N° de Orden de Compra o Contrato:	1825	VIGENCIA:	2024	**SECOP I**		**SECOP II**	X	TVEC	
Contratista:	PAWERD MAURICIO MEDINA GARCIA					**Identificación**		86.083.726	
N° de RP	4397					**Vigencia del RP**		2024	
Tipo de pago:	Anticipo		Parcial	X	Final				
Número de pago:	02	**Periodo de Pago:**		Del	25/10/2024		Al	24/11/2024	

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	N/A
5	Copia Registro Presupuestal (Todos los pagos incluido anticipos)	X	N/A
6	Copia Contrato (Primer Pago) / Adiciones / Modificaciones / Prorrogas (Cuando aplique)	X	N/A
7	Acta de Inicio (Adjuntar en cuentas de Anticipos o Primer pago)	N/A	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.	N/A	
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	N/A
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	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	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/A
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	

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
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.1825 de 2024 – Municipio de Villavicencio

Villavicencio – Meta, 28 de noviembre de 2024

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT. 892.099.324 – 3

DEBE A:
PAWERD MAURICO MEDINA GARCIA
C.C.86083726 de Villavicencio-Meta

LA SUMA DE:
$ 6.400.000 (SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE)

Por concepto de **"Prestación de servicios profesionales en ejecución al proyecto fortalecimiento del observatorio de analisis de convivencia y seguridad ciudadana (OACYS), en el municipio de Villavicencio."** en el periodo comprendido entre el 25 de octubre al 24 noviembre de 2024.

Favor hacer pago a la siguiente cuenta:

Banco: Caja Social
Tipo de cuenta: Ahorros
N. de cuenta: 24054588882
Nombre del titular: PAWERD MAURICIO MEDINA GARCIA

Firma

Dirección: Diagonal 6 sur No. 40 A 124 Conjunto Arauco
Teléfono: 3115629620
Correo E: pawer22@gmail.com

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

PAWERD MAURICIO MEDINA GARCIA Identificado con CC 86083726

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina AVENIDA 40, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24054588882
Fecha de apertura:	14 de Julio de 2015
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 28 de Noviembre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 4397

Vigencia: 2.024 **Fecha de Compromiso:** 24 de septiembre de 2024

Beneficiario MEDINA GARCIA PAWERD MAURICIO **Nit:** 86083726 - 7

No. C.D.P. : 3656 - **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 13 de septiembre de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato: 1825 **Fecha:** 24/09/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL EN EJECUCIÓN AL PROYECTO "FORTALECIMIENTODEL OBSERVATORIO DE ANALISIS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA (OACYS) EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO".

Cto.Utilidad : OFICINA DE CONTRATACION

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión		
0401 - 2 - 3.45.1.1000.25 - 92	BPIN 2024500010006 Fortalecimiento del observatorio de analisis de convivencia y seguridad ciudadana (oacys) en el municipio de villavicencio Recurso de la Nacion-Destinación Especifica SGP Libre Inversion **Clasificadores** 45014501045-83990-2024500010006-210150001 17.279.993,00 -1.2.4.3.03-0-0	17.279.993,00
	Total Compromisos	$17.279.993,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Octubre	$6.400.000,00
Noviembre	6.400.000,00
Diciembre	4.479.993,00
Valor Total Prog.	$17.279.993,00

ALEZANDRA MONCADA GAMBOA
Directora de Presupuesto

Elaboró: JBOLANOS

Ref.: CONTRATO No.1825 DEL 24 de septiembre DEL AÑO 2024 N° DEL PROCESO EN SECOP CD-1819-2024

FECHA DEL ACTA	25	9	2024
	DD	MM	AAAA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: PAWERD MAURICIO MEDINA GARCIA
No. DOC IDENTIFICACIÓN/NIT: 86.063.726

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUIS EDUARDO CASTRO BARRERO
No. IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR: 86.039.572
NOMBRE DEL INTERVENTOR: N.A.
No. IDENTIFICACIÓN DEL INTERVENTOR: N/A
TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EJECUCIÓN AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL OBSERVATORIO DE ANALISIS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA (OACYS) EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"
LUGAR DE EJECUCIÓN: Villavicencio Meta

TERMINO DE EJECUCIÓN: Dos meses y veintiun 21 dias

FECHA DE INICIACIÓN DE CONTRATO:	25	09	2024
	DD	MM	AAAA
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:	16	12	2024
	DD	MM	AAAA

VALOR DEL CONTRATO EN NUMEROS: $17.279.993.oo M.C.
VALOR DEL CONTRATO EN LETRAS: DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MDA CTE

Con la suscripción de la presente acta de inicio, el **MUNICIPIO** a través del SUPERVISOR deja constancia de la verificacion del cumplimiento de los requisitos de ejecución entre los que están:

1) Registro presupuestal N°: 4397 Fecha de Expedición:24/09/2024

2) *Garantías: NO APLICA

3) Afiliación a ARL: fecha de inicio de cobertura: 25/09/2024

4) Realizar la Inducción sobre el Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), según el artículo 1° y 11 del decreto 1443 de 2014, compilado en el Decreto 1072/2015 artículo 2.2.4.6.11. Aplica para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión. (Aportar con la presente acta el soporte respectivo), el curso está dispuesto en la página Web del Municipio en la ruta:
https://villavicencio.gov.co/empleados/induccion-sistema-de-gestion-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo-sg-sst/

*Cuando a la fecha de suscripción del acta de inicio, el plazo de vigencia de las pólizas resultare insuficiente, el SUPERVISOR/INTERVENTOR informará al contratista que deberá actualizar las pólizas de garantía de conformidad con la fecha del acta de inicio. El contratista deberá efectuar la actualización de las garantías dentro de los 3 días posteriores al acta de inicio y radicar en la oficina de contratación las garantías para su aprobación y legalización, obligación que deberá ser verificada por el SUPERVISOR/INTERVENTOR.

Adicionalmente el CONTRATISTA y el SUPERVISOR/INTERVENTOR hacen constar que previo al inicio de la ejecución del contrato REVISARON la siguiente información y la encuentran ajustada:

- Viabilidad técnica de los estudios y diseños para el inicio del contrato (Aplica para contrato de Obra)
- Fecha de iniciación y terminación de contrato de acuerdo a las condiciones de la minuta.

- Verificación del personal ofrecido en la propuesta y su inscripcion al sistema de seguridad social. (Aplica para contrato de Obra-

La anterior pauta de verificación es enunciativa, por lo tanto el SUPERVISOR y/o INTERVENTOR deberán dejar constancia del cumplimiento de todos los demas requisitos que consideren indispensables para poder dar inicio al presente contrato.

El Contratista y el SUPERVISOR y/o INTERVENTOR asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información contenida en la presente acta.

En constancia de todo lo anterior los intervinientes firman la presente acta.

PAWERD MAURICIO MEDINA
NOMBRE CONTRATISTA

LUIS EDUARDO CASTRO BARRERO
INTERVENTOR/SUPERVISOR

Nota: El Acta de Inicio original debe reposar en el expediente del contrato en el archivo de la Oficina de Contratación, así mismo debe ser publicada en la SECOP en los terminos del decreto 1082/2015.

DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	28/11/2024
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 25/10/2024. HASTA: 24/11/2024

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop)	1825 del 24 de Septiembre 2024, DEL PROCESO EN SECOP II N° CD-1819-2024		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II __X_____		
CLASE DE CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Pawerd Mauricio Medina Garcia		
No. DE IDENTIFICACIÓN	86083726		
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales en ejecución al proyecto fortalecimiento del observatorio de análisis de convivencia y seguridad ciudadana (OACYS), en el municipio de Villavicencio.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	LUIS EDUARDO CASTRO BARRERO C.C. 86.039.572 de Villavicencio		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	24 de septiembre 2024		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	17.279.993 (Diecisiete millones Doscientos setenta y nueve mil novecientos noventa y tres pesos mcte)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Dos (2) meses Veintisiete (21) días		
FECHA DE INICIO:	25/09/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN:	16/12/2024		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	SI O NO	FECHA:	DD/MM/AAAA
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):		FECHA:	
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)			
PRORROGAS:	Un (1) Mes_	FECHA:	18/06/2024
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)			
SUSPENSIONES:	FECHA: DD/MM/AAAA		
REINICIOS:	FECHA DD/MM/AAAA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DD/MM/AAAA DESCRIPCIÓN:		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:			

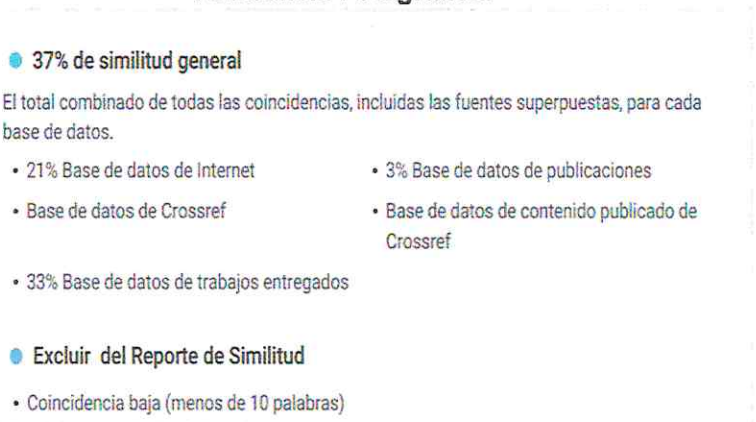
2. INFORME DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD No. 01
Contribuir a la construcción y análisis a partir del uso de metodologías como la gestión del riesgo, marco lógico, y gestión con efectividad con el propósito de ajustar y fortalecer lineamientos para la estrategia de seguridad y convivencia ciudadana.

Descripción del Avance:

- Los días 21 y 22 de octubre de 2024 Se realizo la revisión del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana en el aplicativo académico TURNITIN donde se dio a conocer los resultados de dicha revisión en las que se evidenció un 37% de similitudes en general.

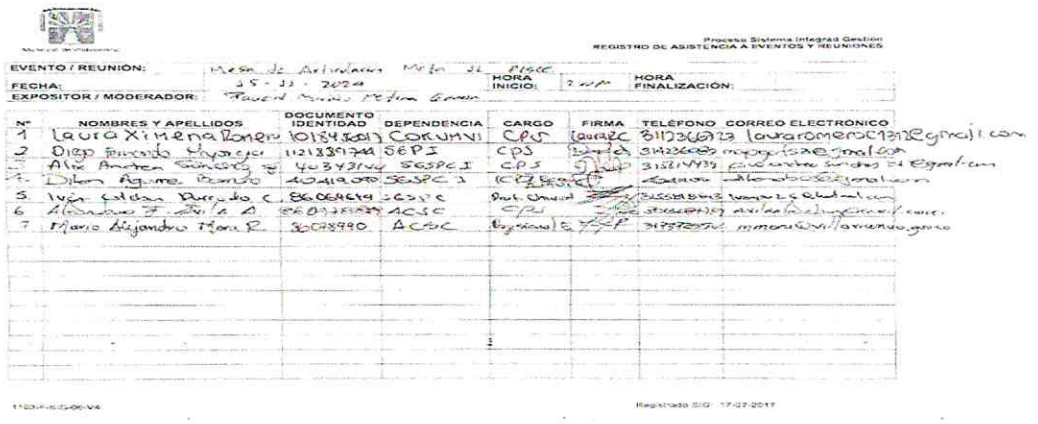
Referencia Fotográfica:



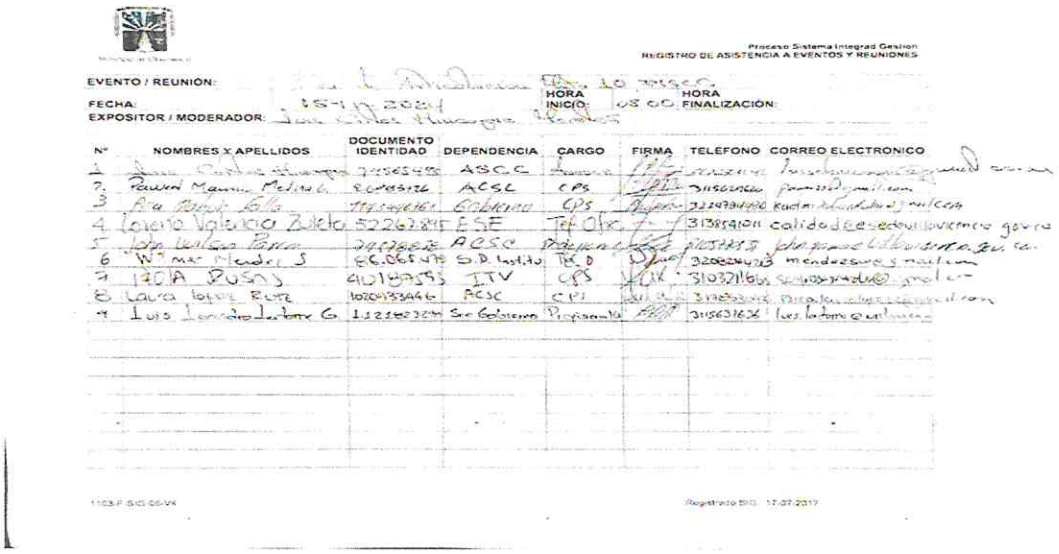
Pie de foto: Revisión del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana en TURNITIN.

- Los días 12 y 21 de noviembre de 2024 apoyé la coordinación de las mesas de articulación de las metas PISCC con las secretarias y entes descentralizados de la administración municipal, se realizaron las mesas de articulación y se genero sinergia entre los funcionarios con el fin de evidenciar los avances en el seguimiento del PISCC.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Planillas de asistencia Mesas de Articulación PISCC.



Pie de foto: Planillas de asistencia Mesas de Articulación PISCC.

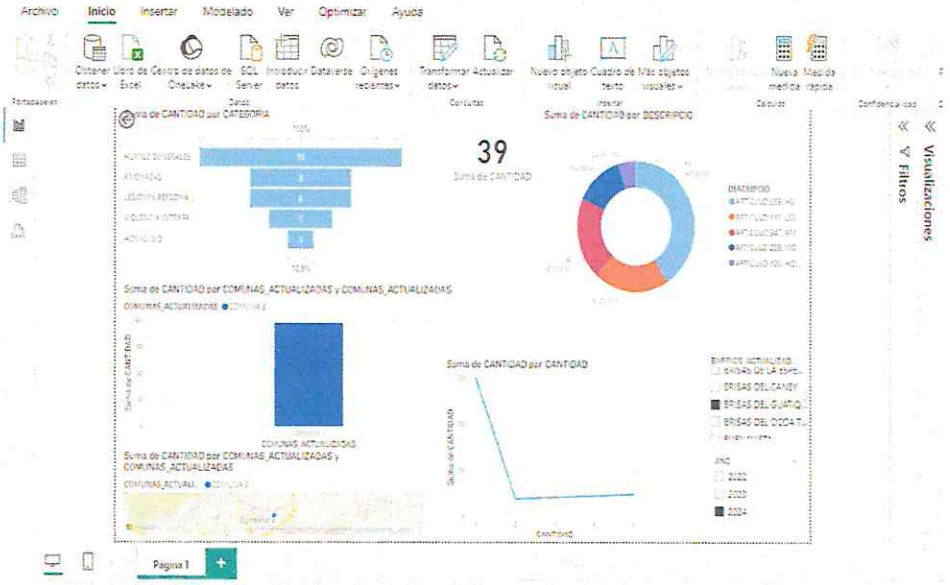
ACTIVIDAD No. 02

Contribuir a la realización del estado del arte sobre los delitos, comportamientos contrarios a la convivencia y riesgos en comparativo con los avances y resultados con la gestión con efectividad.

Descripción del Avance:

- El día 28 de octubre de 2024 realicé revisión del estado de los delitos por comuna teniendo en cuenta la información suministrada por el Observatorio para el Análisis de la Convivencia y la Seguridad (OACYS) en el programa de Microsoft Power BI.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Visualización de principales delitos por barrios y comunas en Villavicencio.

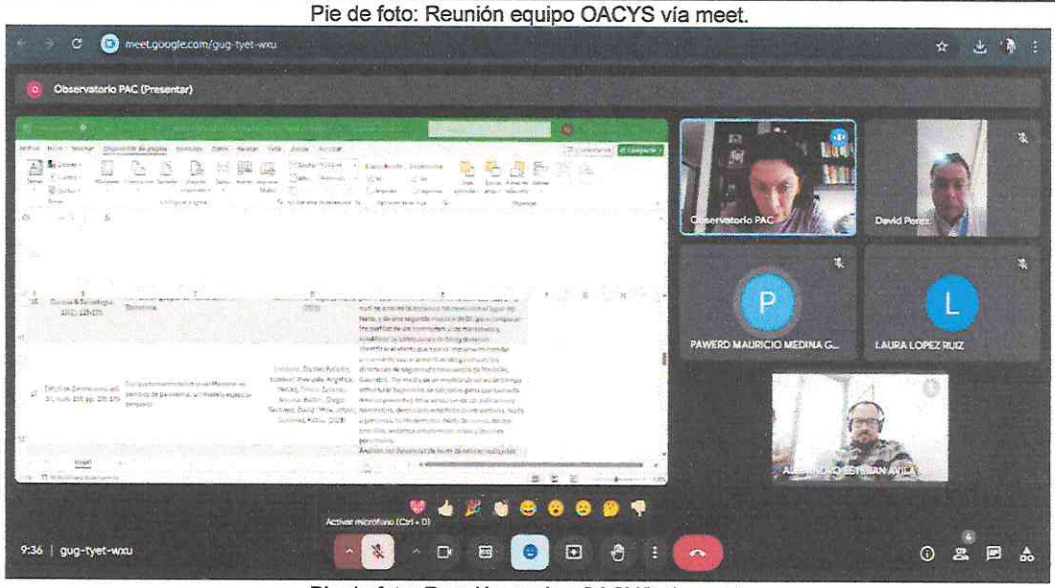
Descripción del Avance:

- El día 7 de noviembre de 2024 asistí a reunión de equipo del observatorio de análisis de convivencia y seguridad (OACYS) con el fin de apoyar el proceso de estado del arte del documento especializado en violencia intrafamiliar

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Reunión equipo OACYS vía meet.

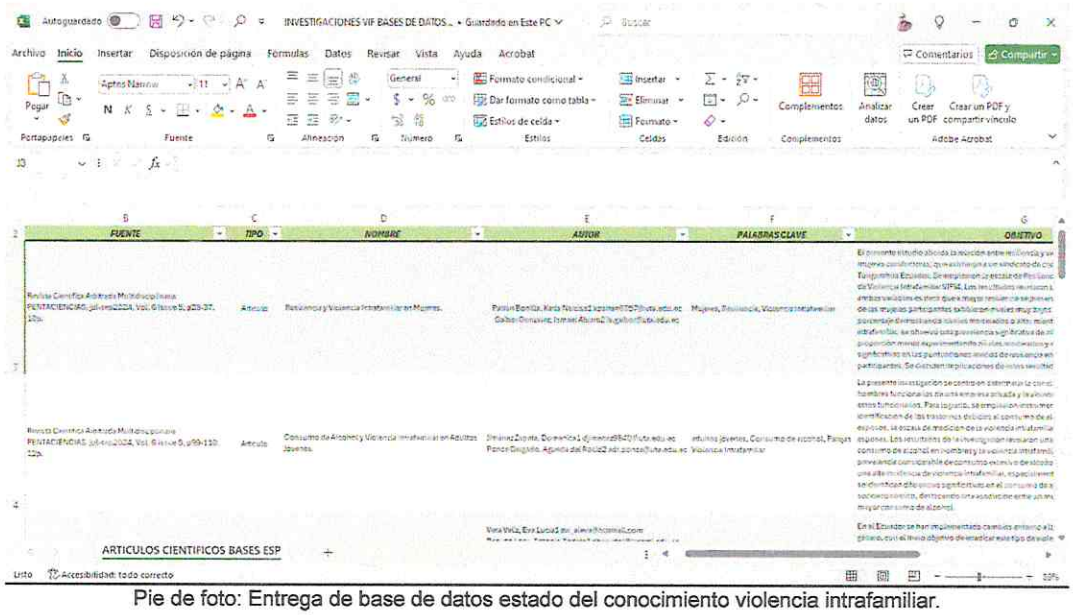


Pie de foto: Reunión equipo OACYS vía meet.

Descripción del Avance:

- El día 12 de noviembre de 2024 hice entrega de la matriz de investigaciones académicas de bases de datos científicas al observatorio de análisis de convivencia y seguridad (OACYS) con el fin de apoyar el proceso de estado del arte del documento especializado en violencia intrafamiliar.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Entrega de base de datos estado del conocimiento violencia intrafamiliar.

ACTIVIDAD No. 03

Apoyar los procesos de elaboración de informes y boletines de seguridad y convivencia generados por el observatorio de análisis de convivencia y seguridad – OACYS.

Descripción del Avance:

- El día 25 de octubre de 2024 realicé articulación con la Fundación Nacional Somos Colombia de la Ciudad de Bogotá y su directora Luz Helena Rincón con el fin de generar un encuentro en la Oficina de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana sobre publicación de los informes y boletines de seguridad y convivencia ciudadana generados por el Observatorio de Análisis de Convivencia y Seguridad -OACYS.

Referencia Fotográfica:

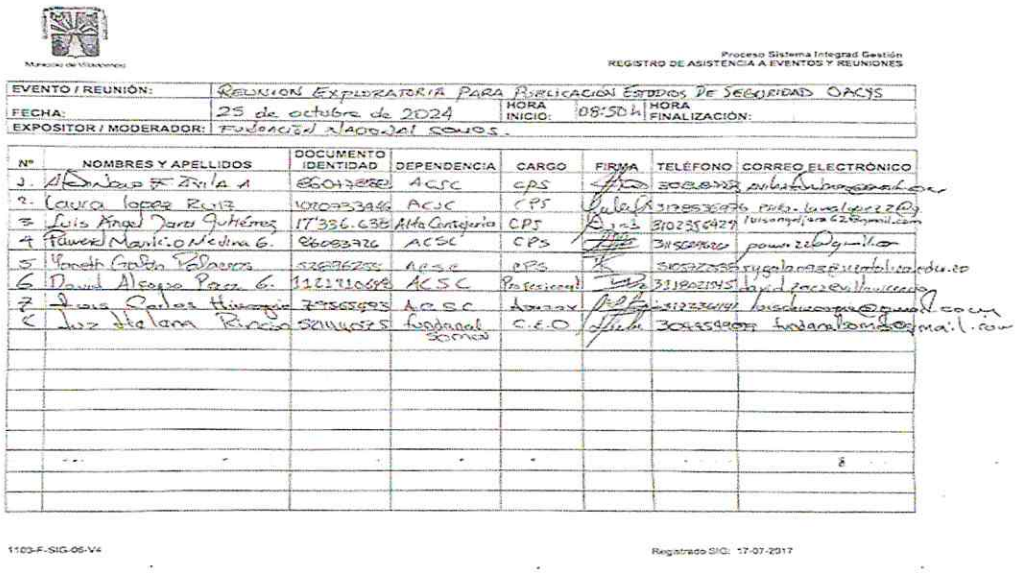


Pie de foto: Asistencia a la reunión de articulación con la Fundación Nacional Somos Colombia.



Pie de foto: Asistencia a la reunión de articulación con la Fundación Nacional Somos Colombia.

Ver anexos:
Listados de asistencia original reposan en el archivo de la ACSC (Imagen).



Proceso Sistema Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	REUNION EXPLORATORIA PARA PUBLICACION ESTUDIOS DE SEGURIDAD OACYS		
FECHA:	25 de octubre de 2024	HORA INICIO: 08:50 h	HORA FINALIZACIÓN:
EXPOSITOR / MODERADOR:	FUNDACION NACIONAL SOMOS.		

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1.	[illegible] Avila A	[illegible]	ACSC	CPS		[illegible]	[illegible]
2.	Laura Lopez Ruiz	1010053346	ACSC	CPS		[illegible]	[illegible]
3.	Luis Angel Parra Gutiérrez	17'336.635	Alta Consejeria	CPS		3102356429	luisangelpara62@gmail.com
4	Paweer Mauricio Medina G.	86083376	ACSC	CPS		3115689880	pawer22@gmail.com
5	Yoreth Gaston Valencia	52696255	ACSC	CPS		3105720358	[illegible]
6.	David Alcazar Parra G.	1121710698	ACSC	Profesional		3139021945	[illegible]
7	Luis Carlos Hurtado	79565995	ACSC	Logistico		3123364191	[illegible]
8	Luz Helena Rincon	52111625	Fundacion somos	C.E.O		3015599001	fundasomos@gmail.com

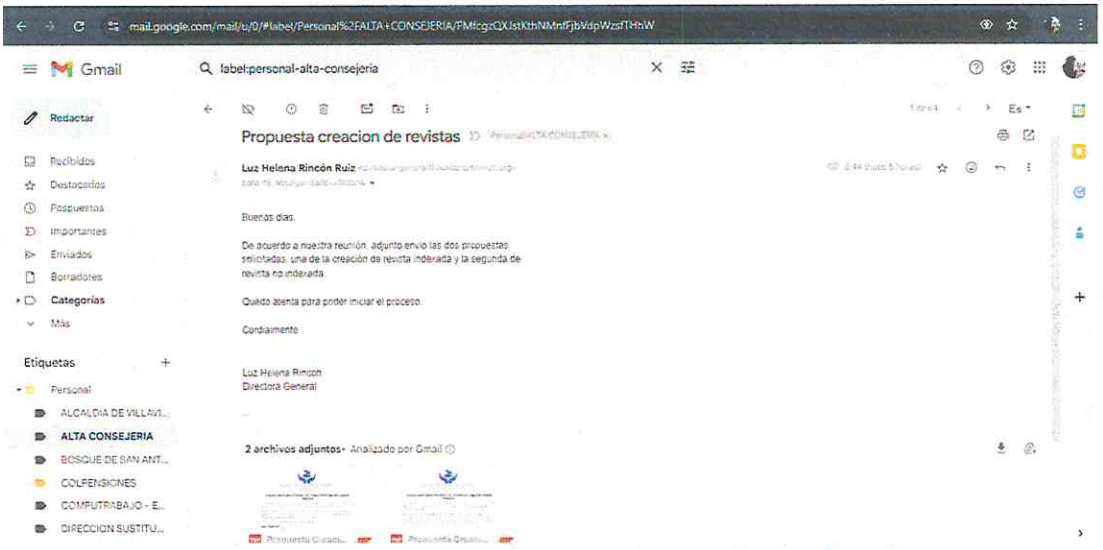
1103-F-SIG-06-V4 Registrado SIG: 17-07-2017

Pie de foto: Listado de Asistencia al Evento.

Descripción del Avance:

- El día 28 de octubre de 2024 se realizó el apoyo con la articulación con la Fundación Nacional Somos Colombia de la Ciudad de Bogotá y su directora Luz Helena Rincón para que se realizara entrega de la propuesta solicitada para la creación de una revista indexada y propuesta para la creación de una revista informativa estas con cifras y documentos especializados derivados del Observatorio de Análisis de Convivencia y Seguridad -OACYS.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Entrega de la propuesta solicitada al correo acseguridadciudadana@villavicencio.gov.co



Pie de foto: Propuesta Fundación Nacional Somos Creación Revista Informativa.


Fundación Nacional SOMOS

4. Acceso abierto: Facilita el acceso gratuito a la revista.

5. Colaboración y redes: Fomentar la colaboración entre investigadores y redes académicas.

Requisitos para obtener un ISSN:

1. Publicación periódica: La revista debe ser publicada regularmente. (Mínimo cada 6 meses).

2. Contenido original: Debe contener contenido original y relevante.

3. Título y submitular: Deben ser claros y precisos.

4. Editorial y equipo: Deben estar claramente identificados. (Ya estamos protocolizados y habilitados en los entes nacionales como editores).

5. Distribución: Debe estar disponible para el público.

El ISSN es esencial para cualquier revista que busque indexación internacional, credibilidad académica y accesibilidad global.

Aunque se enfoque para el país específico de rol de internacionalidad.

Esta propuesta es solo un punto de partida. Es importante tener en cuenta que se adaptara a las necesidades y recursos específicos de la alta consejería.

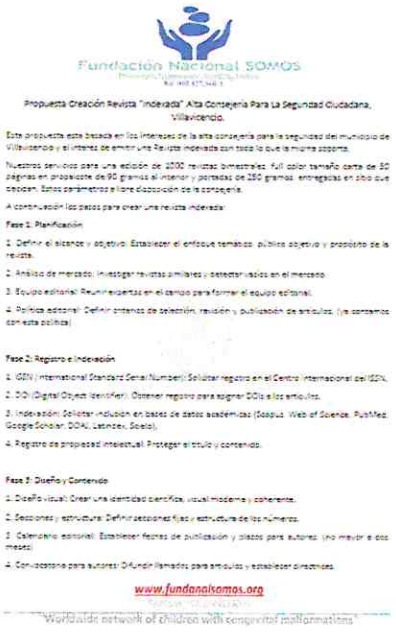
Cordialmente,

Luz Helena Rincón Ruiz.

www.fundonalsomos.org

"Worldwide network of children with congenital malformations"

Pie de foto: Propuesta Fundación Nacional Somos Creación Revista Informativa.


Fundación Nacional SOMOS

Propuesta Creación Revista "Indexada" Alta Consejería Para La Seguridad Ciudadana, Villavicencio.

Esta propuesta esta basada en los intereses de la alta consejería para la seguridad del municipio de Villavicencio y el interes de emitir una Revista indexada con todo lo que la misma acarrea.

Nuestros servicios para una edición de 2000 revistas bimestrales. Full color tamaño carta de 50 paginas en propuesta de 90 gramos al interior y portadas de 250 gramos entregadas en sitio que ustedes ordenen. Estos parámetros a libre disposición de la consejería.

A continuación los pasos para crear una revista indexada:

Fase 1: Planificación

1. Definir el alcance y objetivo: Establecer el enfoque temático, público objetivo y propósito de la revista.

2. Análisis de mercado: Investigar revistas similares y detectar vacíos en el mercado.

3. Equipo editorial: Reunir expertos en el campo para formar el equipo editorial.

4. Política editorial: Definir criterios de selección, revisión y publicación de artículos. (Ya contamos con esta política)

Fase 2: Registro e Indexación

1. ISSN (International Standard Serial Number): Solicitar registro en el Centro Internacional del ISSN.

2. DOI (Digital Object Identifier): Obtener registro para asignar DOIs a los artículos.

3. Indexación: Solicitar inclusión en bases de datos académicas (Scopus, Web of Science, PubMed, Google Scholar, DOAJ, Latindex, Scielo).

4. Registro de propiedad intelectual: Proteger el título y contenido.

Fase 3: Diseño y Contenido

1. Diseño visual: Crear una identidad científica, visual moderna y coherente.

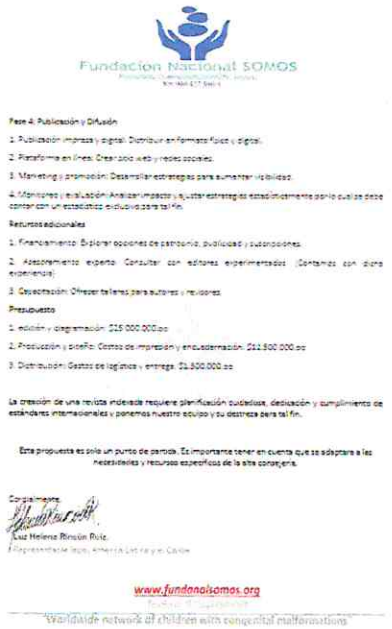
2. Secciones y estructura: Definir secciones fijas y estructura de los números.

3. Calendario editorial: Establecer fechas de publicación y plazos para autores. (no mayor a dos meses).

4. Convocatoria para autores: Difundir llamados para artículos y establecer directrices.

www.fundonalsomos.org

"Worldwide network of children with congenital malformations"


Fundación Nacional SOMOS

Fase 4: Publicación y Difusión

1. Publicación impresa y digital: Distribuir en formato físico y digital.

2. Plataforma en línea: Crear sitio web y redes sociales.

3. Marketing y promoción: Desarrollar estrategias para aumentar visibilidad.

4. Monitoreo y evaluación: Analizar impacto y ajustar estrategias establecidamente para cual se debe contar con un estadístico exclusivo para tal fin.

Recursos adicionales

1. Financiamiento: Explorar opciones de patrocinio, publicidad y suscripciones.

2. Asesoramiento experto: Consultar con editores experimentados. (Contamos con dicha experiencia).

3. Capacitación: Ofrecer talleres para autores y revisores.

Presupuesto

1. edición y diagramación: $15.000.000.oo

2. Producción y diseño: Costos de impresión y encuadernación: $12.500.000.oo

3. Distribución: Gastos de logística y entrega: $1.500.000.oo

La creación de una revista indexada requiere planificación cuidadosa, dedicación y cumplimiento de estándares internacionales y ponemos nuestro equipo y su destreza para tal fin.

Esta propuesta es solo un punto de partida. Es importante tener en cuenta que se adaptara a las necesidades y recursos específicos de la alta consejería.

Cordialmente,

Luz Helena Rincón Ruiz.

www.fundonalsomos.org

"Worldwide network of children with congenital malformations"

Pie de foto: Pie de foto: Propuesta Fundación Nacional Somos Creación Revista Indexada.

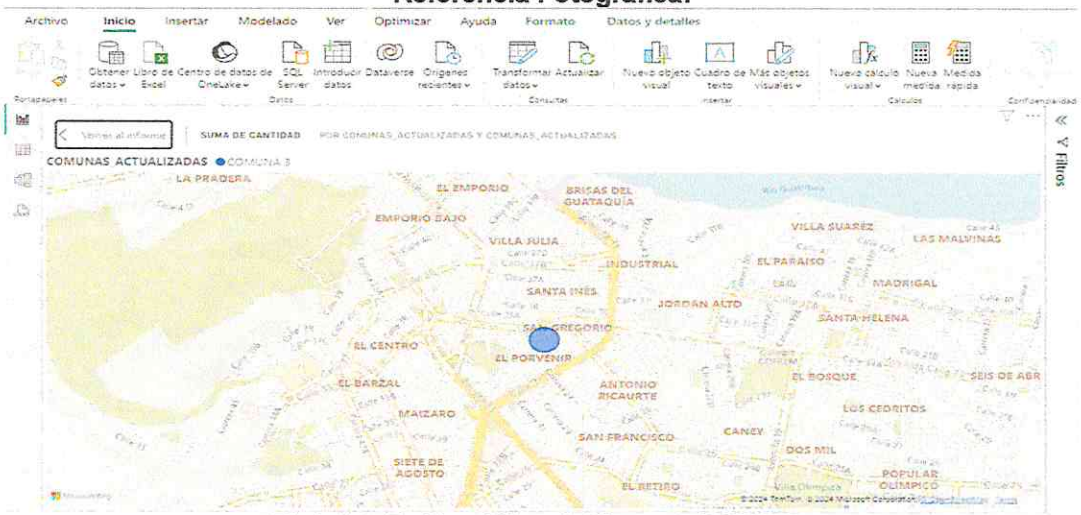
ACTIVIDAD No. 04

Establecer y realizar mapas de riesgos sociales en relación con la convivencia en todas las disciplinas.

Descripción del Avance:

- Durante el periodo comprendido entre el 21 de octubre de 2024 y el 19 de noviembre de 2024 apoye la elaboración el desarrollo del dashboard delictivo teniendo en cuenta las observaciones realizadas por el Asesor Luis Carlos Hincapié en la reunión de equipo desarrollada el día 25 de octubre de 2024.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Dashboard Mapa de Riesgos en POWER BI.

ACTIVIDAD No. 05

Participar en los diferentes comités, reuniones, jornadas comunitarias, operativos y demás actividades que desarrolle la Oficina de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana.

Descripción del Avance:

- El día 25 de octubre de 2024 asistí a reunión de coordinación del equipo de la Alta Consejería para la seguridad ciudadana citada por el Alto Consejero para la Seguridad Ciudadana T.C. (R.A) Luis Eduardo Castro Barrero con el fin de rendir informe de las actividades realizadas de acuerdo a las obligaciones contractuales y demás temas de seguridad concernientes a la oficina de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana.

Ver anexos:
Listados de asistencia original reposan en el archivo de la ACSC (Imagen).

Proceso Sistema Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	Reunión de Coordinación Equipo de OACSC Dentro de la Política Pública		
FECHA:	25 de Octubre de 2024	HORA INICIO: 14:00 h	HORA FINALIZACIÓN:
EXPOSITOR / MODERADOR:	TC (EP) Luis Angel Jara Gutiérrez		

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Diana Alejandra Mora R.	86078990	Alta Consejería	Profesional		3179720558	mmora@villavicencio.gov.co
2	John Wilson Parra	79588816	ACSC	Profesional		3105370517	John.parra@villavi...
3	Edward Mauricio Medina Cano	86083726	ACSC	CPS		3156208180	paumedina@gmail.com
4	Adriana Castañeda	0645619	ACSC	CPS		3107744111	adrianacastagmail.com
5	David Alfonso Perez G.	1121940698	ACSC	Profesional		3118022594	david.perez@villavicencio
6	Claudia Restrepo	1140433018	TIC'S	profesional		3047737275	claudia.restrepo@gmail.com
7	Yeraldy Galvis Palacios	1122896255	ACSC	CPS		3105728538	yeraldy1995@catolica.edu.co
8	Luis Angel Jara Gutierrez	79505993	ACSC	Asesor		3122361141	luisjaragutierrez@gmail.com
9	Paulina Guarnizo R.	40.384.031	ACSC	CPS		3114228333	—
10	Andres Felipe Cabrera G.	1133944330	ACSC	CPS		3167611664	—
11	Laura Lopez Ruiz	1020733666	ACSC	CPS		3189356676	laura.lopez@gmail.com
12	[illegible]	1650 8594	ACSC	CPS		3107788966	[illegible]
13	Nadia Stefania Vargas G.	1.084.236	ACSC	CPS		3105811328	Nadia.vargas@gmail.com
14	Mariana F. Soto Acevedo	1007 [illegible]	ACSC	CPS		3143287372	[illegible]
15	Jennifer Rey Guerrero	1.006.1055	ACSC	CPS		3143116855	jrey1992@gmail.com
16	WILSON GUADRÓN	79300958	ACSC	CPS		3114946958	wilsonguadron23@gmail.com
17	Luis A. Jara Gutiérrez	17336.638	Alta Consejería	CPS		3102356427	luisangeljara23@gmail.com

1103-F-SIG-05-V4 Registrado SIG: 12-07-2017

Pie de foto: Listado de Asistencia al Evento.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Asistencia a la reunión de Coordinación.

ACTIVIDAD No. 06

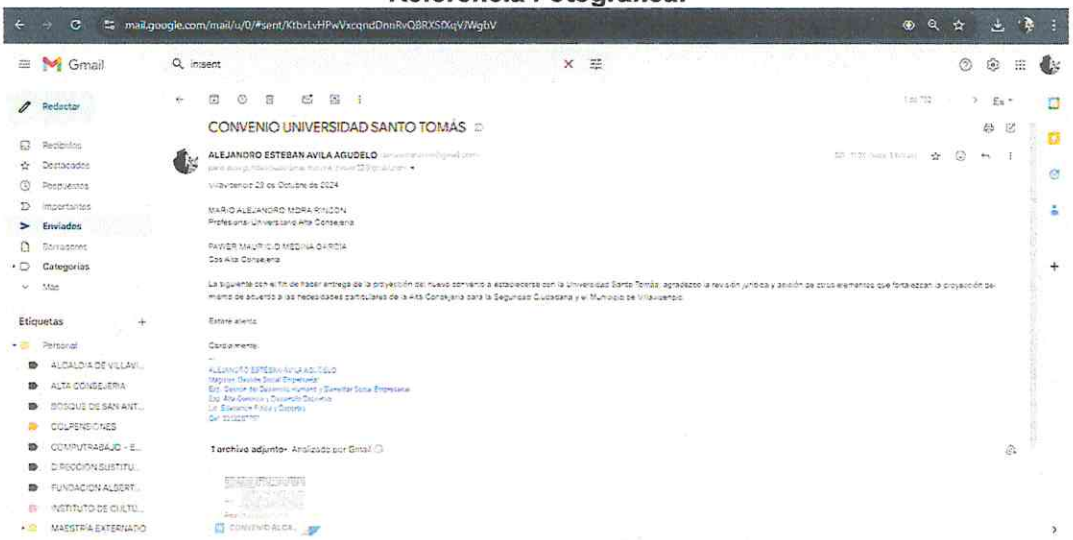
Apoyar la innovación de la gestión con efectividad de las diferentes problemáticas de seguridad y convivencia para fortalecer y mejorar las condiciones del ejercicio de libertades y derechos de los habitantes de la ciudad de Villavicencio.

Descripción del Avance:

- El día 28 de Octubre 2024 realicé revisión y entrega de la proyección previa del nuevo convenio entre la Alcaldía de Villavicencio y La Universidad Santo Tomás cuyo objeto es "LA COOPERACION ENTRE EL MUNICIPIO Y LA UNIVERSIDAD, MEDIANTE PRÁCTICA LABORAL, ACADÉMICA O PASANTÍA DE LOS ESTUDIANTES DE LOS PROGRAMAS ACADÉMICOS HABILITADOS, COPERACIÓN EN INVESTIGACIÓN, VALIDACIÓN ACADÉMICA Y PUBLICACIÓN EN REVISTAS INDEXADAS DE LOS DOCUMENTOS DE

LOS OBSERVATORIOS DEL MUNICIPIO, LOS DEMÁS PROPÓSITOS QUE LES SEAN COMUNES Y DE INTERÉS EN EL CAMPO ACADÉMICO, INVESTIGATIVO, CULTURAL Y SOCIAL QUE COADYUVEN AL CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN, VISIÓN Y PRINCIPIOS DE AMBAS ENTIDADES".

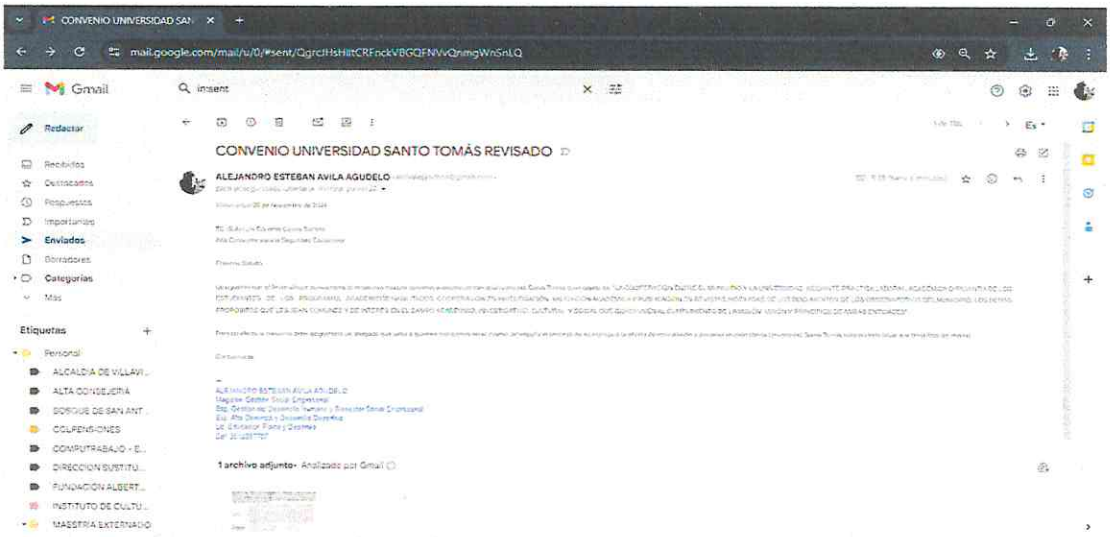
Referencia Fotográfica:



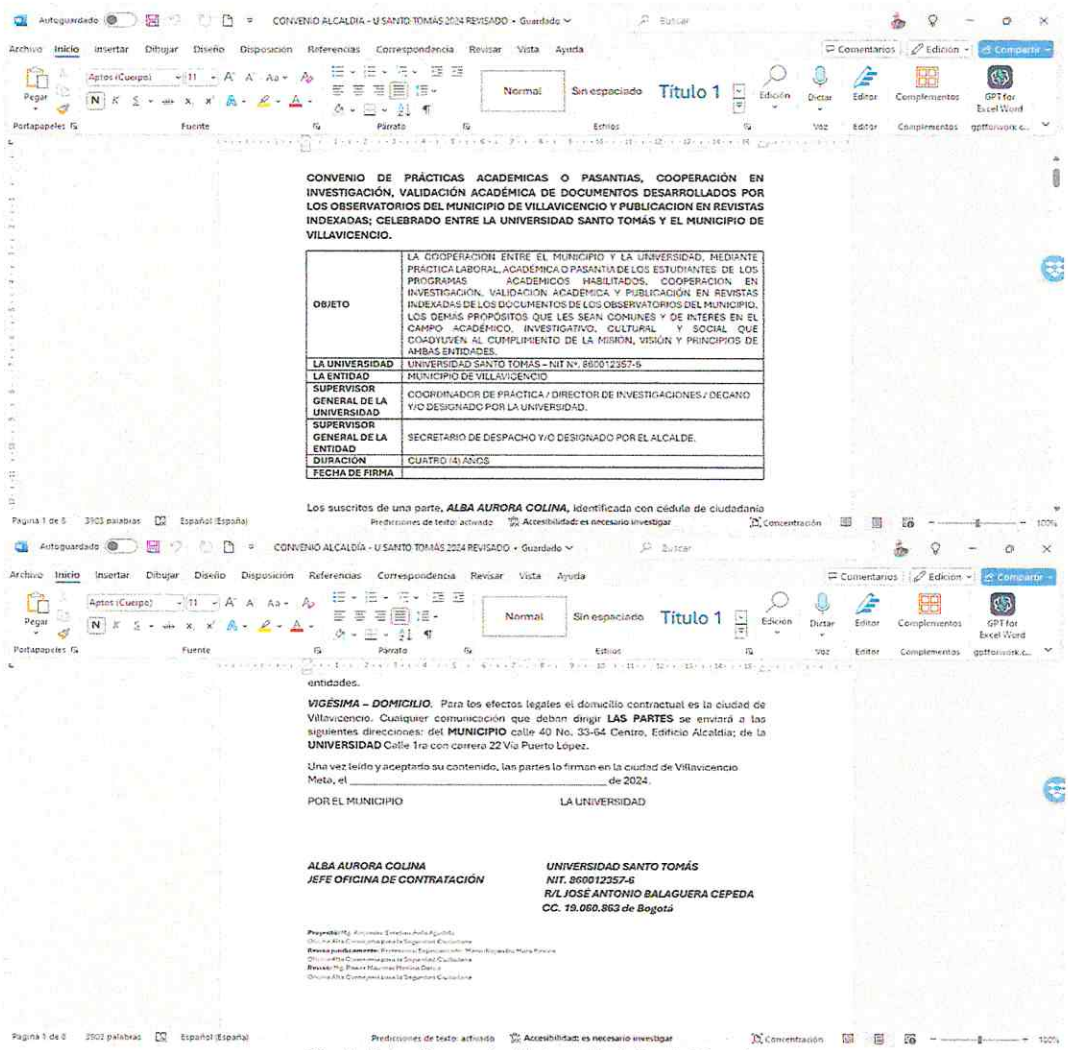
Pie de foto: Entrega de la proyección del convenio al correo acseguridadciudadana@villavicencio.gov.co

Descripción del Avance:

- El día 8 de noviembre de 2024 realicé entrega de la proyección completa del Convenio con la Universidad Santo Tomás vía correo electrónico al T.C (R.A) Luis Eduardo Castro Barrero; dicho convenio fue revisado jurídicamente por el supervisor del presente contrato profesional especializado Mario Alejandro Mora Rincón y por el Cps Alejandro Ávila.



Pie de foto: Entrega del Convenio Universidad Santo Tomás vía correo electrónico.



CONVENIO DE PRÁCTICAS ACADEMICAS O PASANTIAS, COOPERACIÓN EN INVESTIGACIÓN, VALIDACIÓN ACADÉMICA DE DOCUMENTOS DESARROLLADOS POR LOS OBSERVATORIOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y PUBLICACION EN REVISTAS INDEXADAS; CELEBRADO ENTRE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS Y EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

OBJETO	LA COOPERACION ENTRE EL MUNICIPIO Y LA UNIVERSIDAD, MEDIANTE PRACTICA LABORAL, ACADÉMICA O PASANTIA DE LOS ESTUDIANTES DE LOS PROGRAMAS ACADEMICOS HABILITADOS, COOPERACION EN INVESTIGACIÓN, VALIDACION ACADEMICA Y PUBLICACIÓN EN REVISTAS INDEXADAS DE LOS DOCUMENTOS DE LOS OBSERVATORIOS DEL MUNICIPIO, LOS DEMAS PROPÓSITOS QUE LES SEAN COMUNES Y DE INTERES EN EL CAMPO ACADÉMICO, INVESTIGATIVO, CULTURAL Y SOCIAL QUE COADYUVEN AL CUMPLIMIENTO DE LA MISION, VISIÓN Y PRINCIPIOS DE AMBAS ENTIDADES.
LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS – NIT Nº. 860012357-6
LA ENTIDAD	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
SUPERVISOR GENERAL DE LA UNIVERSIDAD	COORDINADOR DE PRACTICA / DIRECTOR DE INVESTIGACIONES / DECANO Y/O DESIGNADO POR LA UNIVERSIDAD.
SUPERVISOR GENERAL DE LA ENTIDAD	SECRETARIO DE DESPACHO Y/O DESIGNADO POR EL ALCALDE.
DURACIÓN	CUATRO (4) AÑOS
FECHA DE FIRMA	

Los suscritos de una parte, ***ALBA AURORA COLINA,*** identificada con cédula de ciudadanía

entidades.

VIGÉSIMA – DOMICILIO. Para los efectos legales el domicilio contractual es la ciudad de Villavicencio. Cualquier comunicación que deban dirigir **LAS PARTES** se enviará a las siguientes direcciones: del **MUNICIPIO** calle 40 No. 33-64 Centro, Edificio Alcaldía; de la **UNIVERSIDAD** Calle 1ra con carrera 22 Vía Puerto López.

Una vez leído y aceptado su contenido, las partes lo firman en la ciudad de Villavicencio Meta, el _____ de 2024.

POR EL MUNICIPIO — LA UNIVERSIDAD

ALBA AURORA COLINA
JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
NIT. 860012357-6
R/L JOSÉ ANTONIO BALAGUERA CEPEDA
CC. 19.060.863 de Bogotá

Pie de foto: Convenio Universidad Santo Tomás.

ACTIVIDAD No. 07

Hacer entrega en medio magnético y físico de los archivos, documentos y demás información manejada durante el presente periodo de ejecución.

Descripción del Avance:

- Durante el presente periodo comprendido entre 25 de octubre al 19 de noviembre de 2024, realicé entrega en medio físico y magnético de toda la información manejada al correo acseguridadciudadna@villavicencio.gov.co

ACTIVIDAD No. 08

Las demás actividades inherentes a su objeto contractual que le sean asignadas.

Descripción del Avance:

- El día 26 de octubre de 2024 se realizó la publicación del video promocional del evento "AL

PARQUE VOLVEMOS TODOS" en las redes sociales de la Alcaldía de Villavicencio y la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:



Pie de foto: Flyer promocional del evento.



Pie de foto: Publicación del Evento en redes sociales Institucionales.

- El día 2 de noviembre de 2024 participé de la sexta versión de "AL PARQUE VOLVEMOS TODOS" desarrollada en el Parque Principal del Barrio Betty Camacho en la que se desarrollaron actividades: Deportivas, Lúdicas, Recreativas, Cine Al Parque, Concurso de disfraces, Charlas de prevención en consumo de sustancias psicoactivas, Marcación de motos.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:



Pie de foto: Desarrollo de Actividades Deportivas, Lúdicas y Recreativas.

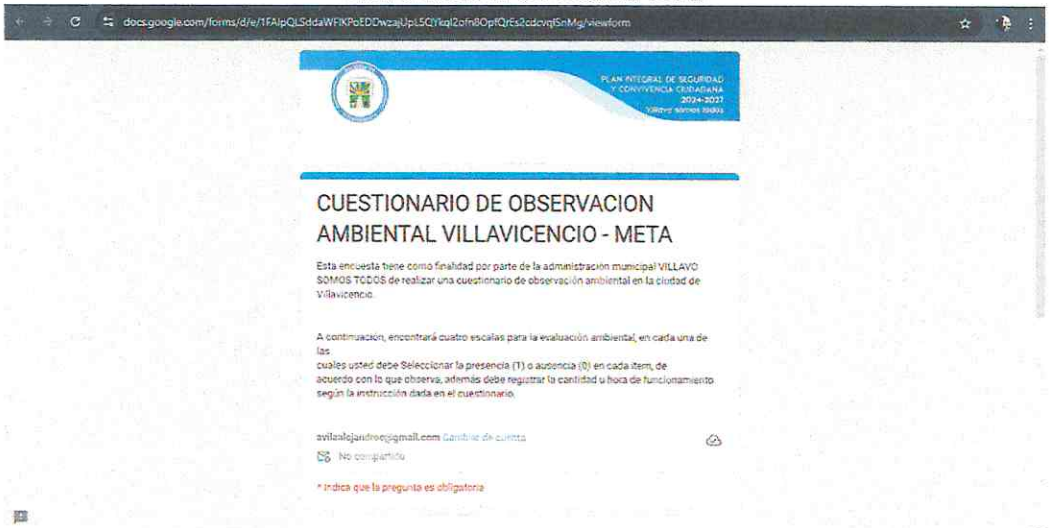


Pie de foto: Concurso de disfraces.

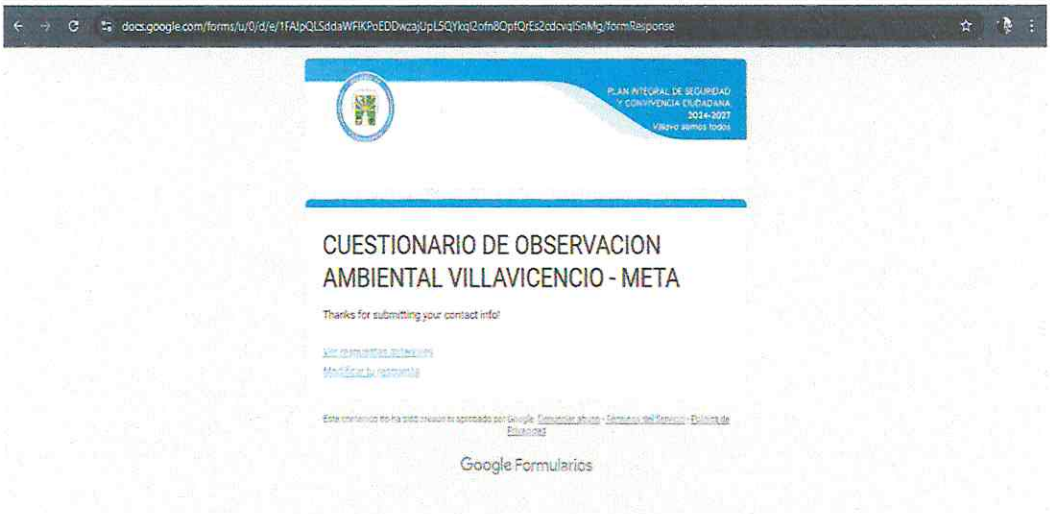
Descripción del Avance:

- El día 6 de noviembre de 2024 realice el desarrollo y prueba piloto del instrumento de recolección de información del Observatorio para Convivencia y Seguridad Ciudadana (OACYS) disponible en: https://forms.gle/mSdyRZ3FWNZFsVDW7

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:



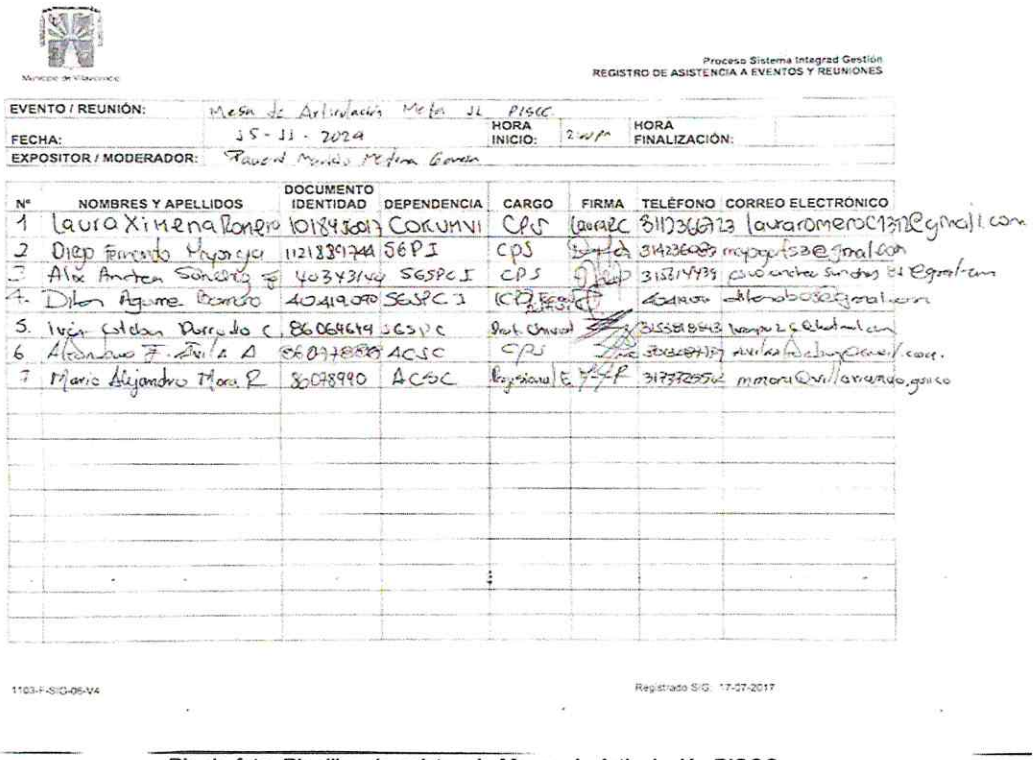
Pie de foto: Cuestionario de Observación Ambiental OACYS.



Pie de foto: Cuestionario de Observación Ambiental OACYS.

- Los días 12 y 21 de noviembre de 2024 apoyé la coordinación de las mesas de articulación de las metas PISCC con las secretarias y entes descentralizados de la administración municipal, se realizaron las mesas de articulación y se generó sinergia entre los funcionarios con el fin de evidenciar los avances en el seguimiento del PISCC.

Referencia Fotográfica:



Municipio de Villavicencio

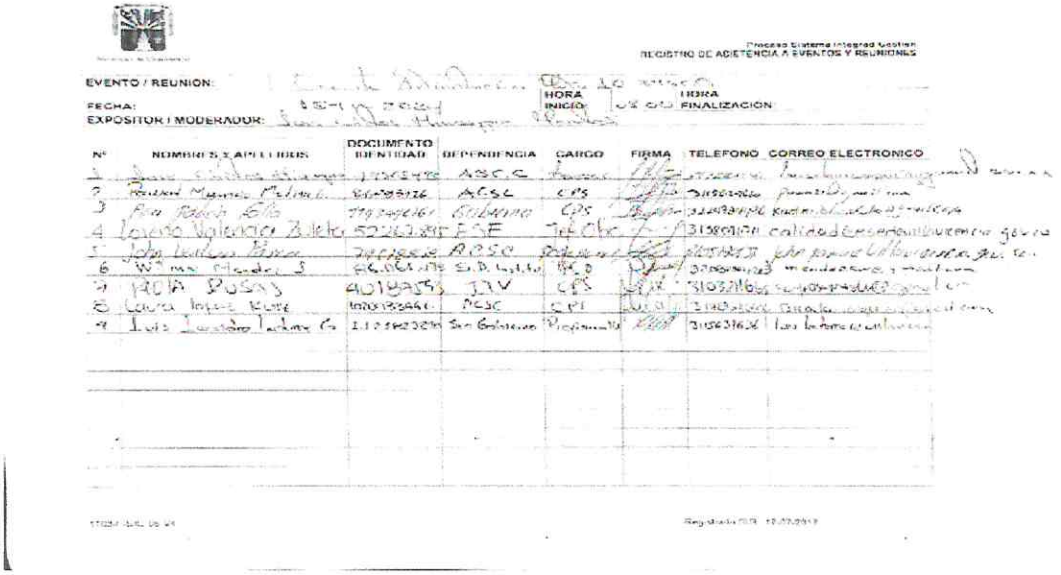
Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN: Mesa de Articulación Meta 31 PISCC
FECHA: 15-11-2024 HORA INICIO: 2 PM HORA FINALIZACIÓN:
EXPOSITOR / MODERADOR: Paula Marcela Mejía Gómez

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO
1	Laura Ximena Romero	1018453017	CORUMVI	CPS		3112366723	lauraromero1312@gmail.com
2	Diego Fernando Mayorga	1121839744	SGPI	CPS		3142366[illegible]	mayorgafs3@gmail.com
3	Alix Andrea Sánchez	40343140	SGSPCI	CPS		3138144739	alixandrea.sanchez@gmail.com
4	Dilan Agame Ocampo	40419090	SGSPCI	CPS		[illegible]	dilanocampo@gmail.com
5	Iván Esteban Parrado C.	86064614	SGSPC	Prof. Universal		3155818643	ivanparrado2@hotmail.com
6	Alejandro F. Avila A	86078888	ACSC	CPS		3136[illegible]	avilaalejandro@[illegible].com
7	Mario Alejandro Mora R.	80078990	ACSC	Ingeniero Ambiental		3177[illegible]	mmora@villavicencio.gov.co

1103-F-SIG-05-V4 Registrado SIG: 17-07-2017

Pie de foto: Planillas de asistencia Mesas de Articulación PISCC.



Pie de foto: Planillas de asistencia Mesas de Articulación PISCC.

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Municipio de Villavicencio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en numeral 2 del presente informe.

PAWERD MAURICIO MEDINA GARCIA
Número de identificación: 86083726 de Villavicencio

3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 24/09/2024 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.

3.1 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (rubro)	Concepto	Valor total RP
4397	24/09/2024	0401-2-3.45.1.10 00.25-92	BPIN 2020500010006 Fortalecimiento del observatorio de análisis de convivencia y seguridad ciudadana (OACYS) en el Municipio de Villavicencio. Recurso De la Nación-Destinación Especifica SGP Libre Inversión. Clasificadores 45014501045-83990-20245000100006-210150001-1.2.4.3.03-0-0	$ 17.279.003
VALOR TOTAL				**$ 17.279.003**

3.2 BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO **N°.2 de 3.**

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$ 17.279.003
b	VALORES PAGADOS	$ 6.400.000
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	**$ 6.400.000**
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 4.479.003
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.

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*
Noviembre	29/11/2024	7946522567	$2.560.000	$409.600	$320.000	$26.800

OBSERVACIONES:

Nota. Si el contratista no está obligado a aportar a pensión hacer la observación, si es pensionado indicar el número de resolución correspondiente y anexar copia del documento.
4.4 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

OBSERVACIONES:

4.5 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:

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

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

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

4.6 EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.

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

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. 1825 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, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de $6.400.000.

NOMBRE DEL SUPERVISOR:
T.C. R.A. LUIS EDUARDO CASTRO BARRERO
CARGO DEL SUPERVISOR:
ALTO CONSEJERO
SECRETARÍA U OFICINA:
OFICINA ALTA CONSEJERIA PARA LA SEGURIDAD CIUDADANA
TELÉFONO DEL SUPERVISOR: 3176424991

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86083726
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PAWERD MAURICIO MEDINA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 6 SUR NO. 40A-124 TO 14 AP 303	TELÉFONO:	6697958
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7946522567	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1083147814

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 409.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 409.600	$ 0	$ 409.600
SUBTOTALES:										$ 409.600	$ 0	$ 409.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:													$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 26.800	$ 26.800	$ 0	$ 0	$ 26.800
SUBTOTALES:									$ 26.800	$ 0	$ 0	$ 26.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 86083726	MEDINA GARCIA PAWERD MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.560.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.560.000	$ 409.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 409.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.560.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.560.000	86083726	$ 26.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 756.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86083726
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAWERD MAURICIO MEDINA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 6 SUR NO. 40A-124	TELÉFONO:	6697958
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7946522567**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1083147814		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 409.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 409.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 320.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 320.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 26.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 26.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 756.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 756.400**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141048295277

(415)7707212489984(8020) 000014104829527 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 8 3 7 2 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 8 3 7 2 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
MEDINA	GARCIA	PAWERD	MAURICIO

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: DG 6 SUR 40 A 124 TO 14 AP 303 CON ARAUCO

42. Correo electrónico: pawer22@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 0 0 0 5	3 1 1 5 6 2 9 6 2 0	3 1 4 3 9 1 6 6 0 3

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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 - 06 - 21 / 15 : 55: 06

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: MEDINA GARCIA PAWERD MAURICIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Villavicencio, 28 de noviembre de 2024

Yo, PAWERD MAURICIO MEDINA GARCIA identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 86083726 de Villavicencio dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento la siguiente información:

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

Código actividad económica Industria y Comercio del contrato 7490

Números de contratos de prestación de servicios suscritos y en ejecución con el Municipio 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 1825
Fecha de Inicio 25/09/2024. Fecha de Terminación 16/12/2024

Firma: _____

Nombre completo: PAWERD MAURICIO MEDINA GARCIA

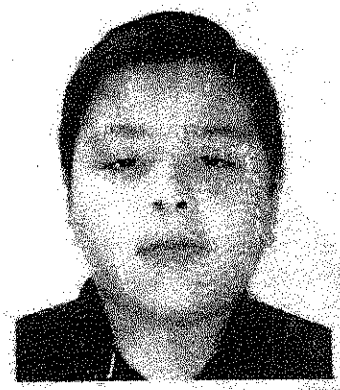
Numero de cedula: 86083726

Correo electrónico: pawer22@gmail.com

Numero de celular: 3115629620

Dirección para notificaciones: Diagonal 6 sur No. 40ª – 124 Conjunto Arauco.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.122.530.330**

MEDINA GUZMAN

APELLIDOS

SAMUEL ESTEBAN

NOMBRES

Samuel. Medina

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-2014**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

28-DIC-2032 **A+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

26-ENE-2022 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-5200150-01279422-M-1122530330-20220208 0078116004A 1 8503954980

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 55325701

NUIP: 1.122.530.330

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [X 7 H]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 1 VILLAVICENCIO - COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MEDINA	GUZMAN

Nombre(s): SAMUEL ESTEBAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes DIC Día 28	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de Nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13057519-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GUZMAN DIAZ JENNY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 40.218.459	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MEDINA GARCIA PAWERD MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 86.083.726	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MEDINA GARCIA PAWERD MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 86.083.726 — Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): — Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): — Firma

Fecha de inscripción

Año 2015 Mes ENE Día 06

Nombre y firma del funcionario que autoriza: MARTHA LILIANA ZAMORA BARRERA — Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Es fiel copia tomada directamente de su original que reposa en el archivo de esta notaría.

Notaría Primera de Villavicencio

NOTARIA PRIMERA DE VILLAVICENCIO
MARTHA LILIANA ZAMORA BARRERA
NOTARIA

NOTARIA PRIMERA DE VILLAVICENCIO
MARTHA LILIANA ZAMORA BARRERA
NOTARIA

ORIGINAL PARA EL INTERESADO