| | RECONOCIMIENTO Y PAGO (PAGO PARCIAL O FINAL) | CÓDIGO: | F-BS-15 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 05 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de elaboración del reconocimiento: | 17 octubre 2024 | Periodo de Pago: | Del: | 17 septiembre 2024 | Al: | 16 octubre 2024 | |
| Contrato No. y Fecha: | 1764 del 12 septiembre de 2024 | | | | | | |
| Contratista: | ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA | | | | C.C. o Nit. | 40188933 | |
| Representante Legal: | | | | | C.C. | | |
| Tipo de Pago: | Parcial | X | Final | | Número de Pago: | 1 | |

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales:

| N. | Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A) | Hacienda | Jurídica | Secop | Sia Observa |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato) | X | N/A | X | N/A |
| 2 | COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición) | X | N/A | X | N/A |
| 3 | ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16) | X | X | X | X |
| 4 | COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica) | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 5 | FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica) | X | X | X | X |
| 6 | COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago) | X | N/A | X | N/A |
| 7 | COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES (Primer Pago o cesión del contrato) | X | N/A | X | N/A |
| 8 | COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición) | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 9 | COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes | X | N/A | X | N/A |
| 10 | COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR (Primer Pago o si hay cambio de supervisor) (Nota 11) | X | N/A | X | N/A |
| 11 | CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta) | X | N/A | X | N/A |
| 12 | PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL<br>• Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural).<br>• Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios)<br>• Certificado 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 (Persona Jurídica) | X | X | X | X |
| 13 | COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural) | X | N/A | X | N/A |
| 14 | INFORME DEL CONTRATISTA | N/A | X | X | X |
| 15 | INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23) | N/A | X | X | X |
| 16 | ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17) | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 17 | ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2) | N/A | N/A | N/A | N/A |

| Valor a Pagar (Letras y Números): | Cinco Millones de pesos Moneda Corriente ($ 5.000.000.oo mcte) |
|---|---|

Cordialmente,

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | JORGE PADILLA BACCA | Nombre: | ANDREA CAROLINA LIZCANO NOGUERA |
| Cargo: | Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana | Cargo: | Secretaria de Gobierno y Seguridad |
| | Supervisor | | Ordenador del Gasto |

17 OCT 2024

22 OCT 2024

# GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

**Registro No.** 10291

**Vigencia:** 2.024 **Fecha de Compromiso:** 13 de septiembre de 2024

**Beneficiario** HERNANDEZ ARDILA ALIX LILIANA **Nit:** 40188933 - 1

**No. C.D.P. :** 2991 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 22 de agosto de 2024 **Con Formalidades Plenas**

**Tipo de Compromiso** Servicio

**Contrato:** 1764 **Fecha:** 12/09/2024 **Vence:** 31/12/2024

**Objeto:** BPIN 2024005500228 APOYAR EL PROCESO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL CAIVAS DE LA FISCALIA SEGUN CONVENIO 394 DE 2024

**Cto.Utilidad :** Secretaria de Gobierno y Seguridad **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

| Identificación Presupuestal | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| **Gastos-Inversión** | | |
| | **BPIN 2024005500228 FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A LAS ACCIONES ENCAMINADAS PARA GRARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DEL META** | |
| 0301 - 2.3.45.4502.1000.017.2.3.2.02.02.008 - 20 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | 16.333.333,00 |
| | **Recurso Propio-Libre Destinación** Ingresos Corrientes de libre destinacion | |
| | **Clasificadores** | |
| | --83111 16.333.333,00 | |
| | **Total Compromisos** | $16.333.333,00 |

**Programación de Pagos**

| Mes | Valor |
|---|---|
| Octubre | $5.000.000,00 |
| Noviembre | 5.000.000,00 |
| Diciembre | 6.333.333,00 |
| **Valor Total Prog.** | $16.333.333,00 |

**JAIDY ELAIKA NIETO**
Gerente de Presupuesto

Elaboró: YBARRETOR

| | CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL – BPPID – EJECUCIÓN DE RECURSOS | CÓDIGO: | F-PE-19 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 01 |

**EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD**
**GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS**
**DEL DEPARTAMENTO DEL META**

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015,

Certifica que el Proyecto:

***FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A LAS ACCIONES ENCAMINADAS PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DEL META***

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental BPPID bajo el número: **2024005500228**

**Observaciones:** PROYECTO POAI- 2024, AJUSTADO MEDIANTE DECRETO 367 DE 2024.

En la fecha 16 de agosto de 2024, la Unidad Ejecutora ***SECRETARÍA DE GOBIERNO Y SEGURIDAD*** ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo "***El Gobierno de la Unidad 2024-2027***":

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PILAR 1. SEGURIDAD TOTAL Y DERECHOS HUMANOS EN EL META. 1.1 EJE ESTRATÉGICO CIUDADANÍA SEGURA. 1.1.1 LÍNEA ESTRATÉGICA FORTALECER LAS INSTITUCIONES DE SEGURIDAD. | 1.1.1.1 PROGRAMA CAPACIDADES INSTITUCIONALES. | 1.1.1.1.2 Subprograma Observatorio Departamental del Delito . | Sector 45 - Gobierno Territorial. | Meta 11011024501. Fortalecer técnicamente el proceso de seguridad y convivencia ciudadana en el Departamento del Meta. |

1.Actividad o componente a ejecutar: *Asistir técnica y operativamente las actividades que se desarrollan para mejorar la Seguridad y Convivencia Ciudadana.*
Objeto del gasto: *Apoyar el proceso de seguridad y convivencia ciudadana mediante el fortalecimiento a la atención integral a victimas de abuso sexual (caivas de la Fiscalia )según convenio 394 de 2024.*
Valor: $17,500,000.00.Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinacion

Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: 17 de agosto de 2024

**JEIMMY LISSED MOLANO MORENO**
Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboro: LUIS ALFONSO GÓMEZ BONILLA

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.146-0 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR<br>AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO: | F-BS-16 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 05 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No. y Fecha:** | 1764 de 12 septiembre de 2024 | | |
| **Contratista:** (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.) | ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA | **NIT/C.C.** | 40.188.933 |
| **Representante Legal:** (Soló para persona jurídica) | N/A | **C.C.** | |
| **Supervisor:** | JORGE PADILLA BACCA | **C.C.** | 17.411.883 |
| **Objeto:** (Transcribir del contrato) | | | |
| "APOYAR EL PROCESO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL CAIVAS DE LA FISCALIA SEGUN CONVENIO 394 DE 2024" | | | |
| **Valor inicial del contrato:** (Letras y Números) | Dieciséis millones trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/ cte (16.333.333) | | |
| **Término Inicial de Ejecución:** | Tres (3) meses y ocho (8) días | | |
| **Fecha de Inicio según Acta de Inicio:** | 17 septiembre 2024 | **Fecha Finalización según Acta de Inicio:** | 24 Diciembre de 2024 |

| **Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)** | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Modificación**<br>**Adición** (Sumar)<br>Reducción (Restar) | **Valor de la Modificación** (Cuando Aplique) | **Fecha de expedición del documento.** | **Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique) |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Total del Valor de la Modificación** | N/A | **N/A** | N/A |
| *Si no existen modificaciones coloque valores en ceros y demás casillas N/A<br>**Inserte filas si requiere | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Término Total de Ejecución:** (Inicial +/- modificaciones) | Tres (3) meses y ocho (8) días | **Fecha Finalización:** (Inicial +/- modificaciones) | 24 Diciembre de 2024 |
| **Valor total del contrato +/- las modificaciones:** (Letras y Números) | Dieciséis millones trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/ cte (16.333.333) | | |
| *Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A Realice la sumatoria del valor inicial y las modificaciones en valores aun cuando sea cero (0), al igual que el término de ejecución y Fecha de Finalización<br>**Inserte filas si requiere | | | |

**Forma de Pago:** (Transcribir del contrato)

**El departamento pagara al contratista el valor de ejecución del contrato así, tres (3) mensualidades vencidas por valor de CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($5.000.000.oo m/cte) y ocho (8) días por valor de UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE,($1.333.333.oo m/cte) previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (Eps, Fondo de pensiones, y ARL) y demás requisitos que le sean aplicables.**

| **Contrato Inicial, Registro Presupuestal:** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número y Fecha:** | 10291 de 13 septiembre de 2024 | **Inversión** | X | **Funcionamiento** | | |
| **Rubro presupuestal:** | 0301-2.3.45.4502.1000.017.2.3.2.02.02.008-20 | | | | | |
| **Valor:** (Letras y Números) | **Dieciséis millones trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos (16.333.333 mcte)** | | | | | |

| **Adición, Registro Presupuestal:** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Número y Fecha:** | N/A | **Inversión** | | **Funcionamiento** | |
| **Rubro presupuestal:** | N/A | | | | |

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.146-8 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO: | F-BS-16 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 05 |

| **Valor:** (Letras y Números) | N/A |
|---|---|

**Nota:** Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

**Obligaciones Generales del Contratista:** (Transcribir del Estudio Previo)

1. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
2. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato.
3. El contratista deberá allegar certificado médico de ingreso legible (tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del decreto 723 de 2013). (Persona Natural).
4. El contratista dentro del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
5. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).
6. Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado.
7. Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.
8. Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
9. Presentar informe de ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez que sea requerido por el Supervisor.
10. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
11. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, publicados en la página web de la entidad.
12. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto, obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato.
13. Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.
14. Cumplir las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención, eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo.
15. Cumplir las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medio ambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de recursos.
16. Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información establecida por la organización, pertinente al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión.
17. Cargar en la plataforma del SECOP los documentos soporte de la cuenta de cobro junto con los informes de ejecución a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de elaboración de la misma.
18. Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso del mismo.

**Obligaciones Específicas del Contratista:** (Transcribir del Estudio Previo)

1. Apoyar en la atención y evaluación psicológica especializada a las víctimas de presunto abuso sexual, teniendo en cuenta las exigencias legales.
2. Apoyar en la presentación del informe psicológico, resultado de la evaluación psicológica especializada a las víctimas de presunto abuso sexual, al despacho fiscal.
3. Apoyar la evaluación de la necesidad de la víctima y su familia de recibir atención especializada por el presunto suceso de abuso sexual, dar las recomendaciones a los usuarios y sugerir en el informe si amerita el caso, atención especializada con la EPS.
4. Realizar actividades de prevención en riesgo de abuso sexual a instituciones educativas en el marco del convenio 394 de 2021 -CAIVAS-.
5. Brindar asesoría y acompañamiento, o testigo experto en caso de ser requerido por el juez, fiscal, delegado y/o policía judicial en los diversos temas de su conocimiento.

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.146-9 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO: | F-BS-16 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 05 |

6. Participar en el Comité Consultivo de Violencia Sexual CAIVAS, Ley 1146 de 2007, según requerimiento de la Secretaría de Gobierno y Seguridad.
7. Todas las que por la naturaleza de la Secretaria de Gobierno y Seguridad se le asignen.
8. Entregar mensualmente informe donde relacione las actividades realizadas en el cumplimiento de cada una de sus obligaciones contractuales, así como soporte de cada actividad.
9. Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que como contratista externo conozca con causa en la ejecución del objeto del contrato.
10. Todas las que por la naturaleza de la Secretaria de Gobierno y Seguridad del Departamento del Meta se le asignen.

| **Modificaciones y/o Adiciones:** |
|---|
| N/A |

| **Periodo de Pago:** | Del | 17 septiembre 2024 | Al | 16 octubre 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo de Pago:** | Anticipo | | Parcial | X | Final | No. de Pago | 1 |

| | |
|---|---|
| **No. de Comprobante de Entrada a Almacén:** (Contratos cuando se requiera ingreso a almacén) | **N/A** |
| **No. de Comprobante de Salida a Almacén:** (Contratos cuando se requiera instalación de bienes) | **N/A** |

| **Valor Total Autorizado a Pagar** | |
|---|---|
| **Valor Total Autorizado a Pagar** (Letras Máximo 2 Decimales) | **Cinco millones de pesos moneda corriente ($5.000.000.oo m/cte).** |

Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere.

| **No. R.P.** | **Rubro Presupuestal** | **Clasificador Presupuestal** | **Valor a Afectar** |
|---|---|---|---|
| 10291 | 0301-2.3.45.4502.1000.017.2.3.2.02.02.008-20 | 83111 | $5.000.000.oo |
| **Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)** | | | **$5.000.000.oo** |

Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere.

| **Lugar donde se suministra los bienes o se presta el Servicio:** | |
|---|---|
| Servicios prestados en Villavicencio | |
| **Municipio** | **Valor** |
| Villavicencio | $5.000.000.oo |
| **Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)** | $5.000.000.oo |

**Nota:** Incluir filas adicionales si se requiere.
Discriminar el valor para cada municipio en proporción a lo ejecutado del contrato para el periodo de pago.
Esta información es para determinar retenciones aplicables a título del impuesto de industria y comercio.

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR<br>AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO: | F-BS-16 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 05 |

| **Anticipo** (Letras y Números máximo 2 Decimales) | | **N/A** | **N/A** |
|---|---|---|---|
| **Porcentaje:** | N/A | **Observaciones:** | |

## Amortización del Anticipo

| Concepto | Valor Facturado | % Contrato Facturado | Saldo Contrato | Amortización Anticipo | % Anticipo Amortizado | Saldo Anticipo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor Inicial | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Total** | **N/A** | N/A | N/A | **N/A** | N/A | N/A |

| Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Valor** (Números máximo 2 Decimales) | **Periodo de Pago** DD/MM/AAAA | | **% Ejecución Financiera** |
| | | **Del** | **Al** | |
| PRIMER PAGO (autorizado en el presente informe) | $5.000.000.oo | 17/09/2024 | 16/10/2024 | 30,61% |
| Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar | $ 11.333.333.oo | 17/10/2024 | 24/12/2024 | 69,39% |
| **Valor Total del Contrato Inicial** | $16.333.333.oo | 17/09/2024 | 24/12/2024 | 100% |
| **Nota:** Inserte o Elimine filas si requiere. | | | | |

| Balance Financiero de Ejecución de la Adición | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Valor** (Números máximo 2 Decimales) | **Periodo de Pago** DD/MM/AAAA | | **% Ejecución Financiera** |
| | | **Del** | **Al** | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Valor Total de la Adición** | | | | **N/A** |
| **Nota:** El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición. Inserte o Elimine filas si requiere.<br>(Si no aplica diligenciar N/A) | | | | |

| **Valor Total del Contrato Inicial más la Adición** | 16.333.333,oo |
|---|---|

| Pago de Seguridad Social (Persona Natural) | Datos |
|---|---|
| Periodo Cotizado | Septiembre |
| Número de Planilla | 9471685526 |
| IBC (Ingreso Base de Cotización) | $2.000.000 |
| Valor pagado a SALUD | $250.000 |
| Valor pagado a PENSIÓN | $320.000 |
| Valor pagado a ARL | $20.900 |
| Valor pagado a FSP | N/A |
| **Nota:** Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna<br>**Nota:** Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A | |

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-9 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR<br>AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO: | F-BS-16 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 05 |

| **Pago de Seguridad Social:**<br>(Persona Jurídica) | **SI**<br>**N/A** |
|---|---|
| Certificado expedido por el Representante legal | N/A |
| Certificado expedido por el Revisor fiscal | N/A |
| **Nota:** Si es persona natural se diligencia N/A | |

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los diecisiete (17) días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

JORGE PADILLA BACCA
Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana
**Supervisor**

Villavicencio-Meta. 17 octubre 2024 Cuenta de Cobro No. 1

**LA GOBERNACION DEL META**
**NIT 892.000148-8**

**DEBE A:**

**ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**
**C.C. 40.188.933 de Villavicencio/Meta**

**LA SUMA DE:**
**CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($5.000.000,oo)**

Por concepto de "**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS**" ejecutados en virtud del contrato Nº 1764 del 12 de septiembre de 2024, cuyo objeto es: "APOYAR EL PROCESO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL CAIVAS DE LA FISCALIA SEGUN CONVENIO 394 DE 2024" durante el **PERIODO No. 1 (Del 17 de septiembre al 16 octubre de 2024) por servicios prestados en Villavicencio.**

| Municipio | Dias | Valor | Actividades |
|---|---|---|---|
| Villavicencio | 30 | $5.000.000 | APOYAR EL PROCESO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL CAIVAS DE LA FISCALIA SEGUN CONVENIO 394 DE 2024 |

Atentamente,

**ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**
**C.C. 40.188.933 de Villavicencio/Meta**
**Dir.: Calle 18 No. 39 Bis – 41 Barrio Balata**
**Cel. 3123363387**

| | ACTA DE INICIO | CÓDIGO: | F-BS-12 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 03 |

**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1764 DEL AÑO 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No.: | 1764 del 12 de Septiembre de 2024 | | |
| Registro Presupuestal: | 10291 del 13 de Septiembre de 2024 | | |
| Contratista: | ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA | Nit./c.c. | 40.188.933 |
| Representante Legal: | N/A | c.c. | N/A |
| Supervisor: | Jorge Padilla Bacca | c.c. | 17.411.883 |
| Objeto: | | | |
| APOYAR EL PROCESO DE SESGURIDAD Y CONVIVENCIA MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL CAIVAS DE LA FISCALIA SEGUN CONVENIO 394 DE 2024 | | | |
| Valor total del contrato: (Letras y Números) | Dieciseis millones trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos M/cte ($16.333.333) | | |
| Término de ejecución: | Tres (3) meses y ocho (8) días | | |
| Fecha Inicio: | 13 de septiembre de 2024 | Fecha Finalización: | 20 de diciembre de 2024 |

En la ciudad de Villavicencio, **JORGE PADILLA BACCA,** Supervisor(a) delegado(a) identificado(a) con cédula de ciudadanía número **17.411.883** de Acacias, Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana y supervisor del contrato No.1764 de 2024 designado mediante resolución No.87 del 17 de septiembre de 2024, y **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40.188.933, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 13 de Septiembre de 2024 teniendo en cuenta la fecha del registro presupuestal, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

| | |
|---|---|
| **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** | **JORGE PADILLA BACCA** |
| Contratista | Supervisor |

| | |
|---|---|
| Firma: | |
| Nombre: | Leidy Leguizamón |
| Cargo: | Secretaria grado 02 |
| Proyectó | |

1). Formato Fecha dd/mm/aaaa.
2). El resaltado es para modificar o eliminar.
3). No elimine filas, los datos que no aplican debe identificarlos como N/A.

Villavicencio, Septiembre 25 de 2024

**Doctora**
**ANDREA CAROLINA LIZCANO NOGUERA**
**Secretaria de Gobierno y Seguridad**
**Gobernación del Meta.**

ASUNTO: Cambio de fecha en acta de inicio Contrato N°1764

Cordial saludo.

En calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios N°1764 del 12 de septiembre de 2024, respetuosamente me permito manifestar que por error de digitación el acta de inicio del contrato en mención presenta un error, presentando como fecha de inicio el 13 de septiembre de 2024, y la información correcta es la siguiente: acta de inicio es el 17 de septiembre de 2024.

Por lo anterior, se hace la corrección del documento con la fecha correcta en el acta de inicio del Contrato N°1764 para efectos de ser subida a SECOP II y al SIA OBSERVA.

Agradezco de antemano su atención.

Cordialmente,

**JORGE PADILLA BACCA.**
Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana.
Secretaría de Gobierno y Seguridad.

Proyecto:
Francy Cardenas
Profesional Esp. OPS

| | ACTA DE INICIO | CÓDIGO: | F-BS-12 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 03 |

**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1764 DEL AÑO 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No.: | 1764 del 12 de septiembre de 2024 | | |
| Registro Presupuestal: | 10291 del 13 de septiembre de 2024 | | |
| Contratista: | Alix Liliana Hernández Ardila | Nit./c.c. | 40.188.933 |
| Representante Legal: | N/A | c.c. | N/A |
| Supervisor: | Jorge Padilla Bacca | c.c. | 17.411.883 |
| Objeto: "APOYAR EL PROCESO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL (CAIVAS DE LA FISCALIA) SEGÚN CONVENIO 394 DE 2024" | | | |
| Valor total del contrato: (Letras y Números) | Dieciséis millones trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/ cte (16.333.333) | | |
| Término de ejecución: | Tres (3) meses y ocho (8) días | | |
| Fecha Inicio: | 17 septiembre de 2024 | Fecha Finalización: | 24 de diciembre de 2024 |

En la ciudad de Villavicencio, **JORGE PADILLA BACCA,** Supervisor(a) delegado(a) identificado(a) con cédula de ciudadanía número **17.411.883** de Acacias, Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana y supervisor del contrato No.1764 de 2024 designado mediante resolución No.87 del 17 de septiembre de 2024, y **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40.188.933 de Villavicencio, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 17 de septiembre de 2024, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

| | |
|---|---|
| **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** | **JORGE PADILLA BACCA** |
| Contratista | Supervisor |

| | |
|---|---|
| Firma. | |
| Nombre. | Francy Cardenas |
| Cargo. | Profesional Esp. CPS |
| Proyectó. | |

1). Formato Fecha dd/mm/aaaa.
2). El resaltado es para modificar o eliminar.
3) No elimine filas, los datos que no aplican debe identificarlos como N/A.
4) Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

| | ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS | CÓDIGO: | F-BS-10 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 06 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Número del Proceso SECOP:** | GCSJ-CD 2024 1764 | **Número Contrato:** | 1764 | **Fecha Contrato:** | 12 SEP 2024 |
| **Dependencia Ejecutora:** | Secretaria de Gobierno y Seguridad | | | | |
| **Contratista:** | ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA | | | **Nit. o C.C.** | 40.188.933 |
| **Representante Legal:** | | | | **C.C.** | |

**CONSIDERACIONES:**

1. Que el objeto a contratar se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyecto de Inversión Departamental BPPID bajo el número 2024005500228 de fecha 17/08/2024 (si aplica no aplica diligenciar N/A).
2. Que la descripción del objeto del contrato se encuentra inscrito en el Plan Anual de Adquisiciones de la Entidad debidamente publicado en la plataforma SECOP.
3. Que el valor del contrato se ajusta al requerimiento del ente gubernamental de conformidad con el presupuesto oficial proyectado por el ordenador del gasto el cual hace parte integral del contrato.
4. Que para la realización del contrato existe(n) el(los) Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal expedido(s) por la Gerencia de Presupuesto, para lo cual, los gastos que se ocasionen del mismo se cargarán al (a los) certificado(s) relacionado(s) a continuación:

| No. CDP | Fecha Expedición | Trazador Presupuestal | No. CPC | Rubro Presupuestal | Situación (SSF - CFF aplica solo regalías) | Valor CDP | Valor a Ejecutar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2991 | 22/08/2024 | Construcción de Paz | 83111 | 0301-2.3.45.4502.1000.017.2.3.2.02.02.008-20 | N/A | $17.500.000 | $16.333.333 |
| **TOTALES** | | | | | | **$17.500.000** | **$16.333.333** |

5. Que los estudios y documentos previos hacen parte integral del contrato y se acogen con la firma electrónica por las partes intervinientes en la plataforma del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP.
6. Que en razón a la cuantía y objeto para la escogencia del contratista se hizo necesario adelantar un proceso donde demuestra estar en capacidad de ejercer el objeto contratado, acreditando la idoneidad y experiencia directamente relacionada con el mismo, según documentos que obran en la propuesta y que hace parte integral del presente Contrato.
7. Que el contrato se regirá por lo consagrado en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, demás normas constitucionales y legales y en lo no previsto en ellas, por las normas de Derecho Privado y las cláusulas que se estipulan a continuación:

**CLÁUSULAS:**

(Las demás cláusulas no dispuestas en el presente documento se encuentran en el estudio previo)

**1) Objeto:**

"APOYAR EL PROCESO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL (CAIVAS DE LA FISCALIA) SEGÚN CONVENIO 394 DE 2024"

**2) Término de Ejecución:**

El plazo de ejecución del contrato será por el término de Tres (3) Meses y ocho (8) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio entre el supervisor del contrato y el contratista, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

**3) Valor del Contrato:**

El valor de este contrato es por la suma de DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE ($16.333.333,oo) Incluido todos los impuestos, tasas, contribuciones y gravámenes a los que haya lugar para su legalización y ejecución.

**4) Lugar de Ejecución:** (Relacionar todos los municipios en que se ejecutara el contrato)

En el Municipio de Villavicencio, Meta.

**5) Vigencia:**

El presente contrato tiene como vigencia el término para la ejecución de la labor contratada y cuatro (4) meses más.

SECOP II

| | ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS | CÓDIGO: | F-BS-10 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 06 |

**6) Forma de pago:**

El DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: TRES (3) mensualidades vencidas, por valor de CINCO MILLONES PESOS MONEDA CORRIENTE. ($5.000.000.oo m/cte.) y ocho (8) días por valor de UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE, ($1.333.333.oo m/cte), previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y demás requisitos que le sean aplicables.

**7) Cláusulas excepcionales:**

**EL DEPARTAMENTO DEL META** podrá terminar, modificar e interpretar unilateralmente el contrato según las normas prescritas en los artículos 14 al 18 de la Ley 80 de 1993, y demás normas que regulen la materia.

**8) Supervisión:**

El DEPARTAMENTO ejercerá la supervisión del presente contrato, a través del Ordenador del Gasto o quien este designe, el cual tendrá las obligaciones consignadas en los estudios previos del proceso en el acápite obligaciones del supervisor, que hace parte integral del contrato.

**9) Determinación de clase de riesgo laboral:**

| Analizadas las obligaciones del contratista, conforme al decreto 768 del 16 de mayo de 2022 y circular interna de la entidad, se establece que el código de la actividad del riesgo laboral del contratista es: (Aplica para persona natural) (Para persona jurídica debe indicar N/A) | **Código de Actividad** |
|---|---|
| | **1701001** |

**10) Indemnidad:**

**EL CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne al **DEPARTAMENTO DEL META** de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes hasta por el monto del daño o perjuicio causado.

**11) Cesión:**

El **CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, el presente contrato sin previa autorización expresa y por escrito de **EL DEPARTAMENTO DEL META**.

**12) Exclusión de relación laboral:**

Este contrato no implica relación, subordinación o dependencia de ningún tipo laboral entre **EL DEPARTAMENTO DEL META** y **EL CONTRATISTA**, y por lo tanto tampoco genera pago de prestaciones sociales de ninguna índole.

**13) De la publicidad y publicación de los actos y sentencias sancionatorias**

El presente contrato deberá ser publicado en la Página Web del SECOP, de acuerdo con el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 del 2015. Se regirá por lo estipulado en el artículo 31 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto Nacional 019 de 2012 artículo 218.

**14) Finalización y/o liquidación del contrato**

De conformidad con el artículo 217 del Decreto 019 del 2012, no será obligatoria la Liquidación en los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión. Según Ley 80 de 1993 Art. 60, modificado Art. 217 de Decreto 019 de 2012, Ley 1150 de 2007 Art. 11: *Del plazo para la liquidación de los contratos*. La liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

**15) Causales de Terminación**

Se establecerán como causales de terminación, las siguientes: a) Por mutuo acuerdo entre las partes. b) Por el cumplimiento del objeto del contrato c) Por incumplimiento de las obligaciones establecidas por cualquiera de las partes.

**16) Multas:**

**EL DEPARTAMENTO DEL META**, está facultado para imponer multas en caso de mora o incumplimiento parcial o total hasta por la suma del diez por ciento (10%) del valor del presente contrato, multas que se impondrán mediante resolución motivada conforme a lo permitido en la Ley.

**17) Cláusula penal:**



SECOP II

1764

| | ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS | CÓDIGO: | F-BS-10 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 06 |

En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento de las obligaciones a cargo **DEL CONTRATISTA** éste pagará una sanción pecuniaria equivalente a una suma igual al diez por ciento (10%) del valor del contrato sin que para el efecto sea necesario ningún tipo de requerimiento ni acto administrativo de los perjuicios que sufra **EL DEPARTAMENTO DEL META. PARÁGRAFO:** El valor de la cláusula penal será descontado de cualquier saldo que resultare a favor del Contratista por razón de este contrato si lo hubiere. En caso contrario se hará efectiva la garantía y si esto no fuere posible se le iniciarán las acciones judiciales pertinentes.

**18) Documentos integrantes del contrato:**

Hacen parte del presente contrato todos los documentos descritos en el acápite **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**, el presente anexo a la minuta de contrato electrónico y los demás documentos expedidos en la etapa precontractual, contractual y postcontractual.
**PARÁGRAFO PRIMERO:** Los documentos relacionados con el presente contrato reposarán en el archivo de gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales de la Secretaría Jurídica del **DEPARTAMENTO DEL META**.

**19) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:**

El contrato se perfecciona con la suscripción de las partes, para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo Registro Presupuestal y la aprobación de garantías (si es el caso).

**20) Declaraciones:**

Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes con fundamento en el artículo 1602 del Código Civil Colombiano.

**21) Notificaciones:**

Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en virtud de la relación contractual constarán por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico y a las direcciones indicadas a continuación: i) Por parte del **DEPARTAMENTO DEL META** en la Carrera 33 No. 38 – 45 Centro Edificio Gobernación del Meta, – Villavicencio (Meta) o al correo electrónico gobernaciondelmeta@meta.gov.co ii) Al Contratista de acuerdo a la información diligenciada en la plataforma del SECOP al momento de su creación.

12 SEP 2024

| | |
|---|---|
| **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** | **ANDREA CAROLINA LIZCANO NOGUERA** |
| R/L C.C. 40188933 Villavicencio | **Secretario de Gobierno y Seguridad** |
| **Contratista** | **Ordenador del Gasto** |

V.B. PARA PUBLICAR SECOP II

| | |
|---|---|
| **JUAN PABLO REYES GONZALEZ** | |
| **Vo. Bo. para la publicidad en SECOP II** | |
| **Gerente de Asuntos Contractuales** | JUAN PABLO REYES G. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Firma:** | | **Firma:** | |
| **Nombre:** | JAIR MORENO | **Nombre:** | |
| **Cargo** | **Abogado CPS** | **Cargo:** | Funcionario o CPS de la Gerencia de Asuntos Contractuales |
| **Proyectó** | | **Revisó** | |

**Notas:**
1. Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.
2. Lo resaltado en gris puede ser modificado o eliminado según las características del proceso.
3. El objeto y las cifras se deben escribir en minúscula y negrita
4. Esquema de fecha corto DD/MM/AAAA
5. En cédula de ciudadanía c.c. sólo se escribe el número

DEPARTAMENTO DEL META
GERENCIA DE PRESUPUESTO
RECIBI
FECHA 13 SEP. 2024
HORA 9:44



1761

# DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14972180152

(415)7707212489984(8020) 000001497218015 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 0 1 8 8 9 3 3 | 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 | 4 0 1 8 8 9 3 3 | 1 9 9 9 1 2 1 5 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERNANDEZ | ARDILA | ALIX | LILIANA |

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 18 39 BIS 41

42. Correo electrónico: alixlilianahernandez@yahoo.es

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 2 3 3 6 3 3 8 7 | 3 1 1 4 9 5 3 1 4 2 |

### CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 2 2 0 | 2 0 0 6 0 1 2 5 | 8 2 9 9 | 2 0 1 4 0 2 1 3 | | | | | |

### 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 | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 | 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: 2024 - 01 - 13 / 16 : 29: 27

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: HERNANDEZ ARDILA ALIX LILIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DEPARTAMENTO DEL **META**

NIT 892 000 148-8

# RESOLUCIÓN No. 87 DE 2024

Por medio de la cual se designa una supervisión.

**LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y SEGURIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL META**
En uso de sus facultades legales, y

## CONSIDERANDO

Que la ley 1474 de 2011 dicta normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención como investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública. En ella se establece la importancia de las actividades ejercidas por la interventoría y supervisión dentro de la ejecución de los recursos públicos.

Que el DEPARTAMENTO DEL META y **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificado con cédula de ciudadanía número 40.188.933 de Villavicencio (Meta), celebraron el contrato de prestación de servicios No. 1764 del 12 de septiembre 2024, cuyo objeto es: **APOYAR EL PROCESO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL CAIVAS DE LA FISCALIA SEGÚN CONVENIO 394 DE 2024**, por valor de: DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($16.333.333).

Que revisada la planta de personal de la Gobernación del Meta, se constató que **JORGE PADILLA BACCA**, identificado con cédula de ciudadanía número 17.411.883 de Acacias (Meta), está nombrado y debidamente posesionado como Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana, adscrita al despacho de la Secretaría de Gobierno y Seguridad, y en virtud del principio de responsabilidad, la Secretaria de Gobierno y Seguridad del departamento del Meta designará a este funcionario como Supervisor.

En mérito de lo anterior,

## RESUELVE:

**PRIMERO:** Designar al Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana, **JORGE PADILLA BACCA**, identificado con el número de cédula de ciudadanía 17.411.883 de Acacias (Meta), como supervisor del contrato de prestación de servicios No.1764 del 12 de Septiembre de 2024, celebrado con **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificado con cédula de ciudadanía número 40.188.933 de Villavicencio (Meta).

**SEGUNDO:** El supervisor vigilará el cumplimiento del contrato de acuerdo con los términos y requerimientos establecidos en la Ley.

# RESOLUCIÓN No. 87 DE 2024

Por medio de la cual se designa una supervisión.

1. Los supervisores responderán disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la Constitución y la Ley (artículo 51 de la Ley 80 de 1993 y artículo 84 del Estatuto Anticorrupción - Ley 1474 de 2011).
2. Rendir informes escritos los cuales deben contener el resumen del desarrollo del contrato.
3. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
4. Informar oportunamente a la Secretaría Jurídica cualquier anomalía o incumplimiento por parte del contratista.
5. Todas aquellas actividades que garanticen la normal ejecución y cumplimiento del contrato de acuerdo con el programa establecido y las demás contenidas en la Ley.
6. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de Archivo).
7. Dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 2021, por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta.
8. Publicar en la plataforma electrónica del SECOP todos los documentos del proceso que hacen parte integral de la etapa contractual y postcontractual.
9. Allegar de manera oportuna, dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del acta de inicio la información requerida por la plataforma SIA OBSERVA para su publicación.
10. El supervisor deberá responder por la calidad y veracidad de la información reportada en las plataformas electrónicas (SECOP y SIA OBSERVA), así como, en el expediente físico que reposa en el Archivo de Gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales, en las diferentes etapas del proceso hasta su finalización y/o liquidación.

**TERCERO:** El Supervisor responderá fiscal, disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos establecidos en la Constitución y la Ley.

**PARÁGRAFO:** Envíese copia de la presente resolución al archivo de la Gerencia de Asuntos Contractuales de la Gobernación del Departamento del Meta para que se anexe a la carpeta del contrato en la cual se interviene.

Dada en Villavicencio a los diecisiete (17) días del mes de septiembre de 2024.

Comuníquese y cúmplase.

**ANDREA CAROLINA LIZCANO NOGUERA**
Secretaria de Gobierno y Seguridad

Revisó: Jorge Padilla Bacca

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**VILLAVICENCIO,**
**META,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**13/10/2024**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ALIX HERNANDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **40188933**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| Número | **0570096470006311** |
| Fecha de apertura | **20/10/2006** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 40188933 | | HERNANDEZ ARDILA ALIX LILIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 18 # 39 BIS - 41 | VILLAVICENCIO-META | 6684423 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 950033104 | 947168526 | I | 2024/10/08 | 2024/10/01 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $590,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $20,900 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $20,900 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 1 Afiliados) | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $20,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 40188933 | HERNANDEZ ALIX | 25-14 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,000,000 | $20,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $20,900 | | $0 | $0 |

18/10/2024



2024/10/01 11:22 AM

aportes en línea

# Resumen Gener[illegible]de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 40188933 | | HERNANDEZ ARDILA ALIX LILIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 18 # 39 BIS - 41 | VILLAVICENCIO-META | 6684423 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 950033104 | 9471685526 | I | 2024/10/08 | 2024/10/01 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $590,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $20,900 | $0 | $0 | $20,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $20,900 | $0 | $0 | $20,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $590,900 | $0 | $0 | $590,900 |

15/10/2024.



2024/10/01 11:22 AM

DAVIVIENDA

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**
950033104

**Destino de pago**
APORTES EN LINEA

**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9471685526

**Fecha**
01/10/2024

**Número de aprobación**
00033104

**Dirección IP**
181.51.34.81

**Valor transacción**
$ 590.900,00

**Costo de la transacción**
$ 0,00 IVA incluido

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 181.51.34.81 | CC | 40188933 |

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificado con **CC** No. **40188933**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| DEPARTAMENTO DEL META - NI. 892000148 | **Fecha de inicio de cobertura:** 17/09/2024<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 17/09/2024<br>**Fecha fin de Contrato:** 24/12/2024<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>**Clase de Riesgo:** 1 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 16 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**