE 2023

Entre los suscritos a saber **SANDRA PAOLA CAICEDO RAMIREZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 40.327.871 expedida en Villavicencio (Meta), quien actúa en nombre y representación del **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO (META)**, en su carácter de Ordenador del Gasto de la **SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA**, , nombrada mediante Decreto 1000-24/027 del 05 de Enero de 2021, con efectos fiscales a partir del 06 de enero de 2021 y Acta de Posesión No. 1100-04.82/010 del 06 de Enero de 2021, delegada para contratar de conformidad con la Resolución No. 1000-56.11/095 del 24 de AGOSTO de 2017, en armonía con la Resolución 067 del 16 de Mayo de 2022, quien para los efectos de la presente acta se llamará **EL MUNICIPIO,** por una parte, y por la otra, **ANYI LORENA SOLORZANO HERNADEZ,** identificada con Cedula de Ciudadanía No. **C.C. 1.119.892.225 DE VILLAVICENCIO**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente acta de adición y prórroga al **contrato No 210 DE 2023**, previas las siguientes consideraciones:

1) Que el día 21 de enero de 2023, **EL MUNICIPIO** y **ANYI LORENA SOLORZANO HERNADEZ,** identificada con Cedula de Ciudadanía No. **40.412.088 DE VILLAVICENCIO**, suscribieron contrato No 210 de 2023, cuyo objeto contractual consiste en "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA.**"
2) Que el valor del contrato es la suma de DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($16.800.000)
3) Que las partes acordaron como plazo de ejecución inicialmente de SEIS (06) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
4) Que el día 27 de Junio de 2023, se suscribió acta de adición No. 01 por la suma de OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.400.000).
5) Que el día 27 DE JUNIO, se suscribió acta de prórroga N.º 01 por un término de TRES (03) MESES, teniendo como nueva fecha de terminación el día 20 DE OCTUBRE DE 2023.
6) Que el día 27 de Junio de 2023, mediante informe del Supervisor, se solicita a la secretaria de gestión social y participación ciudadana, realizar la presente adición No 01 y prorroga N° 01 al contrato N° 210 de 2023 manifestando: Que por necesidades técnicas especificas del mismo se requiere dar continuidad a la contratación, que permita cumplir de manera óptima estos requerimientos y el personal que se pretende seleccionar debe ofrecer no solo los tiempos de experiencia solicitados sino además contar con el conocimiento específico en las tareas a

desarrollar, con capacidad de aportar a la mejora continua de los procesos de la Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana.

7) Que, con el fin de lograr plena operatividad del Contrato y el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones, procede el ordenador de gasto a suscribir la presente Adición No. 01 y Prorroga No. 01 al Contrato de la referencia, en los siguientes términos:

CLAUSULA PRIMERA - PRÓRROGA: El contrato se prorroga por un término de TRES (03) MESES, teniendo como nueva fecha de terminación el día 20 DE OCTUBRE DE 2023. **CLÁUSULA SEGUNDA – ADICIÓN:** Adicionar el contrato No 210 de 2023, por un valor de **OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.400.000),** de acuerdo con el certificado de disponibilidad presupuestal No. **4247** con fecha de expedición del 17 de Julio de 2023, por el mismo valor. **CLAUSULA TERCERA – ACTUALIZACIÓN DE PÓLIZAS**: El contratista se obliga a tramitar ante la compañía de seguros la modificación de pólizas de conformidad con las condiciones pactadas en la presente acta, las cuales una vez sean expedidas, deberán allegarse a esta dependencia para el respectivo trámite de revisión y aprobación **(NO APLICA). CLAUSULA CUARTA:** Las demás cláusulas del contrato no se modificarán, por lo tanto, conservarán su obligatoriedad en los actuales términos. **CLÁUSULA QUINTA: SUSCRIPCIÓN, PERFECCIONAMIENTO. -** Este documento se entiende perfeccionado con la firma de las partes.

En constancia se suscribe en la ciudad de Villavicencio, a los 19 días del mes de Julio de 2023

POR EL MUNICIPIO,

SANDRA PAOLA CAICEDO RAMIREZ
Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana

Proyecto: Stiven Ariel Viafara Murillo
Contratista Profesional

POR EL CONTRATISTA,

ANYI LORENA SOLORZANO HERNADEZ
C.C. 1.119.892.225 DE VILLAVICENCIO

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 4159

Vigencia: 2.023

Fecha de Compromiso: 19 de julio de 2023

Beneficiario SOLORZANO HERNANDEZ ANYI LORENA Nit: 1119892225 - 1

No. C.D.P. : 4247 Fecha de Expedición del C.D.P.: 19 de julio de 2023 Con Formalidades Plenas

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato: 210 Fecha:19/07/2023 Vence: 31/12/2023

Objeto: ADICION 01, PRORRROGA 01, CONTRATO-210-2023 OBJETO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA

Cto.Utilidad : SECRETARÍA DE GESTION SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0401 - 2 - 3.41.01.1500.001 - 92	BPIN 2020500010139 Asistencia, atención y orientación a la población víctima del conflicto armado en el municipio de Villavicencio, meta. Recurso de la Nacion-Destinación Especifica SGP Libre Inversion Clasificadores 41014101025-85999-2020500010139-210150001 -1.2.4.3.0.-16.0-0-0 16.800.000,00	8.400.000,00
	Total Compromisos	$8.400.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Agosto	$2.800.000,00
Septiembre	2.800.000,00
Octubre	2.800.000,00
Valor Total Prog	$8.400.000,00

LINA MARIA VALLEJO
Directora de Presupuesto

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 242

Vigencia: 2.023 **Fecha de Compromiso:** 21 de enero de 2023

Beneficiario SOLORZANO HERNANDEZ ANYI LORENA **Nit:** 1119892225 - 1

No. C.D.P. : 376 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 19 de enero de 2023 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato: 210 **Fecha:**21/01/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA

Cto.Utilidad : SECRETARÍA DE GESTION SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0401 - 2 - 3.41.01.1500.001 - 02	BPIN 2020500010139 Asistencia, atención y orientación a la población victima del conflicto armado en el municipio de Villavicencio, meta. Recurso Propio-Libre Destinación Recursos Propios Clasificadores 4101025-83990-210150001-1.2.1.0.00-8541-0 16.800.000,00	16.800.000,00
	Total Compromisos	$16.800.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Rezago	$16.800.000,00
Valor Total Prog.	$16.800.000,00

LINA MARIA VALLEJO
Directora de Presupuesto

DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	07/12/2023

PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 21/09/2023 HASTA: 20/10/2023

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	210 DEL 21 DE ENERO DE 2023(SECOP II CD-205-2022)		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II ____X___		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANYI LORENA SOLORZANO HERNÁNDEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.119.892.225 DE CUMARAL META		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDGAR GUSTAVO LÓPEZ LÓPEZ DIRECTOR DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS CC: 17.336.667		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	21 DE ENERO DE 2023		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MDA/CTE ($16.800.000)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES		
FECHA DE INICIO:	21/01/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN:	20/07/2023		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	SI O NO	FECHA:	
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	$8.400.000	FECHA:	19/07/2023
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS $25.200.000		
PRORROGAS:	TRES(3) MESES	FECHA:	19/07/2023
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	NUEVE (9) MESES		
SUSPENSIONES:	FECHA: DD/MM/AAAA		
REINICIOS:	FECHA DD/MM/AAAA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DD/MM/AAAA DESCRIPCIÓN:		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	20/10/2023		

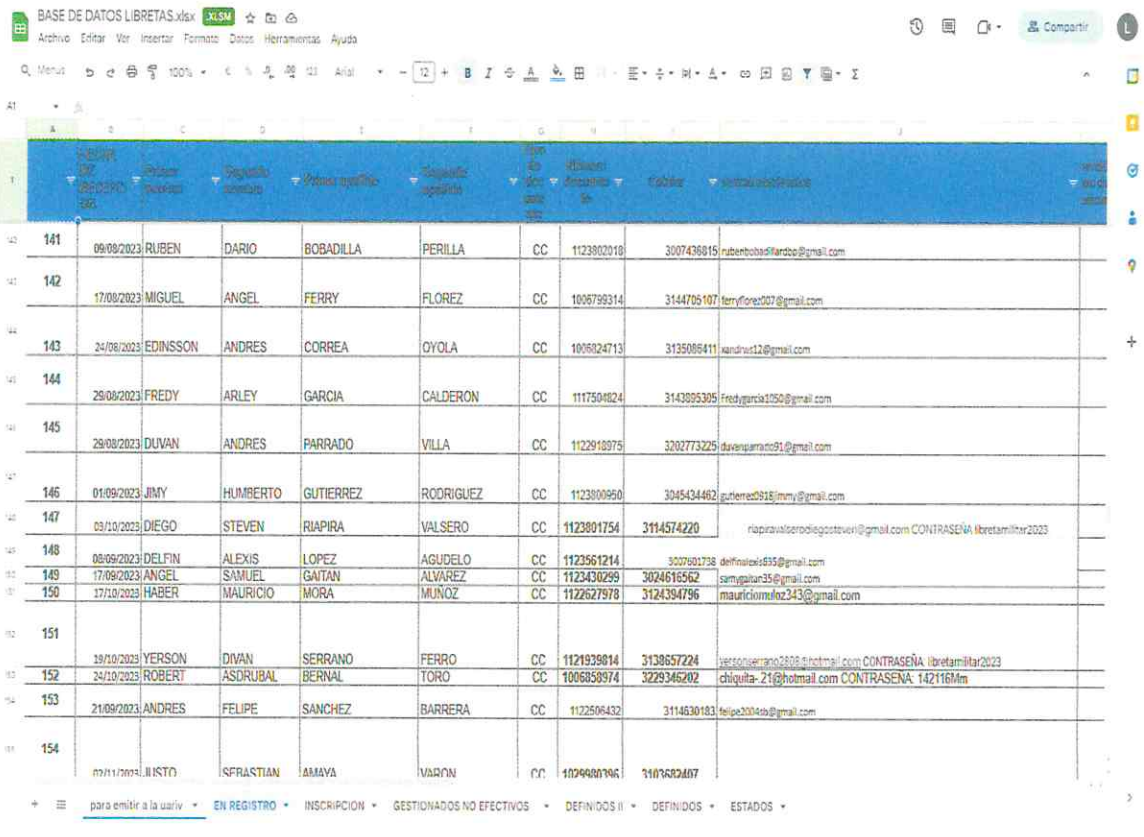
2. INFORME DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD No. 01

1. Apoyar y orientar a las jóvenes víctimas del conflicto armado para definir su situación para definir su situación militar que se dirigen de forma virtual o presencial al Centro Regional de Atención a Víctimas (CRAV) y la Dirección de Atención Integral a Víctimas, teniendo en cuenta el enfoque diferencial para esta población.

Apoyé y orienté a doce (26) jóvenes víctimas del conflicto armado para definir situación militar; los cuales se dirigieron de forma virtual o presencial al Centro Regional de Atención a Víctimas (CRAV) y/o a la Dirección de Atención Integral a Víctimas. Lo anterior a través del formulario Google https://bit.ly/3ksRusp. Igualmente, apoyé el diligenciamiento del formulario en el portal web www.libretamilitar.mil.co a 17 víctimas del conflicto armado que solicitaron apoyo diligenciando el formulario Google dispuesto para tal fin, y a su vez emití 8 solicitudes para la ruta de definición de situación militar vía correo electrónico

Anexo 1: Atención a víctimas del conflicto armado en libreta militar



BASE DE DATOS LIBRETAS.xlsx XLSM

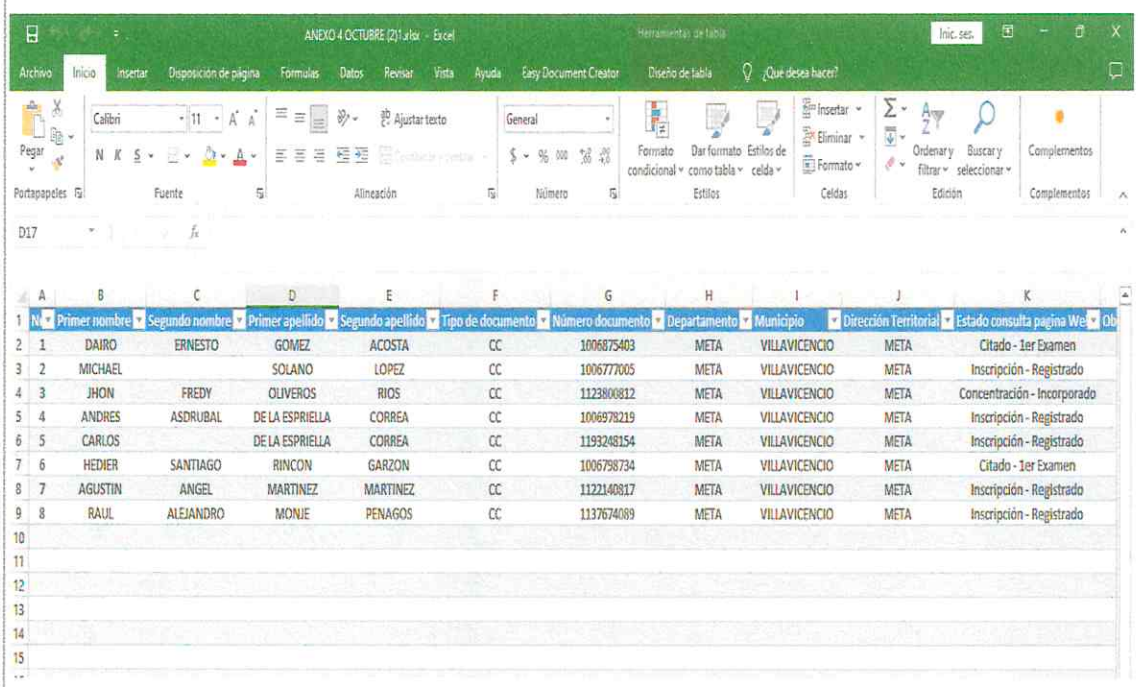
Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

Compartir

141	09/08/2023	RUBEN	DARIO	BOBADILLA	PERILLA	CC	1123802018	3007436815	rubenbobadillardzp@gmail.com	
142	17/08/2023	MIGUEL	ANGEL	FERRY	FLOREZ	CC	1006799314	3144705107	ferryflorez007@gmail.com	
143	24/08/2023	EDINSSON	ANDRES	CORREA	OYOLA	CC	1006824713	3135086411	xandrius12@gmail.com	
144	29/08/2023	FREDY	ARLEY	GARCIA	CALDERON	CC	1117504824	3143895305	Fredygarcia1050@gmail.com	
145	29/08/2023	DUVAN	ANDRES	PARRADO	VILLA	CC	1122918975	3202773225	duvanparrado91@gmail.com	
146	01/09/2023	JIMY	HUMBERTO	GUTIERREZ	RODRIGUEZ	CC	1123800950	3045434462	gutierrez0818jimmy@gmail.com	
147	03/10/2023	DIEGO	STEVEN	RIAPIRA	VALSERO	CC	1123801754	3114574220	riapiravalserodiegosteven@gmail.com CONTRASEÑA libretamilitar2023	
148	08/09/2023	DELFIN	ALEXIS	LOPEZ	AGUDELO	CC	1123561214	3007601738	delfinalexis835@gmail.com	
149	17/09/2023	ANGEL	SAMUEL	GAITAN	ALVAREZ	CC	1123430299	3024616562	samygaitan35@gmail.com	
150	17/10/2023	HABER	MAURICIO	MORA	MUÑOZ	CC	1122627978	3124394796	mauriciomuñoz343@gmail.com	
151	19/10/2023	YERSON	DIVAN	SERRANO	FERRO	CC	1121939814	3138657224	yersonserrano2808@hotmail.com CONTRASEÑA: libretamilitar2023	
152	24/10/2023	ROBERT	ASDRUBAL	BERNAL	TORO	CC	1006858974	3229345202	chiquita- 21@hotmail.com CONTRASEÑA: 142116Mm	
153	21/09/2023	ANDRES	FELIPE	SANCHEZ	BARRERA	CC	1122506432	3114630183	felipe2004sb@gmail.com	
154	07/11/2023	JUSTO	SEBASTIAN	AMAYA	VARON	CC	1026980396	3103652407		

para emitir a la uariv | EN REGISTRO | INSCRIPCION | GESTIONADOS NO EFECTIVOS | DEFINIDOS II | DEFINIDOS | ESTADOS

Anexo 2: Envío de solicitudes a la UARIV



ANEXO 4 OCTUBRE (2)1.xlsx - Excel

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	N	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Tipo de documento	Número documento	Departamento	Municipio	Dirección Territorial	Estado consulta pagina Wel
2	1	DAIRO	ERNESTO	GOMEZ	ACOSTA	CC	1006875403	META	VILLAVICENCIO	META	Citado - 1er Examen
3	2	MICHAEL		SOLANO	LOPEZ	CC	1006777005	META	VILLAVICENCIO	META	Inscripción - Registrado
4	3	JHON	FREDY	OLIVEROS	RIOS	CC	1123800812	META	VILLAVICENCIO	META	Concentración - Incorporado
5	4	ANDRES	ASDRUBAL	DE LA ESPRIELLA	CORREA	CC	1006978219	META	VILLAVICENCIO	META	Inscripción - Registrado
6	5	CARLOS		DE LA ESPRIELLA	CORREA	CC	1193248154	META	VILLAVICENCIO	META	Inscripción - Registrado
7	6	HEDIER	SANTIAGO	RINCON	GARZON	CC	1006798734	META	VILLAVICENCIO	META	Citado - 1er Examen
8	7	AGUSTIN	ANGEL	MARTINEZ	MARTINEZ	CC	1122140817	META	VILLAVICENCIO	META	Inscripción - Registrado
9	8	RAUL	ALEJANDRO	MONJE	PENAGOS	CC	1137674089	META	VILLAVICENCIO	META	Inscripción - Registrado

7/12/23, 11:26 Alcaldía de Villavicencio - ANEXO 4

ANEXO 4

De <libretavictimas@villavicencio.gov.co>
Destinatario Jenny Rojas <jenny.rojas@unidadvictimas.gov.co>
Fecha 2023-10-31 15:17

ANEXO 4 OCTUBRE (2)1.xlsx (~12 KB)

Por medio de la presente, me permito remitir la base de datos de solicitudes mensuales de trámite de libreta militar del mes de octubre, quedamos atentos ante cualquier novedad y/o base de datos para la retroalimentación de la misma.

cordialmente,

Centro Regional de Atención a Víctimas
Alcaldía de Villavicencio

ACTIVIDAD No. 02

2. Apoyar la realización del agendamiento de las declaraciones de hechos victimizantes que sean notificadas en el centro regional de atención a víctimas a través de la dirección de víctimas u entidades que hagan presencia en el CRAV, programación que se realizara según los acuerdos entre ministerio público y la coordinación del CRAV y realizando registro virtual para el control de la agenda

Durante el periodo comprendido entre el 21-09-2023 y 20-10- 2023, atendí cincuenta y cuatro (54) solicitudes que se allegaron de forma virtual o presencial de las declaraciones de hechos victimizantes del conflicto armado, de personas que se consideren víctimas de acuerdo al artículo 3 de la ley 1448 del 2011 y coordiné con las entidades del ministerio público para su atención oportuna, la realización de cincuenta y cuatro (54) citas respectivamente.

* Anexo evidencias a través del siguiente enlace: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1o6p4w0 9wn3ZuYaGrYw- EnyhTniaTFLyd/edit#gid=74635777


AGENDAMIENTO MINISTERIO PUBLICO

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

Compartir

	MILTON DAVID PALOMINO	1007336323	3107623412	DESPLAZAMIENTO Y AMENAZA	ARAUCA 20 DE AGOSTO DE 2023	24/08/2023 10:00 AM
	Lina María Aguirre	112187916	3213163350	AMENAZA Y DESPLAZAMIENTO	junio 2023	REGIONAL
	DIANA XIMENA SAENZ	26780162	3107906170	DESPLAZAMIENTO	14/05/2023 GUAMAL	REGIONAL
	MARIA IDALIT CASTRILLON	40511380	3508314536	DESPLAZAMIENTO	16 de julio de 2023. SARAVENA	REGIONAL
	JOSE ELIECER GAILAN BOTIA	14594445	3212478586	DESPLAZAMIENTO FORZADO	21/08/2023	05/09/2023 9:00 AM
	REINEL GUTIERREZ GALVIS	17.318.192	3234929178	AMENAZA	HACE 8 AÑOS SAN MARTIN	26/09/2023 09:00 AM
	LIZETH CECILIA REALES	32885308	3118226739	DESPLAZAMIENTO	PT TOLEDO JULIO 2023	26/09/2023 10:00 AM
	William Fernando Zárate	70845684	3144362203	Amenaza	1/09/2023- Villavicencio	27/09/2023 9:00 AM
	KEVIN ANTONIO OROZCO ROMERO	1094283621	3184760778	DESPLAZAMIENTO	TAME (ARAUCA) 06/09/2023	27/09/2023 10:00 AM
	DORIS RIVERA RIOS	26837587	3112310929	AMENAZA	26/08/2023 VISTAHERMOSA	28/09/2023 09:00 AM
	LILIANA MARIA DUQUE	1037501148	3238779974	DESPLAZAMIENTO	ANTIOQUIA HACE 10 DIAS	28/09/2023 10:00 AM
	FLOR CECILIA ROJAS BENITEZ	24827856	3144747970- 3014	DESPLAZAMIENTO	VISTAHERMOSA	03/10/2023 9:00 AM
	EFREN BECERRA QUIÑONES	1089539756	3024535078	DESPLAZAMIENTO	OLAYA HERRERA NARIÑO HACE 8 DIAS	03/10/2023 10:00 AM
972		1124993220		DESPLAZAMIENTO		03/10/2023 10:30 AM
	EDWIN ALEXANDER PARRA MONROY	97612624	3160493301	DESPLAZAMIENTO	SAN JOSE DEL GUAVIARE	04/10/2023 9 AM
	ASTRID VANESA VILLALBA CASTRO	1100686647	3.103.630.936	DESPLAZAMIENTO	09/08/2023 SUCRE	04/10/2023 10 AM
	EFREN BECERRA QUIÑONES	1089539756	3024535078	DESPLAZAMIENTO	OLAYA HERRERA NARIÑO HACE 8 DIAS	05/10/2023 09:00 AM
	JUAN CAMILO CORTES PENAGOS	1059094718	3157337989	DESPLAZAMIENTO Y AMENAZA	AGOSTO 2023 MIRANDA CAUCA	05/10/2023 10:00 AM
	NORBERTO BUITRAGO CANGREJO	1110116929	3214360929	AMENAZA	VILLAVICENCIO HACE 6 DIAS	05/10/2023 10:30 AM
	JANIDIS SOFIA VILLA ALVAREZ	1123190270	3152486267	HOMICIDIO Y DESPLAZAMIENTO	28/06/2023 CALAMAR LLEGO HACE 6 DIAS	10/10/2023 09:00 AM
	MARIA ADELA REINA	28995760	3117516338	DESPLAZAMIENTO Y AMENAZA	03/10/2023 URIBE (META)	10/10/2023 10:00 AM
	MARTA ISABEL FUENTES RUIZ	40410992	3052351830	AMENAZA	(	11/10/2023 09:00 AM
	JUAN CARLOS ACEVEDO	1049024626	3209136965	AMENAZA Y DESPLAZAMIENTO	CALAMAR (GUAVIARE) 21/09/2023	17/10/2023 9:00 AM
	HERNANDO SALAZAR	118072510	3204758424	DESPLAZAMIENTO	10/10/2023 ARGELIA (CAUCA)	17/10/2023 10:00 AM

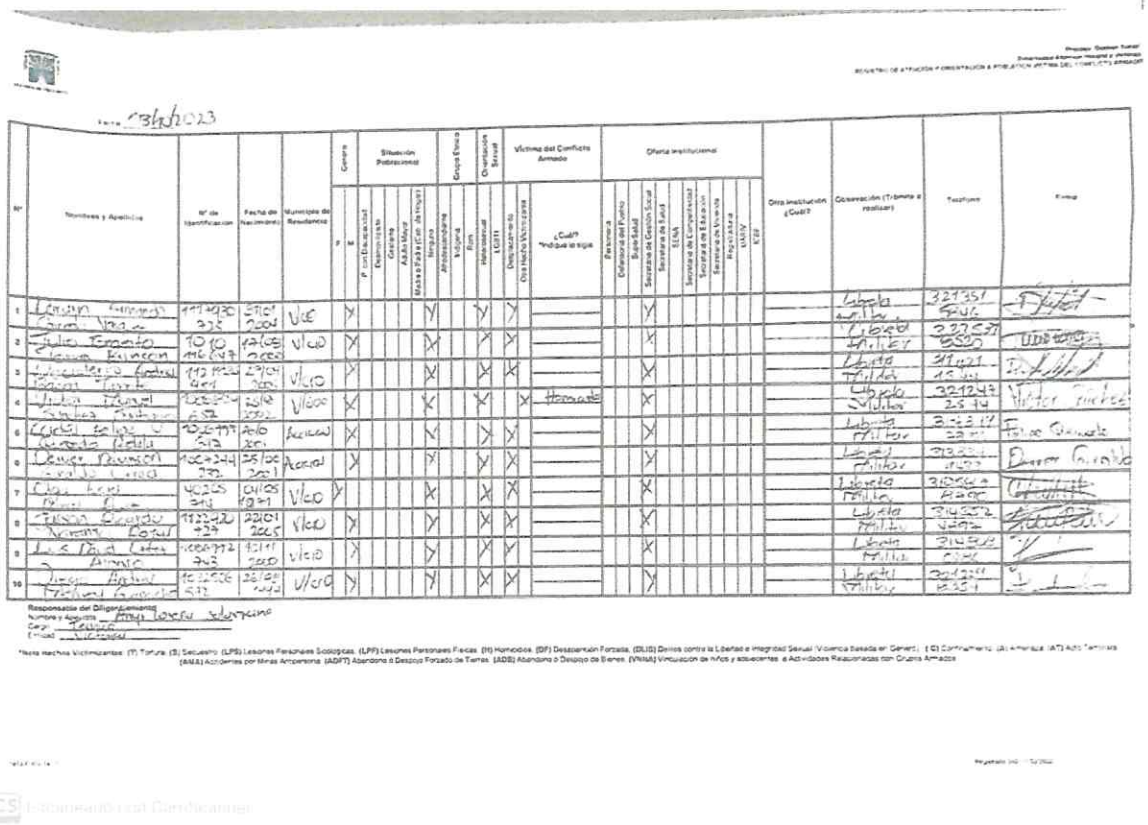
CITADOS NO ATENDIDOS · HECHOS INMEDIATEZ · HECHOS ANTIGUOS · PROCURADURIA REGIONAL · PROCURADURIA PROVINCIAL · PERSONERIA · DEFENSO

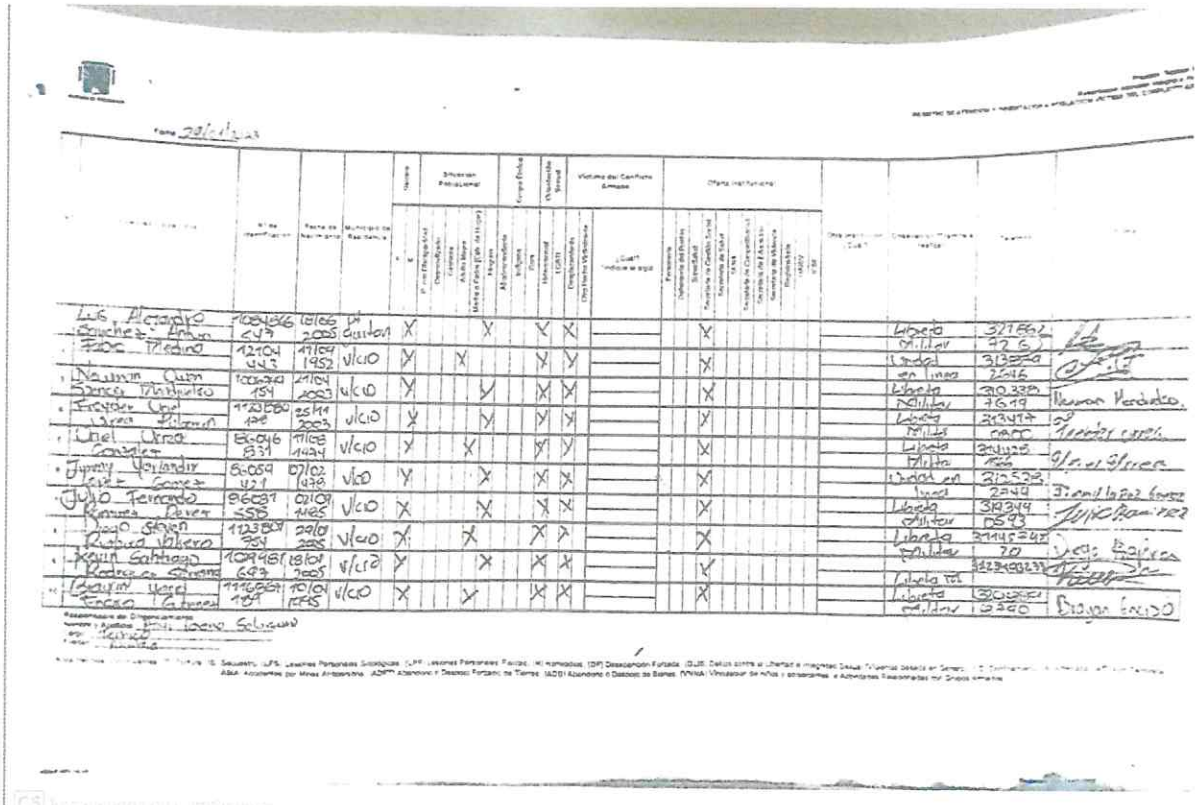
3 notificaciones nuevas (Asistente de concentracion activado)

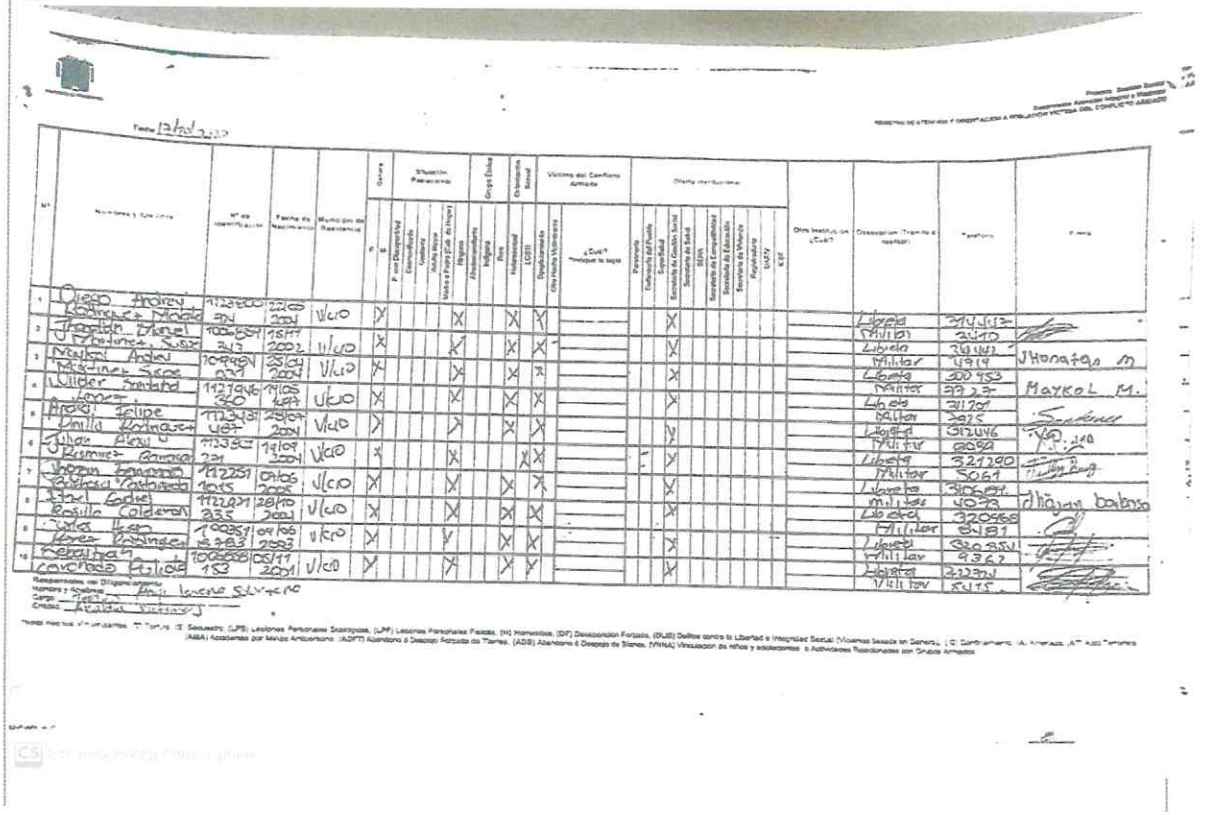
ACTIVIDAD No. 03

Orientar a la poblacion victima que solicita atencion en la estrategia centro regional de atencion a victimas CRAV de acuerdo con la oferta existente esta orientacion puede ser presencial y no presencial (virtual,telefonica, dentro de las instalaciones del CRAV, la secretaria de gestion social o donde sea asignado) y debe estar marcada en enfoque diferencial y de derechos siendo oportunos en la orientacion dignificando la condicion humana de las victimas

Durante el periodo comprendido entre el 21/09/2023 y el 20/10/2023 realicé orientación presencial en el centro regional de victimas a 30 personas, dicha atencion fue realizada teniendo en cuenta el enfoque diferencial y de derechos







ACTIVIDAD No. 04

Desempeñar las demás actividades que le sean asignadas por la dirección de atención integral a víctimas y/o secretaria de gestión social y participación ciudadana atendiendo los procedimientos, programas o requerimientos.

Durante el periodo comprendido entre el 21/09/2023 y el 20/10/2023 fui asignada para las siguientes actividades:

SOCIALIZACION OFERTA INSTITUCIONAL

El dia 05 de octubre de 2023 realicé acompañamiento a la jornada de notificación de indemnización por parte de la unidad de atención y reparación integral a victimas UARIV, donde se socializó la oferta institucional de la direccion de atencion integral a victimas; dicha jornada se llevó a cabo en el hotel del llano.



CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Municipio de Villavicencio, 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 que se relaciona en numeral 2 del presente informe.

ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ
1119892225

3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 21/01/2023, se me designó como SUPERVISOR del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.

3.1 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (rubro)	Concepto	Valor total RP
242	21/01/2023	0401-2-3.41.01.1500.001-02	BPIN 2020500010139 Asistencia, atención y orientación a la población victima del conflicto armado en el municipio de Villavicencio, meta Recurso propio – Libre destinación Recursos propios **Clasificadores** 4101025-83990-21015001-1.2.1.0.00-8541-0	$ 16.800.000
4159	19/07/2023	0401-2-3.41.01.1500.001-92	BPIN 2020500010139 Asistencia, atención y orientación a la población victima	$8.400.000

			del conflicto armado en el municipio de Villavicencio, meta Recurso de la nación – destinación especifica SGP- libre inversión **Clasificadores** 41014101025-85999-2020500010139-210150001	
VALOR TOTAL				**$25.200.000**

3.2 BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO **N°. 9 de 9**

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$25.200.000
b	VALORES PAGADOS	$22.400.000
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	$2.800.000
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.

4.3 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
SEPTIEMBRE	07/12/2023	1059583966	1.160.000	145.000	185.600	6.100
OCTUBRE	07/12/2023	1059585743	1.160.000	145.000	185.600	6.100

***Se verifica que el valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios de salud, pensión y Fondos de Seguridad Pensional están calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales.**

Nota. Si el contratista no está obligado a aportar a pensión hacer la observación, si es pensionado indicar el número de resolución correspondiente y anexar copia del documento.

4.4 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos

y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

4.5 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	CUMPLIO
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	CUMPLIO
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	CUMPLIO
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	CUMPLIO
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	CUMPLIO
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	CUMPLIO
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	CUMPLIO
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	CUMPLIO

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

4.6 EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	EXCELENTE
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENA
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	BUENA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No.210 de 2023 certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO **N°. 09**, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de $ 2.800.000 DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

EDGAR GUSTAVO LÓPEZ LÓPEZ
Supervisor
Director de Atención Integral a Victimas
Cel.: 314 368 6529

ANEXOS: Soportes de pago de la planilla seguridad social

Municipio de Villavicencio

ACTA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 210 DE 2023.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CLASE DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA"

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CONTRATISTA: ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ 1.119.892.225 DE CUMARAL- META.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: VEINTICINCO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS $ 25.200.000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS $ 16.800.000

VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS $ 8.400.000

VALOR EJECUTADO: VEINTICINCO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS **$ 25.200.000**

VALOR NO EJECUTADO: N/A

TÉRMINO DE EJECUCION TOTAL DEL CONTRATO: NUEVE (9) MESES

FECHA DE INICIO: 21 DE ENERO DE 2023

PRORROGA: TRES (3) MESES

CESION: N/A

FECHA DE TERMINACIÓN PACTADA EN EL CONTRATO: 20 DE OCTUBRE DE 2023

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los 15 días del mes de diciembre de 2022, en cumplimiento de lo acordado en la CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA **"TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN"** del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No 210 del 21 de enero de 2023, se reunieron SANDRA PAOLA CAICEDO, en calidad de Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana, EDGAR GUSTAVO LOPEZ LOPEZ, en su condición de supervisora y ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ como contratista; con el propósito de dar por terminado, por mutuo acuerdo el contrato Nº 210 del 21 de enero de 2023, de acuerdo con las siguientes clausulas:

PRIMERA. Que el **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO,** celebró el día (21) del mes de enero de 2023, con la señora **ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ identificada con C.C 1.119.892.225 DE CUMARAL-META,** el contrato de prestación de apoyo a la gestión N° 210 de 2023 cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA".**

SEGUNDA. Que el Supervisor del MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO el doctor **EDGAR GUSTAVO LOPEZ LOPEZ**, certifica que se ha cumplido con lo pactado en el contrato.

TERCERA: N/A

CUARTA: Que el supervisor del contrato procedió a verificar el cumplimiento del servicio prestado y las obligaciones pactadas en el contrato, el cual recibió a satisfacción, así:

Que de conformidad con lo dispuesto en la **CLÁUSULA SEGUNDA. – ALCANCE DEL CONTRATO**, entre el veintiuno (21) de enero de 2023 y el veinte (20) de octubre de 2023, la contratista cumplió con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual según consta en todos y cada uno de los informes que reposan en el expediente del contrato.

Que en el último periodo de ejecución contractual comprendido entre el (21) de enero al veinte (20) de octubre de 2023, la contratista llevó a cabo las siguientes actividades:

Actividades realizadas en el último periodo:

ALCANCE CONTRACTUAL No.1

Apoyar y orientar a los jóvenes víctimas del conflicto armado para definir su situación para definir su situación militar que se dirigen de forma virtual o presencial al Centro Regional de Atención a Víctimas (CRAV) y la Dirección de Atención Integral a Víctimas, teniendo en cuenta el enfoque diferencial para esta Población.

La contratista apoyó y orientó a VEINTISEIS (26) jóvenes víctimas del conflicto armado para definir situación militar; los cuales se dirigieron de forma virtual o presencial al Centro Regional de Atención a Víctimas (CRAV) y/o a la Dirección de Atención Integral a Víctimas. Lo anterior a través del formulario Google https://bit.ly/3ksRusp. Igualmente, apoyó el diligenciamiento del formulario en el portal web www.libretamilitar.mil.co a 17 víctimas del conflicto armado que solicitaron apoyo diligenciando el formulario Google dispuesto para tal fin, y a su vez la contratista remitió 8 solicitudes al enlace de la Unidad para las Víctimas de conformidad con la ruta de definición de la situación militar al correo Jenny.rojas@unidadvictimas.gov.co

ALCANCE CONTRACTUAL No. 02

Apoyar la realización del agendamiento de las declaraciones de hechos victimizantes que sean notificadas en el centro regional de atención a víctimas a través de la dirección de víctimas u entidades que hagan presencia en el CRAV, programación que se realizara según los acuerdos entre ministerio público y la coordinación del CRAV y realizando registro virtual para el control de la agenda.

Durante el periodo comprendido entre el 21-09-2023 y 20-10- 2023, la contratista atendió cincuenta y cuatro (54) solicitudes que se allegaron de forma virtual o presencial de las declaraciones de hechos victimizantes del conflicto armado, de personas que se consideren víctimas de acuerdo al artículo 3 de la ley 1448 del 2011, así mismo, coordinó con las entidades del ministerio público para su atención oportuna, la realización de cincuenta y cuatro (54) citas respectivamente.
* Anexo evidencias a través del siguiente enlace: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1o6p4w0 9wn3ZuYaGrYw- EnyhTniaTFLyd/edit#gid=746357771

ALCANCE CONTRACTUAL No. 03

Orientar a la población victima que solicita atención en la estrategia Centro Regional de Atención a víctimas CRAV de acuerdo con la oferta existente esta orientación puede ser

presencial y no presencial (virtual o telefónica, dentro de las instalaciones del CRAV, la secretaria de gestión social o donde sea asignado) y debe estar marcada en enfoque diferencial y de derechos siendo oportunos en la orientación dignificando la condición humana de las víctimas.
Durante el periodo comprendido entre el 21-09-2023 y 20-10-2023 la contratista realizó orientación a siete (30) víctimas referentes a la oferta institucional existente. Orientación realizada en el marco del enfoque diferencial y de derechos siendo oportunos en la orientación dignificando la condición humana de las víctimas.

ALCANCE CONTRACTUAL No. 04

Desempeñar las demás actividades que le sean asignadas por la dirección de atención integral a víctimas y/o secretaria de gestión social y participación ciudadana atendiendo los procedimientos, programas o requerimientos.

SOCIAL AL BARRIO
El dia 05 de octubre de 2023 la contratista acompañó la la jornada de notificación de indemnización por parte de la unidad de atención y reparación integral a victimas UARIV, donde se socializó la oferta institucional de la direccion de atencion integral a victimas; dicha jornada se llevó a cabo en el hotel del llano.

QUINTA: Que el balance financiero de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
VALOR CONTRATO MAS ADICIONES	$25.200.000	N.A	N.A
PRIMER PAGO	$ 2.800.000	21/01/2023 al 20/02/2023	11.11%
SEGUNDO PAGO	$ 2.800.000	21/02/2023 al 20/03/2023	11.11%
TERCER PAGO	$ 2.800.000	21/03/2023 al 20/04/2023	11.11%
CUARTO PAGO	$ 2.800.000	21/04/2023 al 20/05/2023	11.11%
QUINTO PAGO	$ 2.800.000	21/05/2023 al 20/06/2023	11.11%
SEXTO PAGO	$ 2.800.000	21/06/2023 al 20/07/2023	11.11%
SEPTIMO PAGO	$ 2.800.000	21/07/2023 al 20/08/2023	11.11%
OCTAVO PAGO	$ 2.800.000	21/08/2023 al 20/09/2023	11.11%
PAGO AUTORIZADO EN LA PRESENTE ACTA	$ 2.800.000	21/09/2023 al 20/10/2023	11.12%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (INICIAL+ADICIÓN	$ 25.200.000	21/01/2023 al 20/10/2023	100%

SEXTA: (NO APLICA).

SEPTIMA: Que el presente contrato no será objeto de liquidación conforme lo establece el artículo 217 del decreto Ley 019 de 2012.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión Nº 210 de 2023, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA"**

Para constancia de lo anterior se firma la presente por los que en ella intervinieron en la ciudad de Villavicencio a los 07 días del mes de diciembre de 2023.

ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ
Contratista

EDGAR GUSTAVO LOPEZ LOPEZ
Supervisor

SANDRA PAOLA CAICEDO RAMIREZ
Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana

Proyecto: Edgar Gustavo López López
Director de Atención Integral a Víctimas

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-07, 09:35:10 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	PERSONA NATURAL
CEDULA CIUDADANIA	CC 1119892225
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059583966
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	323757263
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 357.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 185.600	$ 11.600
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 145.000	$ 9.100
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.100	$ 400
		SubTotales:		$ 336.700	$ 21.100
		Total a Pagar:			$ 357.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-07, 11:45:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059583966

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 07/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PERSONA NATURAL		
Documento	CC1119892225	**Dirección**	CL 42 #34 - 47 BARRIO EL TRIUNFO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	00000000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1119892225	ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ	59	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 21.100	$ 357.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402562 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-07, 09:50:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	PERSONA NATURAL
CEDULA CIUDADANIA	CC 1119892225
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059585743
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	323799606
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 346.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 185.600	$ 5.400
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 145.000	$ 4.200
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.100	$ 200
		SubTotales:		$ 336.700	$ 9.800
		Total a Pagar:			$ 346.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616856 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-07, 11:45:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059585743

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 07/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PERSONA NATURAL		
Documento	CC1119892225	**Dirección**	CL 42 #34 - 47 BARRIO EL TRIUNFO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	00000000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET TP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1119892225	ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ	E0	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 9.800	$ 346.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402562 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14537878774

(415)7707212489984(8020) 000001453787877 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 1 9 8 9 2 2 2 5	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1119892225	2013/12/20

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Cumaral 2 2 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOLORZANO	HERNANDEZ	ANYI	LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 42 34 47 BRR EL TRIUNFO

42. Correo electrónico: a.lore.h@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3194509278	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2016/01/04	8211	2016/01/04					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 28-11-2023 04:02:00PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Villavicencio, 07 de diciembre de 2023

Yo, ANYI LORENA SOLORZANO HERNÁNDEZ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1119892225 de CUMARAL- META dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento la siguiente información:

1.	Soy personal natural, residente en Colombia	X	NO
2.	Los ingresos percibidos como contraprestación al servicio prestado objeto del contrato de prestación de servicios, relacionado en esta certificación, corresponden a rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal reglamentaria. (Parágrafo 2 Art 383 E.T)	X	NO
3.	Soy declarante del Impuesto sobre la renta	SI	X
4.	Mis ingresos totales anuales superan los 1.200 UVT (Verificar el valor de la UVT al inicio de cada año)	SI	X
5.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de intereses financieros por la adquisición de vivienda o leasing habitacional (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)	SI	X
6.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de medicina prepagada (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)	SI	X
7.	Actualmente tengo dependientes económicos (Artículo 387 E.T) Si la respuesta es afirmativa diligenciar el formato certificado de existencia y dependencia económica y adjuntar los soportes correspondientes	SI	X
8.	Los pagos de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL corresponden a la base mínima del 40% de los ingresos.	X	NO
9.	La información reportada en el registro único tributario RUT, que se adjunta, se encuentra actualizada. (Rut con fecha de impresión no mayor a 30 días)	X	NO

Código actividad económica Industria y Comercio del contrato 8299

Números de contratos de prestación de servicios suscritos y en ejecución con el Municipio 1
(Si actualmente cuenta con más de 1 contrato en ejecución relacione la información por contrato)
Número de contrato de prestación de servicios suscrito con el Municipio 210
Fecha de Inicio 27/01/2023 Fecha de Terminación 20/10/2023

Firma: [signature]
Nombre completo: Anyi lorena solorzano
Numero de cedula: 1119892225
Correo electrónico: adore.h@hotmail.com
Numero de celular: 3161210926
Dirección para notificaciones: cl 42 #34-47

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	1010-F-GCT-30-V2
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Vigencia: 06/02/2014
	FORMATO DE EVALUACION DEL DESEMPEÑO DE LOS PROVEDORES.	Página 1 de 1

El diligenciamiento de este formato debe ser posterior al acta de recibo o terminacion, y debe adjuntarse a los documetos para la liquidacion.

07/12/2023 NUMERO DE CONTRATO 210 de 2023

NOMBRE DEL PROVEEDOR: ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ (CONTRATISTA)

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1119892225

NOMBRE DEL INTERVENTOR: EDGAR GUSTAVO LOPEZ LOPEZ

TIPO DE CONTRATO: CONVENIO_____OBRA_____SUMINISTRO _____CONSULTORIA_____ PRESTACION DE SERVICIOS___X___

P.S. PROFESIONALES_____ P.S. TECNICOS_____P.S. APOYO ADMINISTRATIVO____ ARRENDAMIENTO_____ COMPRAVENTA_____

COMODATO_____

Por medio del siguiente formato el interventor verificara de una manera práctica las condiciones de ejecucion del objeto contractuel.

Marque con una X en la casilla frente a la opcion que evalua la ejecucion, solo una vez por item.

PARA EL ITEM 1, 2 Y 4 SOLO HAY 2 OPCIONES DE RANGO DE EVALUACION 1 Y 5
PARA LOS DEMAS ITEMS EXISTEN 3 RANGOS DE EVALUACION 1-3 Y 5

ITEM	CRITERIO	PUNTAJE					
		1		3		5	
1	Cumplimiento del objeto del contrato	No cumple				Cumple	X
2	Calidad de bien, obra o servicio	No cumple				Cumple	X
3	Cumplimiento en los tiempos de entrega o ejecución	No cumple		Entrega inoportuna justificada adecuadamente.		Cumple	X
4	Solución a quejas y reclamos	No cumple				Cumple o no se presentaron	X

Consolidar Puntaje por ítem	Ítem 1	5
	Ítem 2	5
	Ítem 3	5
	Ítem 4	5
	SUMA TOTAL	20

RE-EVALUACION	MARQUE CON UNA X
DE 16 A 20 CUMPLE	X
MENOS DE 16 NO CUMPLE	

EDGAR GUSTAVO LOPEZ LOPEZ

ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ

Codificación Anterior del Formato: FR-1090-50-V1