Proceso de Gestión a la Contratación
FORMATO ÚNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS

N° de Orden de Compra o Contrato:	1586	VIGENCIA:	2024	**SECOP I**		**SECOP II**	X	TVEC		
Contratista:	LUIS ALBERTO HERNÁNDEZ MAHECHA					**Identificación**		86.074.986		
.N° de RP	3909					**Vigencia del RP**		2024		
Tipo de pago:	Anticipo		Parcial	X	Final					
Número de pago:	02	**Periodo de Pago:**		Del	02 DE OCTUBRE 2024		Al	01 DE NOVIEMBRE 2024		

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 para todos los periodos de pago			
1	Viabilidad de Pago Supervisor/Interventor - **Formato 1010-F-GCT-175** (Aplica para todos los contratos con excepción de los de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión. (Va en todos los periodos de pago del contrato))	N/A	
2	Certificado de Cumplimiento de Requisitos para Pago - **Formato 1010-F-GCT-157** (Aplica para cuentas con liquidación y en la terminación de cuentas de Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión donde el Ordenador de Gasto son las Secretarías. Según el artículo primero de la Resolución 254/2022).	N/A	
3	Cuenta de Cobro Formato **1652-F-GCO-13 o Factura Electrónica** (Según responsabilidades Tributarias RUT)	X	
4	Certificación Bancaria (Todos los pagos incluido anticipos)	X	
5	Copia Registro Presupuestal (Todos los pagos incluido anticipos)	X	
6	Copia Contrato (Primer Pago) / Adiciones / Modificaciones / Prorrogas (Cuando aplique)	N/A	
7	Acta de Inicio (Adjuntar en cuentas de 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 interventoría diferentes a obra utilizar el formato **1010-F-GCT-21** y para contratos de interventoría de obra utilizar el formato: **1010-F-GCT-69** • 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.	x	
10	Soporte Paz y Salvo de Seguridad Social y parafiscales, según aplique: • **Persona Natural:** Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC • **Trabajadores Independientes por cuenta propia o con contrato diferente a Prestación de Servicios:** Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC según aplique esquema de presunción de costos según normatividad vigente. • **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 seis (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	
11	Copia del RUT (Fecha de generación de impresión menor a 30 días)	X	
12	Declaración de pertenencia a cédula fiscal (Declarante o NO de Renta) -**Formato 1652-F-GCO-11** (Personas naturales)	X	
13	Certificado de dependencia económica **Formato 1652-F-GCO-14** (Personas naturales)	N/A	
14	Certificado de distribución de recursos **Formato 1010-F-GCT-113** (Solo aplica para contratos con RP con más de un rubro de fuentes de financiación)	N/A	
Documentos adicionales a los generales, para cuentas de cobro de Anticipos			
15	Designación de Supervisión o Interventoría y copia del Acta Inicio del Contrato de Interventoría (si aplica)	N/A	

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
16	Acta de Plan de Inversión y Manejo de Anticipo, formato **(1010-F-GCT-102)**	N/A	
17	Reprogramación ajustada a fecha de Acta de Inicio	N/A	
18	Copia contrato encargo fiduciario y certificación constitución encargo fiduciario (Si aplica)	N/A	
Documentos adicionales cuentas de cobro Contratos de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles y Muebles			
19	Acta de recibo de suministro **1010-F-GCT-32** (contrato de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles/Muebles) (Original para contratación, copia para financiera)	N/A	
20	Entrada de Almacén Municipal (Original para contratación, copia para financiera)	N/A	
Documentos adicionales a los generales, para cuentas parciales y finales de obra e interventoría			
21	Acta anexa de pago parcial para contratos de obra, interventoría y suministro **(1010-F-GCT-109)**	N/A	
22	Acta de Pago Parcial **(1010-F-GCT-81)** (obra)	N/A	
23	Acta de Pago Parcial **(1010-F-GCT-108)** (interventoría)	N/A	
24	Memoria de cálculo **(1010-F-GCT-70)**	N/A	
25	Registro fotográfico **(1010-F-GCT-71)**	N/A	
26	Planos firmados por las partes	N/A	
27	Estudios de suelos (si aplica)	N/A	
28	Acta de terminación de contrato de obra e interventoría **(1010-F-GCT-129)**	N/A	
29	Acta de Recibo final del contrato de obra **(1010-F-GCT-33)**	N/A	
30	Acta de liquidación de anticipo **(1010-F-GCT-111)** con soportes, consignación de intereses generados y certificación de Tesorería	N/A	
31	Acta de liquidación contrato obra **(1010-F-GCT-14)**	N/A	
DOCUMENTOS ADICIONALES PARA ÚNICO O ÚLTIMO PAGO DIFERENTE DE OBRA			
32	Certificado de cámara de comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, para cuentas con terminación y/o liquidación (Cuando aplique)	N/A	
33	Acta de Terminación según aplique, (Debe ser publicada en SECOP por el supervisor). • Para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión **(1010-F-GCT-66)** • Para contratos de arrendamiento, suministros y otros de prestación de servicios **(1010-FGCT-20)**	N/A	
34	Copia de la Certificación Contractual firmada por el ordenador del gasto **(1010-F-GCT-152).** (Aplica para todos los contratos debe estar publicada en SECOP II, en el módulo de ejecución del contrato.)	N/A	
35	Acta de Liquidación **1010-F-GCT-31** (Aplica para contratos no descritos en los puntos anteriores)	N/A	
36	Formato evaluación del desempeño de proveedores **1010-F-GCT-30** (Aplica para todos los contratos)	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. **Los documentos a enviar son**: Cuenta de cobro/factura, informe del supervisor, informe de contratista (con anexos si aplica), acta de terminación y liquidación (cuando aplique), evaluación del proveedor. Cada archivo debe estar identificado en mayúscula, así: "Número del contrato – vigencia – nombre del documento" Ejemplo: 1079-2023 CUENTA DE COBRO
Nota 3	Para los contratos de TVEC, el contratista debe escanear y enviar al email tiendavirtualdelestadocontratacion@villavicencio.gov.co los siguientes archivos: Para publicar en SIA Observa: INFORME SUPERVISOR 1010-F-GCT-142, INFORME CONTRATISTA, FACTURA, ACTA TERMINACIÓN 1010-F-GCT-140 y Para publicar en la TVEC: PAQUETE DE CUENTA PARA CONTRATACIÓN.
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 Archivo	Radicado Contratación	Radicado Contabilidad

Municipio de Villavicencio

CUENTA DE COBRO N. 02 – 2024

Contrato N. 1586 de 2024 – Municipio de Villavicencio

Villavicencio – Meta, 19 de noviembre de 2024

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT. 892.099.324 – 3

DEBE A:
LUIS ALBERTO HERNÁNDEZ MAHECHA
C.C. 86.074.986 de VILLAVICENCIO -META

LA SUMA DE:
$6.700.000 (SEIS MILLONES SETENCIENTOS MIL PESOS M/CTE)

Por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN SOCIOECONOMICA EN EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO. En el periodo comprendido entre el 02 de octubre de 2024 al 01 de noviembre de 2024.

Favor hacer pago a la siguiente cuenta:

Banco: DAVIVIENDA
Tipo de cuenta: AHORROS
N. de cuenta: 096670048659
Nombre del titular: LUIS ALBERTO HERNÁNDEZ MAHECHA

Luis Alberto Hernandez

Firma

Dirección: Calle 14 este No 13-49 San Diego
Teléfono: 3107989870
Correo E: lualhe8209@gmail.com

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VILLAVICENCIO, **19/06/2024**
META,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUIS ALBERTO HERNANDEZ MAHECHA** con **Cédula de Ciudadanía** número **86074986**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570096670048659**
Fecha de apertura	**13/08/2010**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 3909

Vigencia: 2.024 **Fecha de Compromiso:** 30 de agosto de 2024

Beneficiario HERNANDEZ MAHECHA LUIS ALBERTO **Nit:** 86074986 -

No. C.D.P. : 3186 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 23 de agosto de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato: 1586 **Fecha:** 30/08/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN SOCIOECÓNOMICA EN EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

Cto.Utilidad : SECRETARÍA DE PLANEACION

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión		
0401 - 2 - 3.45.99.1000.039 - 92	BPIN 2024500010058 Fortalecimiento y modernización a los procesos del banco de programas y proyectos de inversión pública (BPPIM) del municipio de Villavicencio, Meta **Recurso de la Nacion-Destinación Específica** SGP Libre Inversion **Clasificadores** 45994559031-83990-2024500010058-210150001 -1.2.4.3.03-0-0 26.800.000,00	26.800.000,00
	Total Compromisos	$26.800.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Septiembre	$6.700.000,00
Octubre	6.700.000,00
Noviembre	6.700.000,00
Diciembre	6.700.000,00
Valor Total Prog.	$26.800.000,00

ALEZANDRA MONCADA GAMBOA
Directora de Presupuesto

Elaboró: JSERRATO

Scanned with CamScanner

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	19/11/2024
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 02/10/2024 HASTA: 01/11/2024

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop)	CONTRATO 1586 DEL 30 DE AGOSTO DEL 2024 1560 DE 2024		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II __X_____		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS ALBERTO HERNÁNDEZ MAHECHA		
No. DE IDENTIFICACIÓN	86.074.986 de Villavicencio (Meta)		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN SOCIOECONOMICA EN EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	DANIEL EDUARDO QUEVEDO AGUDELO CC. 1.121.874.252		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	30/08/2024		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	VENTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($26.800.000)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES y (29) VENTINUEVE DIAS		
FECHA DE INICIO:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2024		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N.A	FECHA:	N.A
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	N.A	FECHA:	N.A

NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	N.A		
PRORROGAS:	N.A	FECHA :	N.A
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	N.A		
SUSPENSIONES:	FECHA: N.A		
REINICIOS:	FECHA N.A		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA N.A DESCRIPCIÓN:		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N/A		

3. INFORME DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD No 1

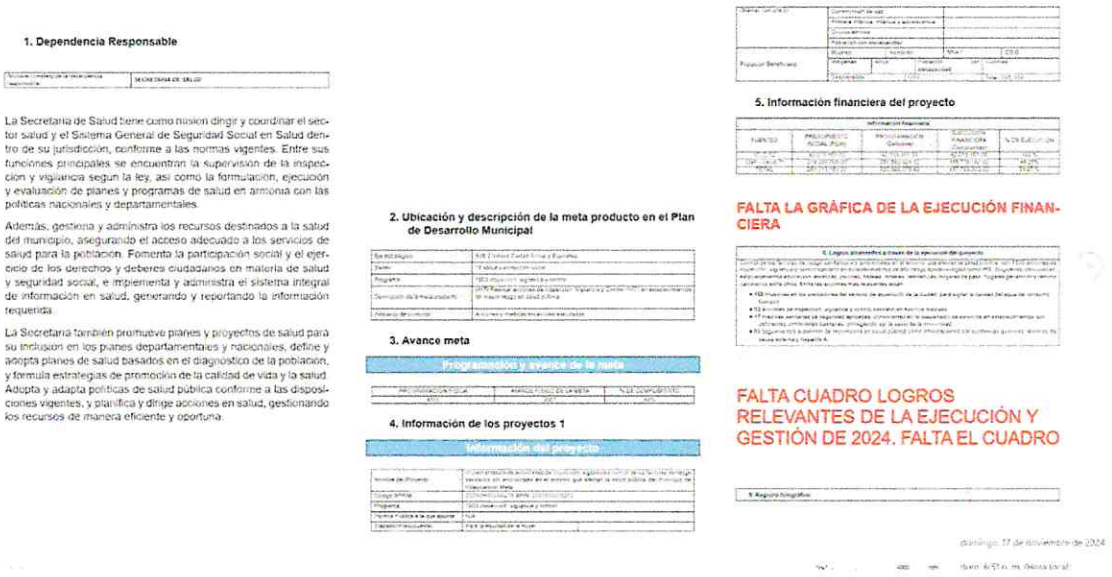
Orientar a las dependencias asignadas por la supervisión en la presentación de diversos informes, como el plan de acción, plan indicativo, POAI, seguimiento físico y financiero, así como en la rendición de cuentas para cumplir con los objetivos del Plan de desarrollo Municipal:

Para este periodo se trabajo en conjunto con la secretaria de Salud en la revisión del informe de rendición de cuentas en el cual se relacionaron las acciones ejecutadas, durante los primeros 10 meses de gobierno y la proyección del cumplimiento de las metas del Plan de desarrollo VILLAVO SOMOS TODOS 2024-2027, analizando y revisando en cada proyecto de Inversión las siguientes variables:

a) Eje estratégico
b) Sector
c) Programa
d) Descripción de la meta
e) Indicador de producto
f) Avance en la programación físico-financiera de la meta
g) Información del proyecto
h) BPPIM
i) Programa
j) Política que aplica
k) Trazador presupuestal

l) Población beneficiada
m) Información financiera del proyecto
n) Logros alcanzados
o) Registro fotográfico

Se anexa pantallazo del informe desarrollado:


1. Dependencia Responsable

La Secretaría de Salud tiene como misión dirigir y coordinar el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud dentro de su jurisdicción, conforme a las normas vigentes. Entre sus funciones principales se encuentran la supervisión de la inspección y vigilancia según la ley, así como la formulación, ejecución y evaluación de planes y programas de salud en armonía con las políticas nacionales y departamentales.

Además, gestiona y administra los recursos destinados a la salud del municipio, asegurando el acceso adecuado a los servicios de salud para la población. Fomenta la participación social y el ejercicio de los derechos y deberes ciudadanos en materia de salud y seguridad social, e implementa y administra el sistema integral de información en salud, generando y reportando la información requerida.

La Secretaría también promueve planes y proyectos de salud para su inclusión en los planes departamentales y nacionales, define y adopta planes de salud basados en el diagnóstico de la población, y formula estrategias de promoción de la calidad de vida y la salud. Adopta y adapta políticas de salud pública conforme a las disposiciones vigentes, y planifica y dirige acciones en salud, gestionando los recursos de manera eficiente y oportuna.

2. Ubicación y descripción de la meta producto en el Plan de Desarrollo Municipal

3. Avance meta

Programación y avance de la meta

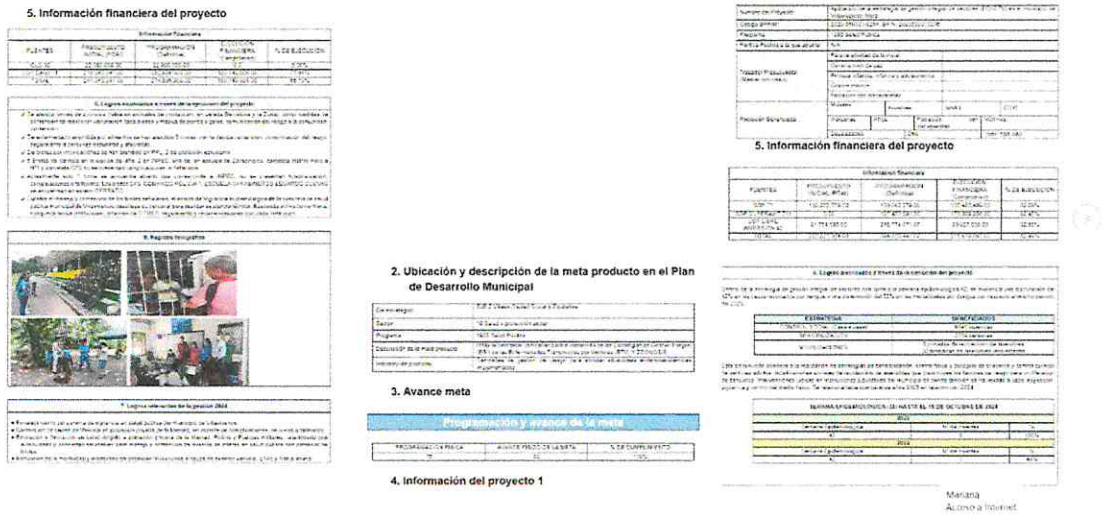
4. Información de los proyectos 1

Información del proyecto

5. Información financiera del proyecto

FALTA LA GRÁFICA DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA

FALTA CUADRO LOGROS RELEVANTES DE LA EJECUCIÓN Y GESTIÓN DE 2024. FALTA EL CUADRO


5. Información financiera del proyecto

2. Ubicación y descripción de la meta producto en el Plan de Desarrollo Municipal

3. Avance meta

Programación y avance de la meta

4. Información del proyecto 1

Información del proyecto

5. Información financiera del proyecto



4. Información del proyecto 4

Información del proyecto

Nombre del Proyecto	Implementación de las acciones de prevención y control enfocadas para reducir el riesgo de la transmisión de enfermedades respiratorias agudas en el Municipio de Villavicencio, Meta
Código BPIM	220106000000000000000
Programa	1605 Salud Pública
Política Pública a la que apunta	N/A
Trazador Presupuestal (Marcar con una x)	Para la equidad de la Mujer: N/A Construcción de paz: N/A Primera infancia, infancia y adolescencia: N/A Grupos étnicos: N/A Población con discapacidad: N/A
Población Beneficiada	Mujeres: 0 Hombres: 0 Total: 0 100% Integrales: 0 Años: 0 Población Flotante: 0 Migrantes: 0 Discapacitados: 0 Otro: 0 Total: 0 100%

5. Información financiera del proyecto



2. Ubicación y descripción de la meta producto en el Plan de Desarrollo Municipal

Eje estratégico	Eje 2 Vivos Civicos Socio y Ecuménico
Sector	16 Salud y Protección Social
Programa	1605 Salud Pública
Descripción de la meta producto	1605: Realizar mantenimiento y fortalecer el Observatorio en Salud Pública con enfoque institucional y Comunitario
Indicador de producto	Documento de evaluación realizados

3. Avance meta

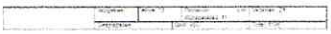
Programación y avance de la meta

PROGRAMACIÓN FÍSICA	AVANCE FÍSICO DE LA META	% DE CUMPLIMIENTO
1	0,5	50%

4. Información del proyecto 1

Información del proyecto

Nombre del Proyecto	Implementación de la política pública de riesgos colectivos y salud en el trabajo en el Municipio de Villavicencio, Meta
Código BPIM	220106000000000000000
Programa	1605 Salud Pública
Política Pública a la que apunta	Salud ocupacional y control de este accidente
Trazador Presupuestal (Marcar con una x)	Para la equidad de la Mujer: N/A Construcción de paz: N/A Primera infancia, infancia y adolescencia: 4 Grupos étnicos: N/A Población con discapacidad: N/A
Población Beneficiada	Mujeres: 797 Hombres: 703 Total: 1.427 100,00



5. Información financiera del proyecto



6. Logros alcanzados a través de la ejecución del proyecto

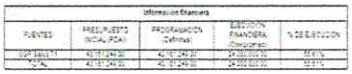


7. Registro fotográfico

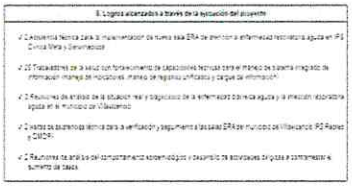


4. Información del proyecto 2

Nombre del Proyecto	Implementación de acciones de prevención de eventos de salud evitables y promoción de entornos saludables en el municipio de Villavicencio, Meta
Código BPIM	220106000000000000000
Programa	1605 Salud Pública
Política Pública a la que apunta	Medios comunitarios y control de este accidente
Trazador Presupuestal (Marcar con una x)	Para la equidad de la Mujer: N/A Construcción de paz: N/A Primera infancia, infancia y adolescencia: N/A Grupos étnicos: N/A Población con discapacidad: N/A
Población Beneficiada	Mujeres: 1.397 Hombres: 754 Total: 2.151 100,00



5. Información financiera del proyecto



6. Logros alcanzados a través de la ejecución del proyecto

- ✓ La asistencia técnica para la implementación de nueva sala ERA de prevención a enfermedad respiratoria aguda en IPS Clínica Meta y Cardiovascular
- ✓ 20 Trabajadores de la salud con fortalecimiento de capacidades técnicas para el manejo de sistema integrado de información manejo de indicadores, manejo de registros unificados y cargue de información.
- ✓ 2 Reuniones de análisis de la situación real y diagnóstico de la enfermedad por infección respiratoria aguda en el municipio de Villavicencio
- ✓ 2 visitas de asistencia técnica para la verificación y seguimiento a las sala ERA de municipio de Villavicencio IPS Rafael y CMDH.
- ✓ 2 Reuniones de análisis del comportamiento epidemiológico y desarrollo de actividades de gripa e contención al aumento de casos

7. Registro fotográfico



7. Logros relevantes de la gestión 2024

- +50 de horas capacitación en gestión intersectorial para la oferta de información en temas vacunación, manejo y control de las enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles de la infancia en los diferentes sectores sociales y estratégicos del municipio
- 3 reuniones de Gestión transectorial e institucional en salud para aunar esfuerzos en la promoción permanente de jornadas nacionales y de intensificación de la vacunación prácticas inseguras +IEPI comunitarias y tres manuales claves para el manejo de la ERA-EDA
- 4 asistencias técnicas a SAPS e IPS para verificar el cumplimiento de los lineamientos IRA-EDA
- 2 entidades con gestión para la implementación de nueva sala ERA en el municipio. IPS Clínica Meta y Cardiovascular
- 20 IPS con fortalecimiento en las capacidades técnicas para el manejo de sistema integrado de información manejo de indicadores, manejo de registros unificados e cargue de información

2. Ubicación y descripción de la meta producto en el Plan de Desarrollo Municipal

Eje estratégico	Eje 2 Vivos Civicos Socio y Ecuménico
Sector	16 Salud y Protección Social
Programa	1605 Vacunación, vigilancia y control
Descripción de la meta producto	1605: Realizar mantenimiento y fortalecer el Observatorio en Salud Pública con enfoque institucional y Comunitario
Indicador de producto	Documento de evaluación realizados

3. Avance meta

Programación y avance de la meta

PROGRAMACIÓN FÍSICA	AVANCE FÍSICO DE LA META	% DE CUMPLIMIENTO
1	0,5	50%

4. Información del proyecto

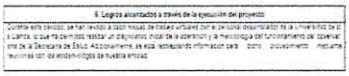
Información del proyecto

Nombre del Proyecto	Conformación de observatorio de salud en el municipio de Villavicencio, Meta
Código BPIM	220106000000000000000
Programa	1605 Salud Pública
Política Pública a la que apunta	N/A
Trazador Presupuestal (Marcar con una x)	Para la equidad de la Mujer: N/A Construcción de paz: N/A Primera infancia, infancia y adolescencia: N/A Grupos étnicos: N/A Población con discapacidad: N/A
Población Beneficiada	Mujeres: 0 Hombres: 0 Total: 0 100% Integrales: 0 Años: 0 Población Flotante: 0 Migrantes: 0 Discapacitados: 0 Otro: 0 Total: 0 100%

5. Información financiera del proyecto



6. Logros alcanzados a través de la ejecución del proyecto



7. Registro fotográfico

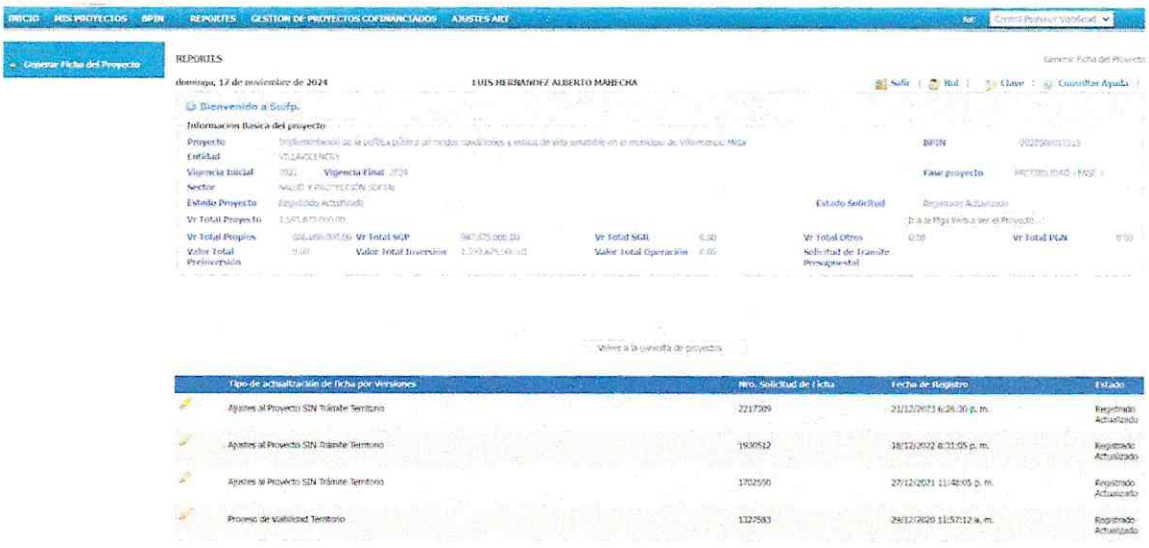


ACTIVIDAD No 2

Revisar y viabilizar de manera técnica los proyectos propuestos para su registro y actualización en el banco de programas y proyectos de inversión a las dependencias asignadas.

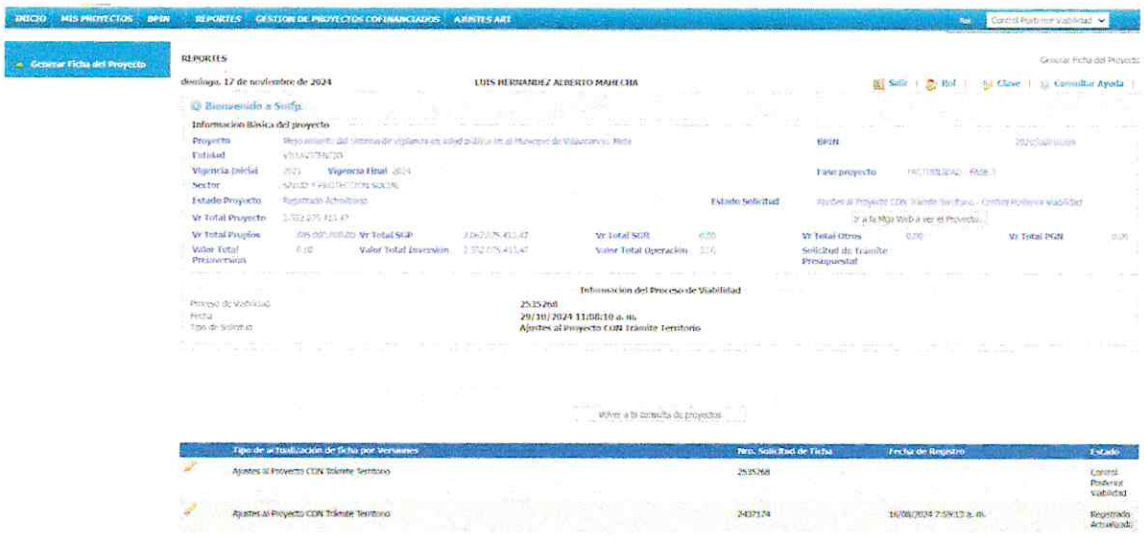
Para esta fecha se trabajo en la actualización de los siguientes proyectos de inversión los cuales les hicieron ajustes en plataforma, así:






INICIO
MIS PROYECTOS
BPIN
REPORTES
GESTION DE PROYECTOS COFINANCIADOS
AJUSTES ART
Generar Ficha del Proyecto
REPORTES
domingo, 17 de noviembre de 2024
LUIS HERNANDEZ ALBERTO MAHECHA
Salir
Bienvenido a Suifp.
Información Básica del proyecto
Proyecto
Entidad
Vigencia Inicial
Vigencia Final
Sector
Estado Proyecto
Vr Total Proyecto
Vr Total Propios
Vr Total SGP
Vr Total SGR
Vr Total Otros
Vr Total PGN
Valor Total Preinversión
Valor Total Inversión
Valor Total Operación
Solicitud de Trámite Presupuestal
Volver a la consulta de proyectos
Tipo de actualización de ficha por Versiones
Nro. Solicitud de Ficha
Fecha de Registro
Estado
Ajustes al Proyecto SIN Trámite Territorio
247969
17/09/2024 3:58:23 a. m.
Registrado Actualizado


Departamento Nacional de Planeación
SUIFP
SISTEMA UNIFICADO DE INVERSIONES Y FINANZAS PUBLICAS
INICIO
MIS PROYECTOS
BPIN
REPORTES
GESTION DE PROYECTOS COFINANCIADOS
AJUSTES ART
Generar Ficha del Proyecto
REPORTES
domingo, 17 de noviembre de 2024
LUIS HERNANDEZ ALBERTO MAHECHA
Salir
Bienvenido a Suifp.
Información Básica del proyecto
Proyecto
Entidad
Vigencia Inicial
Vigencia Final
Sector
Estado Proyecto
Vr Total Proyecto
Vr Total Propios
Vr Total SGP
Vr Total SGR
Vr Total Otros
Vr Total PGN
Valor Total Preinversión
Valor Total Inversión
Valor Total Operación
Solicitud de Trámite Presupuestal
Volver a la consulta de proyectos
Tipo de actualización de ficha por Versiones
Nro. Solicitud de Ficha
Fecha de Registro
Estado
Ajustes al Proyecto SIN Trámite Territorio
247969
17/09/2024 3:58:23 a. m.
Registrado Actualizado


INICIO
MIS PROYECTOS
BPIN
REPORTES
GESTION DE PROYECTOS COFINANCIADOS
AJUSTES ART
Generar Ficha del Proyecto
REPORTES
domingo, 17 de noviembre de 2024
LUIS HERNANDEZ ALBERTO MAHECHA
Salir
Bienvenido a Suifp.
Información Básica del proyecto
Proyecto
Entidad
Vigencia Inicial
Vigencia Final
Sector
Estado Proyecto
Vr Total Proyecto
Vr Total Propios
Vr Total SGP
Vr Total SGR
Vr Total Otros
Vr Total PGN
Valor Total Preinversión
Valor Total Inversión
Valor Total Operación
Solicitud de Trámite Presupuestal
Información del Proceso de Viabilidad
Proceso de Viabilidad
Fecha
Tipo de Solicitud
2535268
29/10/2024 11:08:10 a. m.
Ajustes al Proyecto CON Trámite Territorio
Volver a la consulta de proyectos
Tipo de actualización de ficha por Versiones
Nro. Solicitud de Ficha
Fecha de Registro
Estado
Ajustes al Proyecto CON Trámite Territorio
2535268
Ajustes al Proyecto CON Trámite Territorio
2437174
Registrado Actualizado

CODIGO BPPIM	NIVELES PLAN DE DESARROLLO	
	TOTAL, TECHOS PRESUPUESTALES	
	EJE 1	VILLAVO CAPITAL SEGURA Y SOSTENIBLE
20200500010275	NOMBRE DEL PROYECTO	IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO SANITARIOS Y/O AMBIENTALES EN EL ENTORNO QUE AFECTAN LA SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010279	NOMBRE DEL PROYECTO	DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A LOS ESTABLECIMIENTOS QUE COMERCIALIZAN ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010287	NOMBRE DEL PROYECTO	MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010287	NOMBRE DEL PROYECTO	MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010289	NOMBRE DEL PROYECTO	DISEÑO, CREACION E IMPLEMENTACION DE SISTEMA AUTOMATIZADO DE VIGILANCIA EDIMEDIOLOGICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010289	NOMBRE DEL PROYECTO	DISEÑO, CREACION E IMPLEMENTACION DE SISTEMA AUTOMATIZADO DE VIGILANCIA EDIMEDIOLOGICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010268	NOMBRE DEL PROYECTO	IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN, ATENCIÓN, CONTENCIÓN Y MITIGACIÓN DE BROTES Y EPIDEMIAS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010268	NOMBRE DEL PROYECTO	IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN, ATENCIÓN, CONTENCIÓN Y MITIGACIÓN DE BROTES Y EPIDEMIAS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010297	NOMBRE DEL PROYECTO	IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ESTERILIZACION CANINA Y FELINA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010288	NOMBRE DEL PROYECTO	IMPLEMENTACION DE LOS SERVICIOS DE PREVENCION Y CONTROL SANITARIO PARA REDUCIR EL RIESGO DE LA PRESENTACION DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS EN VILLAVICENCIO, META
20200500010264	NOMBRE DEL PROYECTO	APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRAL DE VECTORES (EGI-ETV) EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010285	NOMBRE DEL PROYECTO	IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE PREVENCION CONTROL Y VIGILANCIA DE LA ZOONOSIS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META
20200500010304	NOMBRE DEL PROYECTO	IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE MODOS CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010290	NOMBRE DEL PROYECTO	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 4X4 AMPLIADA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010286	NOMBRE DEL PROYECTO	IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010281	NOMBRE DEL PROYECTO	IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (SISVAN) EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20210500010050	NOMBRE DEL PROYECTO	FORMULACION DE PROCEDIMIENTOS DE PREVENCION, IDENTIFICACION, TRATAMIENTO Y RECUPERACION DE LA DESNUTRICION AGUDA, EN MENOR DE 5 AÑOS EN VILAVICENCIO, META
20200500010265	NOMBRE DEL PROYECTO	DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010291	NOMBRE DEL PROYECTO	IMPLEMENTACION DE LA POLITICA NACIONAL DE SALUD MENTAL Y PREVENCION DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20210500010014	NOMBRE DEL PROYECTO	FORTALECIMIENTO DE LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META
20200500010294	NOMBRE DEL PROYECTO	DESARROLLO DE ACCIONES QUE FORTALEZCAN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010292	NOMBRE DEL PROYECTO	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META

20200500010293	NOMBRE DEL PROYECTO	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE PROMUEVAN Y MEJOREN LA ATENCION INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI) EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010305	NOMBRE DEL PROYECTO	CONFORMACION DEL OBSERVATORIO DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010267	NOMBRE DEL PROYECTO	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LOS ADOLESCENTES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010269	NOMBRE DEL PROYECTO	FORTALECIMIENTO DE LA RUTA DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010274	NOMBRE DEL PROYECTO	FORTALECIMIENTO DE LA RUTA INTEGRAL DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE Y JOVEN EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010280	NOMBRE DEL PROYECTO	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010303	NOMBRE DEL PROYECTO	APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA ENTORNO LABORAL PARA EL FOMENTO DE PRACTICAS SALUDABLES DIRIGIDA A TRBAJADORES INFORMALES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010271	NOMBRE DEL PROYECTO	APLICACIÓN DE ACCIONES DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y ENFERMEDAD DE HANSEN EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010284	NOMBRE DEL PROYECTO	FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS A TRAVÉS DE LA FORMACIÓN EN PRIMER RESPONDIENTE EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010263	NOMBRE DEL PROYECTO	IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010263	NOMBRE DEL PROYECTO	IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010306	NOMBRE DEL PROYECTO	DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ATENCION PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS PAPSIVI EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
20200500010262	NOMBRE DEL PROYECTO	SUBSIDIO A LA DEMANDA EN SALUD 21/24 VILLAVICENCIO, META



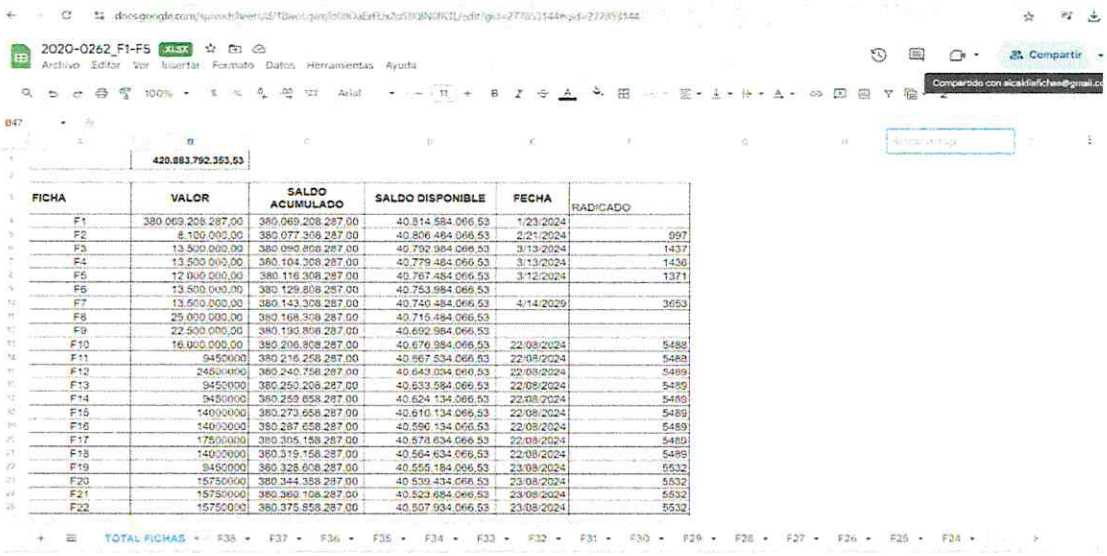


ACTIVIDAD No 3

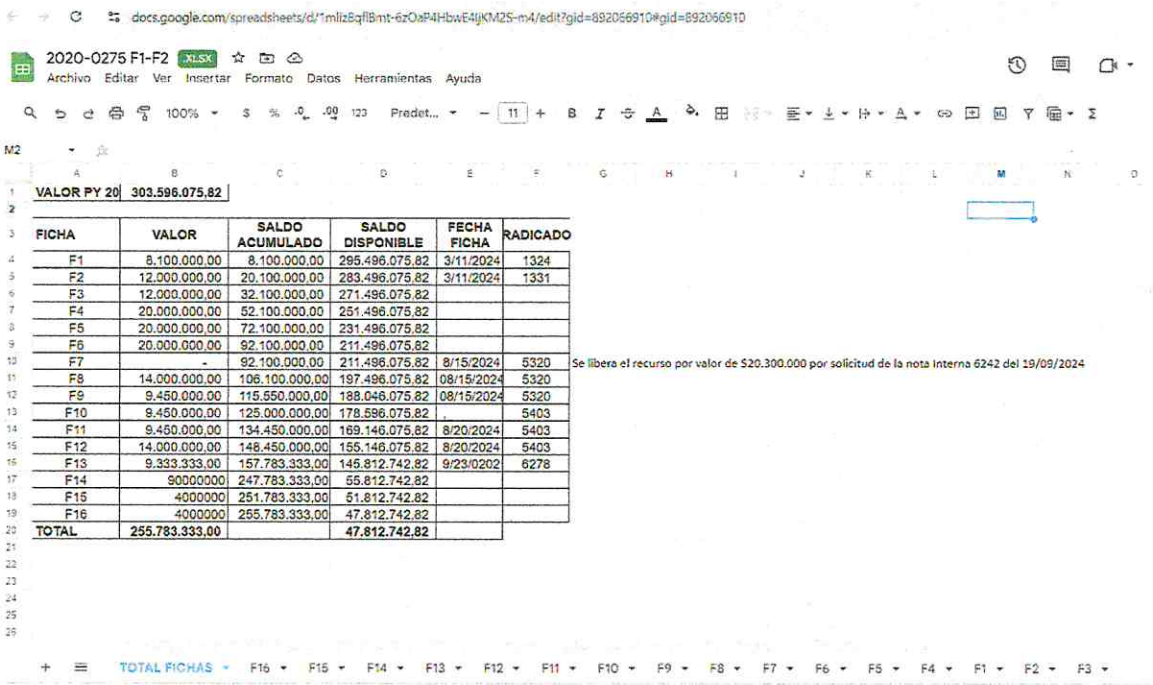
Elaborar, evaluar, revisar y dar seguimiento a los proyectos de las dependencias asignadas.

Para este periodo se consolida desde el DRIVE DE EJECUCIÓN de los proyectos de Inversión un control riguroso por parte de la Secretaria de Planeación, para revisar ejecución y contratación de los proyectos.

Se anexa pantallazo:



FICHA	VALOR	SALDO ACUMULADO	SALDO DISPONIBLE	FECHA	RADICADO
F1	380.069.208.287,00	380.069.208.287,00	40.814.584.066,53	1/23/2024	
F2	8.100.000,00	380.077.308.287,00	40.806.484.066,53	2/21/2024	997
F3	13.500.000,00	380.090.808.287,00	40.792.984.066,53	3/13/2024	1437
F4	13.500.000,00	380.104.308.287,00	40.779.484.066,53	3/13/2024	1436
F5	12.000.000,00	380.116.308.287,00	40.767.484.066,53	3/12/2024	1371
F6	13.500.000,00	380.129.808.287,00	40.753.984.066,53		
F7	13.500.000,00	380.143.308.287,00	40.740.484.066,53	4/14/2029	3653
F8	25.000.000,00	380.168.308.287,00	40.715.484.066,53		
F9	22.500.000,00	380.190.808.287,00	40.692.984.066,53		
F10	16.000.000,00	380.206.808.287,00	40.676.984.066,53	22/08/2024	5488
F11	9450000	380.216.258.287,00	40.667.534.066,53	22/08/2024	5488
F12	24000000	380.240.758.287,00	40.643.034.066,53	22/08/2024	5489
F13	9450000	380.250.208.287,00	40.633.584.066,53	22/08/2024	5489
F14	9450000	380.259.658.287,00	40.624.134.066,53	22/08/2024	5488
F15	14000000	380.273.658.287,00	40.610.134.066,53	22/08/2024	5489
F16	14000000	380.287.658.287,00	40.596.134.066,53	22/08/2024	5489
F17	17500000	380.305.158.287,00	40.578.634.066,53	22/08/2024	5489
F18	14000000	380.319.158.287,00	40.564.634.066,53	22/08/2024	5489
F19	9450000	380.328.608.287,00	40.555.184.066,53	23/08/2024	5532
F20	15750000	380.344.358.287,00	40.539.434.066,53	23/08/2024	5532
F21	15750000	380.360.108.287,00	40.523.684.066,53	23/08/2024	5532
F22	15750000	380.375.858.287,00	40.507.934.066,53	23/08/2024	5532



docs.google.com/spreadsheets/d/1mlizBqflBmt-6zOaP4HbwE4IjKM2S-m4/edit?gid=892056910#gid=892056910

2020-0275 F1-F2 XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

VALOR PY 20	303.596.075,82					
FICHA	VALOR	SALDO ACUMULADO	SALDO DISPONIBLE	FECHA FICHA	RADICADO	
F1	8.100.000,00	8.100.000,00	295.496.075,82	3/11/2024	1324	
F2	12.000.000,00	20.100.000,00	283.496.075,82	3/11/2024	1331	
F3	12.000.000,00	32.100.000,00	271.496.075,82			
F4	20.000.000,00	52.100.000,00	251.496.075,82			
F5	20.000.000,00	72.100.000,00	231.496.075,82			
F6	20.000.000,00	92.100.000,00	211.496.075,82			
F7	-	92.100.000,00	211.496.075,82	8/15/2024	5320	Se libera el recurso por valor de $20.300.000 por solicitud de la nota interna 6242 del 19/09/2024
F8	14.000.000,00	106.100.000,00	197.496.075,82	08/15/2024	5320	
F9	9.450.000,00	115.550.000,00	188.046.075,82	08/15/2024	5320	
F10	9.450.000,00	125.000.000,00	178.596.075,82	.	5403	
F11	9.450.000,00	134.450.000,00	169.146.075,82	8/20/2024	5403	
F12	14.000.000,00	148.450.000,00	155.146.075,82	8/20/2024	5403	
F13	9.333.333,00	157.783.333,00	145.812.742,82	9/23/0202	6278	
F14	90000000	247.783.333,00	55.812.742,82			
F15	4000000	251.783.333,00	51.812.742,82			
F16	4000000	255.783.333,00	47.812.742,82			
TOTAL	255.783.333,00		47.812.742,82			

TOTAL FICHAS F16 F15 F14 F13 F12 F11 F10 F9 F8 F7 F6 F5 F4 F1 F2 F3

ACTIVIDAD No 4

Tramitar las solicitudes de expedición de certificados de ejecución presupuestal de los proyectos de las dependencias asignadas.

Para este periodo de no se ejecutaron certificados presupuestales de la secretaria de salud.

ACTIVIDAD No 5

Las demás que contribuya al logro de los objetivos contractuales y que sea asignada por el supervisor del contrato.

Para este periodo se participo en formaciones virtuales que ofreció el DNP que muestran la transición de la plataforma SUIFP (Sistema Unificado de Inversiones y Finanzas Públicas) a la plataforma PIIP Aplicabilidad en el orden nacional ya que se consolida una sola herramienta para la planeación, seguimiento y ejecución de la inversión Pública.

Anexo Pantallazo:



Gestión de Usuarios

Generalidades – Rol Administrador

¿Quién lo ejerce?
Jefe de la Oficina Asesora de Planeación o quien haga sus veces.

¿Qué hace?
Se encarga de administrar los usuarios en la PIIP (crear, asignar perfiles, activar e inactivar).

¿Cómo se solicita el rol de administrador?

- Registro en MGA correo institucional como formulador ciudadano.
- Adjuntar y enviar a través de la MGA los siguientes documentos:
    - Copia del acta de posesión
    - Copia de la cédula de ciudadanía
    - Acuerdo de confidencialidad firmado.
- Revisión y aprobación/rechazo mesa de ayuda. Notificación al correo.

Más información. Página Ayudas MGA https://mgaayuda.dnp.gov.co/. Sección "Mesa de ayuda": Protocolo para la asignación del rol administrador cabeza de sector o entidad nacional



CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Municipio de Villavicencio, declaró 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.

Luis Alberto Hernandez

LUIS ALBERTO HERNÁNDEZ MAHECHA
Número de identificación: 86.074.986 DE VILLAVICENCIO

1. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 30/08/2024 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.

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (rubro)	Concepto	Valor total RP
3909	30/08/2024	0401-2-3.45.99.1000.039-92	BPPIM: 2024-050001-0058 Fortalecimiento Y Modernización a los procesos del banco de programas y proyectos de inversión Pública (bppim) del Municipio Villavicencio, Meta	26.800.000
VALOR TOTAL				**$26.800.000**

a. **INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.**

Nota: En caso de adiciones al contrato, registrar también el(os) RP que ampara(n) la(s) modificación(es).

b. **BALANCE FINANCIERO.** El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO **N° 2 de 4.**

Concepto		Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$26.800.000
b	VALORES PAGADOS	$6.700.000
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	$6.700.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$13.400.000
e	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N. A
f	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N.A.

OBSERVACIONES: Los literales E y F solo aplican para los contratos que cuentan con Saldo a Favor a alguna de las partes. Como en los casos de liquidación anticipada, cesión del contrato, gastos no generados y entre otros. **Colocar N.A. si no es el caso**

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*
OCTUBRE	25/10/2024	9476048273	$2.680.000	$335.000	$428.800	$14.100
NOVIEMBE	25/10/2024	9476048960	$2.680.000	$335.000	$428.800	$14.100

***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.**

OBSERVACIONES: N/A o hacer las anotaciones que requiera.

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 magnética 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).

OBSERVACIONES: N/A o hacer las anotaciones que requiera.

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 para 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 EVALUACIÓN 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)	EXCELENTE
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	EXCELENTE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. 1586 de 2024 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°.02**, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmó 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 $ **6.700.000 (SEIS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE)**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DANIEL EDUARDO QUEVEDO AGUDELO
SECRETARÍA U OFICINA: DIRECTOR DE PLANEACION SOCIECONOMICA
SECRETARIA DE PLANEACION
TELÉFONO DEL SUPERVISOR:3128588318

Nota: Los datos completos del supervisor son obligatorios, ya que será la persona contacto en caso de alguna solicitud.

Nota. De existir alguna controversia entre el supervisor y el contratista sobre el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, el supervisor podrá hacer el informe individual siguiendo el presente formato y ajustando el párrafo anterior.

ANEXOS:

Soportes de pago de la planilla seguridad social
CD (no aplica).

CPS-2034-24

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 86074986		HERNANDEZ MAHECHA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 ESTE # 13-49	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	37286341	9476048273	I	2024/11/22	2024/10/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$777,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$428,800	$0	$0	$428,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$428,800	$0	$0	$428,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,000	$0	$0	$14,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,000	$0	$0	$14,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$335,000	$0	$0	$335,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$335,000	$0	$0	$335,000
TOTAL				1	$777,800	$0	$0	$777,800

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 86074986		HERNANDEZ MAHECHA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 ESTE # 13-49	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	37287009	9476048960	I	2024/12/19	2024/10/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$777,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,680,000	$428,800			$2,680,000	$335,000			$0	$0			$2,680,000	$14,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,680,000	$428,800			$2,680,000	$335,000			$0	$0			$2,680,000	$14,000		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$2,680,000	$428,800			$2,680,000	$335,000			$0	$0			$2,680,000	$14,000		$0	$0
1	CC	86074986	HERNANDEZ LUIS	230201	30	$2,680,000	$428,800	EPS037	30	$2,680,000	$335,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,680,000	$14,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,680,000	$428,800			$2,680,000	$335,000			$0	$0			$2,680,000	$14,000		$0	$0

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 86074986		HERNANDEZ MAHECHA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 ESTE # 13-49	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	37287009	9476048960	I	2024/12/19	2024/10/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$777,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$428,800	$0	$0	$428,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$428,800	$0	$0	$428,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,000	$0	$0	$14,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,000	$0	$0	$14,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$335,000	$0	$0	$335,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$335,000	$0	$0	$335,000
TOTAL				1	$777,800	$0	$0	$777,800

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 86074986		HERNANDEZ MAHECHA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 ESTE # 13-49	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	37286341	9476048273	I	2024/11/22	2024/10/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$777,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,680,000	$428,800			$2,680,000	$335,000			$0	$0			$2,680,000	$14,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,680,000	$428,800			$2,680,000	$335,000			$0	$0			$2,680,000	$14,000		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$2,680,000	$428,800			$2,680,000	$335,000			$0	$0			$2,680,000	$14,000		$0	$0
1	CC	86074986	HERNANDEZ LUIS	230201	30	$2,680,000	$428,800	EPS037	30	$2,680,000	$335,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,680,000	$14,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,680,000	$428,800			$2,680,000	$335,000			$0	$0			$2,680,000	$14,000		$0	$0

Gmail **luis alberto hernández mahecha <lualhe8209@gmail.com>**

Pago exitoso - Aportes en Línea

4 mensajes

informativos_aportesenlinea@email-aportesenlinea.com <informativos_aportesenlinea@email-aportesenlinea.com> 25 de octubre de 2024, 9:45
Para: lualhe8209@gmail.com

Apreciado Cliente,

Reciba un cordial saludo,

Gracias por realizar su pago a través de Aportes en Línea. En el archivo adjunto encontrará los detalles del pago de su planilla.

Para abrir el archivo PDF, por favor utilice como clave los dígitos del número de identificación del Aportante. En caso que éste corresponda a un Nit, ingréselo sin dígito de verificación.

Cordialmente,

Aportes en Línea
La forma más fácil, rápida y confiable de liquidar y pagar Pila, Cesantías y Pensiones Voluntarias.

Este correo es de tipo informativo y por lo tanto, le pedimos no responda a este mensaje.

19610380463865446312701808 8.pdf
401K

informativos_aportesenlinea@email-aportesenlinea.com <informativos_aportesenlinea@email-aportesenlinea.com> 25 de octubre de 2024, 9:46
Para: lualhe8209@gmail.com

[El texto citado está oculto]

19610461463865446372055812 6.pdf
401K

informativos_aportesenlinea@email-aportesenlinea.com <informativos_aportesenlinea@email-aportesenlinea.com> 25 de octubre de 2024, 9:47
Para: lualhe8209@gmail.com

[El texto citado está oculto]

19610367363865446458668350 9.pdf
401K

informativos_aportesenlinea@email-aportesenlinea.com <informativos_aportesenlinea@email-aportesenlinea.com> 25 de octubre de 2024, 9:47
Para: lualhe8209@gmail.com

[El texto citado está oculto]

https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=41271d6b08&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1813897559809070569&simpl=msg-f:1813897559809070 5... 1/2

19610301363865446472856788 5.pdf
401K

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141144009685

(415)7707212489984(8020) 000014114400968 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 7 4 9 8 6	7	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	8 6 0 7 4 9 8 6	

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	MAHECHA	LUIS	ALBERTO

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 14 13 49

42. Correo electrónico: solucionesyasesoriasdecolombia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 7 9 8 9 8 7 0	3 0 2 6 6 0 0 6 8 2

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
4 7 2 1	2 0 2 1 0 2 0 9	4 6 5 3	2 0 2 1 1 1 1 0	7 4 9 0	0 0 1 0		2 4 4 1	

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 5	2 2	4 9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2024 - 11 - 17 / 16 : 22: 16

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 MAHECHA LUIS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Villavicencio, 19 de noviembre del 2024

Yo, **LUIS ALBERTO HERNÁNDEZ MAHECHA,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No.**86.074.986** de **VILLAVICENCIO-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	SI	
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)	SI	
3.	Soy declarante del Impuesto sobre la renta	SI	
4.	Mis ingresos totales anuales superan los 1.200 UVT (Verificar el valor de la UVT al inicio de cada año)		NO
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	
6.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de medicina prepagada (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)		NO
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	
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.	SI	
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)	SI	

Código actividad económica Industria y Comercio del contrato **7490**

Números de contratos de prestación de servicios suscritos y en ejecución con el Municipio **UNO (01)**
(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 **1586-2024**
Fecha de Inicio **02/09/2024** Fecha de Terminación **30/12/2024**

Firma: Luis Alberto Hernandez

Nombre completo: **LUIS ALBERTO HERNÁNDEZ MAHECHA**

Numero de cedula: **86.074.986 Villavicencio- META**

Correo electrónico: **lualhe8209@gmail.com**

Numero de celular: **3107989870**

Dirección para notificaciones: **Calle 14 este No 13-49 San Diego**