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

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		Final	x					
Número de pago:	03	**Periodo de Pago:**		Del	25/11/2024		Al		16/12/2024		

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)	N/A	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)**	X	
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.)	X	
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)	X	

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

ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
OFICINA DE CONTRATACIÓN
RECIBIDO
FOLIOS: 10 DIC 2024
9613
Recibido por:
No. Folios:

Municipio de Villavicencio

CUENTA DE COBRO N. 3 – 2024

Contrato N.1825 de 2024 – Municipio de Villavicencio

Villavicencio – Meta, 17 de diciembre 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:
$ 4.479.993 (CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE)

Por concepto de "**Prestación de servicios profesionales en ejecución al proyecto fortalecimiento del observatorio de análisis de convivencia y seguridad ciudadana (OACYS), en el municipio de Villavicencio.**" en el periodo comprendido entre el 25 de noviembre al 16 diciembre 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, 05 de Diciembre 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 -1.2.4.3.03-0-0 17.279.993,00	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

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación
FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	17/12/2024
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 25/11/2024. HASTA: 16/12/2024

2. 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:			

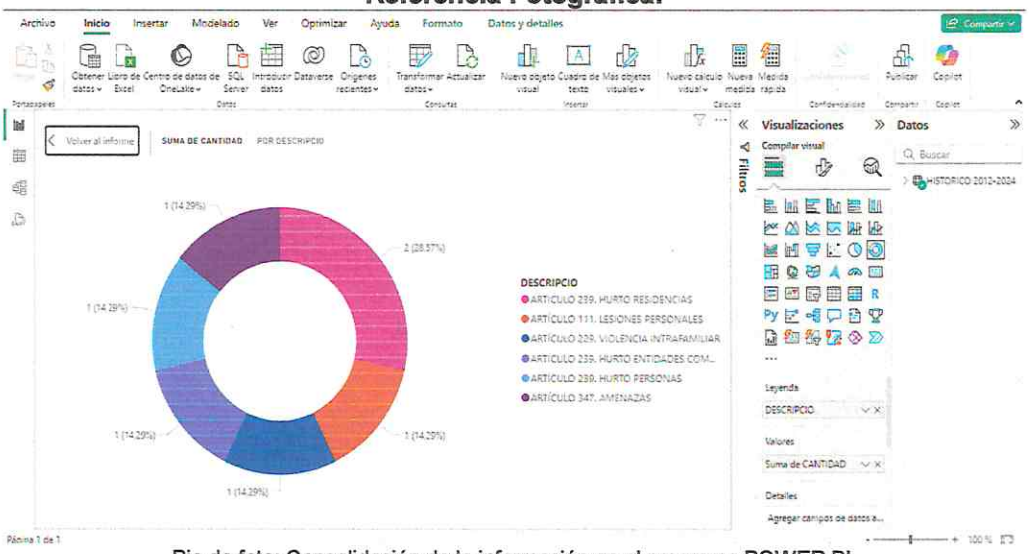
3. INFORME DE ACTIVIDADES:

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 26 y 27 de noviembre de 2024 apoyé la consolidación de la información perteneciente al cumplimiento del plan de seguridad y convivencia ciudadana PISCC y su cumplimiento por secretarias e indicadores para ser presentado en el comité de orden público.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Consolidación de la información en el programa POWER BI.



Pie de foto: Consolidación de la información en el programa POWER BI.

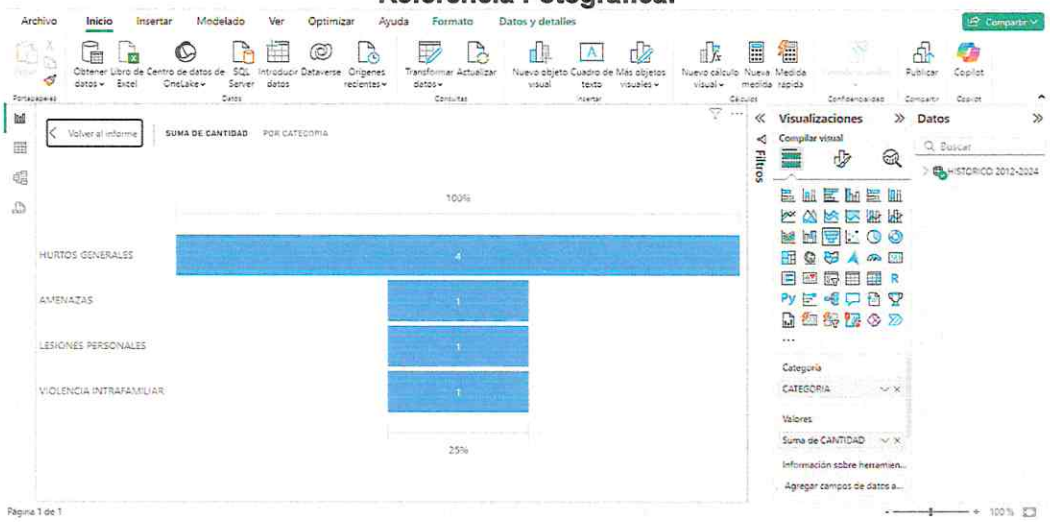
ACTIVIDAD No. 02

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 noviembre 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.



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

9.

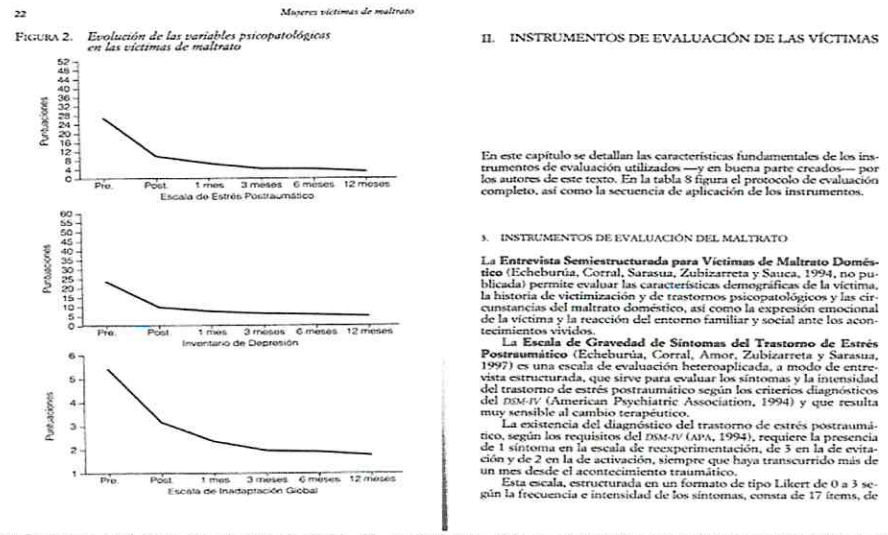
ACTIVIDAD No. 03

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 21 de noviembre de 2024 realicé apoyo a la cps Laura López en la consecución de documentos especializados (Libros) sobre Violencia Intrafamiliar con el fin de soportar la elaboración del documento especializado del Observatorio de Análisis de Convivencia y Seguridad -OACYS.

Referencia Fotográfica:



22 *Mujeres víctimas de maltrato*

FIGURA 2. *Evolución de las variables psicopatológicas en las víctimas de maltrato*

Puntuaciones

Pre. Post. 1 mes 3 meses 6 meses 12 meses

Escala de Estrés Postraumático

Inventario de Depresión

Escala de Inadaptación Global

II. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LAS VÍCTIMAS

En este capítulo se detallan las características fundamentales de los instrumentos de evaluación utilizados —y en buena parte creados— por los autores de este texto. En la tabla 8 figura el protocolo de evaluación completo, así como la secuencia de aplicación de los instrumentos.

3. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DEL MALTRATO

La **Entrevista Semiestructurada para Víctimas de Maltrato Doméstico** (Echeburúa, Corral, Sarasua, Zubizarreta y Sauca, 1994, no publicada) permite evaluar las características demográficas de la víctima, la historia de victimización y de trastornos psicopatológicos y las circunstancias del maltrato doméstico, así como la expresión emocional de la víctima y la reacción del entorno familiar y social ante los acontecimientos vividos.

La **Escala de Gravedad de Síntomas del Trastorno de Estrés Postraumático** (Echeburúa, Corral, Amor, Zubizarreta y Sarasua, 1997) es una escala de evaluación heteroaplicada, a modo de entrevista estructurada, que sirve para evaluar los síntomas y la intensidad del trastorno de estrés postraumático según los criterios diagnósticos del *DSM-IV* (American Psychiatric Association, 1994) y que resulta muy sensible al cambio terapéutico.

La existencia del diagnóstico del trastorno de estrés postraumático, según los requisitos del *DSM-IV* (APA, 1994), requiere la presencia de 1 síntoma en la escala de reexperimentación, de 3 en la de evitación y de 2 en la de activación, siempre que haya transcurrido más de un mes desde el acontecimiento traumático.

Esta escala, estructurada en un formato de tipo Likert de 0 a 3 según la frecuencia e intensidad de los síntomas, consta de 17 ítems, de

Pie de foto: Entrega del libro con instrumentos de evaluación (Manual de Violencia Intrafamiliar) Enrique Echeburua.

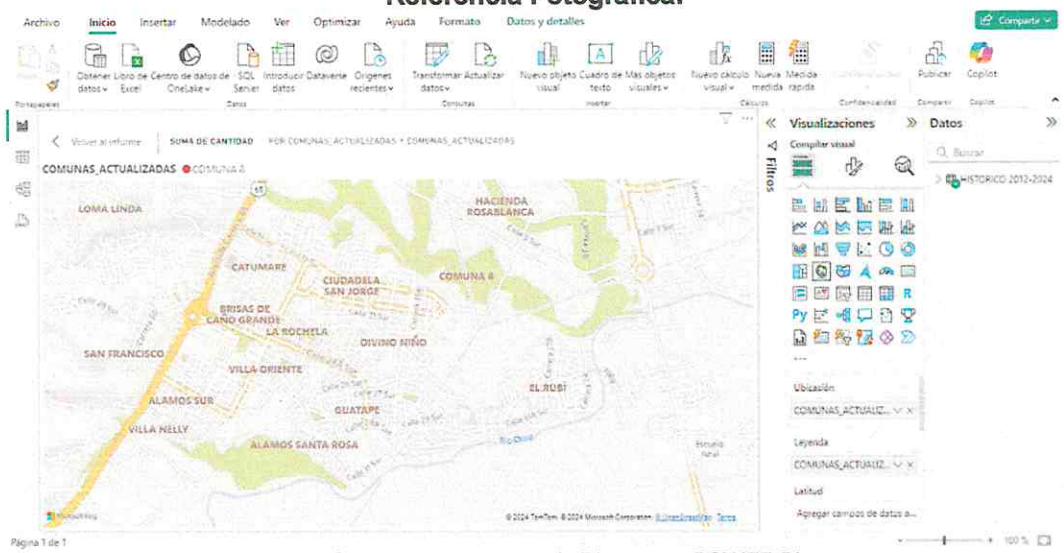
ACTIVIDAD No. 04

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

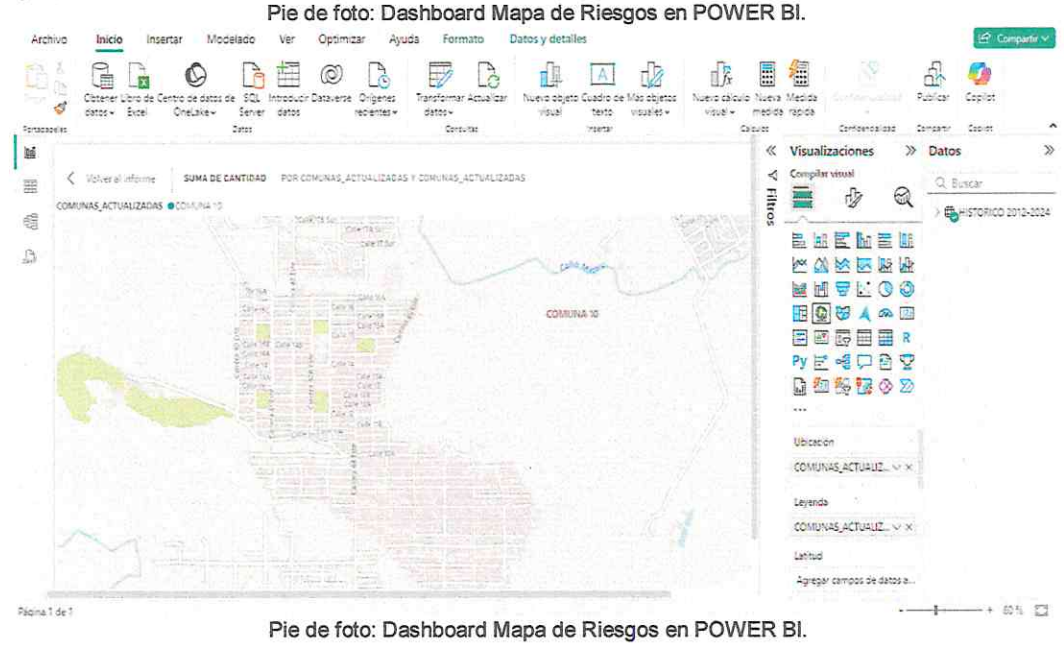
Descripción del Avance:

- Durante el periodo comprendido entre el 20 de noviembre de 2024 y el 16 de diciembre 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 del 19 de noviembre de 2024.

Referencia Fotográfica:



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



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 05 de diciembre de 2024 participe en la reunión de coordinación y de seguimiento del PISCC por parte de la Alta Consejería para la seguridad Ciudadana con el fin de establecer criterios, solucionar dudas e impartir directrices en el desarrollo de las actividades de la Oficina.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Asistencia a la reunión de Coordinación.



Proceso Sistema Integrad Gestion
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN: Reunion de Coordinacion de la Alta Consejera para la Seguridad Ciudadana - Temas: Policia Cuidad de seguridad Poste - CAIVAS - CMC - Estrategias
FECHA: 03-12-2021 HORA INICIO: 10:00 HORA FINALIZACIÓN: 12:30 m
EXPOSITOR / MODERADOR: Lcda Angel Jara Gutiérrez

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO
1	JULIO LARA	1.121.878.745	ACSC	CPS		3188437806	JULIOLARA1@GMAIL.COM
2	Luis Carlos Hidalgo	7356747	ACSC	[illegible]		3137551187	luishidalgo@gmail.com
3	Didier Camilo Ulloa	1006163825	ACSC	C.P.S		3165881210	[illegible]
4	Helmer Castañeda	86055614	ACSC	CPS		3107761411	[illegible]
5	Mario Alejandro Mora Rincón	86038890	ACSC	Responsable		3175257558	mmora@villavicencio.gov.co
6	Fabian Orozco Jimenez	86.16.362	ACSC	Apoyo Admi		3.18.8021.59	[illegible]
7	WILSON GUTIERREZ C.	7430095?	ACSC	CPS.		3104494558	WILLINGUTIERREZ@HOTMAIL.COM
8	Lcda Angel Jara Gutiérrez	17'336.638	Alta Consejera	CPS		3102356429	lcdaangeljara62@gmail.com
9	Viceministra de la Armada	86.011.888	ACSC	CPS		3016558419	Asesoria.viceministra@mdn.gov.co
10	Claudia Restrepo	1116453913	TIC'S	CPS		3017228561	[illegible]
11	Yeison David Rodriguez	1121893444	ACSC	CPS		3178479291	yeisond.rgh@gmail.com
12	Paulino Mauricio Medina Garcia	86.038.372	ACSC	CPS		3155229420	paumedina@gmail.com
13	John Wilson Parra	79518856	ACSC	Profesional		3105310620	john.parra@cable.com
14	Mariluli Gutierrez Romero	40438898	ACSC	prof CPS		3209115509	mariluli.romero@hotmail.com
15	Jose Alcides Gonzalez	16.500.591	ACSC	CPS		3209188146	jose.gonzalez@villavicencio.gov.co
16	Nidia Sulma Ubalo Cobos	40331236	ACSC	CPS		3006164128	nidia.ubalo@gmail.com
17	David Alfonso Parra G.	1121911698	ACSC	Profesional		3118021545	david.parra@villavicencio.gov.co

1103-F-SIG-06-V4 Registrado SIG 17-02-2017

Pie de foto: Planilla de 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 02 de diciembre de 2024 realicé el acta de las mesas de articulación con el apoyo del Asesor Luis calos Hincapié, con el fin de consolidar los resultados de los avances en el seguimiento al Plan integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana – PISCC, esto dando cumplimiento a la metodología y sinergia con las secretarias y entes descentralizados de la administración Municipal.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:



Pie de foto: Construcción del Acta.



REUNION COMUNITARIA	
COORDINACION AGRUPACION SOCIAL HACIENDA ROSABLANCA	
Tipo de Reunión:	Presencial [X] Hibrida [ ] Virtual [ ]
Link Reunion [Hibrida- Virtual]:	N/A
Proceso:	Desarrollo Urbano y Territorial
Subproceso:	Seguridad Ciudadana, Gobierno y Posconflicto
Dependencia:	Alta Consejeria para la Seguridad Ciudadana.
Acta Numero:	1092-04.75/003
Fecha de la reunion:	12/11/2024 al 21/11/2024
Hora de Inicio:	8:00 am – 2 pm
Hora de Terminacion:	12:00 m – 6 pm
Fecha reunion de Seguimiento:	N/A

PARTICIPANTES

Alejandro Avila (delegado de la Alta Consejeria para la Seguridad Ciudadana)
Javier Rey (delegado de la Alta Consejeria para la Seguridad Ciudadana)
Pavard Medina (delegado de la Alta Consejeria para la Seguridad Ciudadana)
Mario Mora Hincon (Profesional Especializado Alta Consejeria para Seguridad Ciudadana)
Luis Angel Jara (delegado de la Alta Consejeria para la Seguridad Ciudadana)
Luis Carlos Hincapié (delegado de la Alta Consejeria para la Seguridad Ciudadana)
Delegados de las diferentes Secretarias y entes descentralizados

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Definir compromisos de articulación y mecanismos de contratación para el registro de actividades que contribuya al cumplimiento PISCC, en coordinación con la complementariedad con el plan de desarrollo local.

ORDEN DEL DIA

1. Presentación de la mesa directiva invitada
2. Palabras del Luis Carlos Hincapié – Asesor ACSC
3. Presentación de las Mesas encontramos dentro de nosotros de la comunidad
4. Propuesta de los de los delegados presentes.
5. Agradecimientos de la comunidad
6. Proposiciones y varios
7. Finalización de la reunión

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

Los días 12/11/2024 al 20/11/2024 en jornadas de trabajo de 8 am a 12 m y de 2 pm a 6 pm, se llevó a cabo mesas de articulación con el Centro de Prevención y Protección a Reporteros- CPR, con la

Pie de foto: El Acta.

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 noviembre al 16 de diciembre 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 27 de noviembre de 2024 realicé el proceso de acompañamiento para la grabación de los videos promocionales de la estrategia "AL PARQUE VOLVEMOS TODOS" en el Polideportivo del Barrio Comuneros.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Equipo de prensa y Alta Consejería grabación del promocional Al Parque Volvemos Todos



Pie de foto: Coordinador Movilidad Comuneros y Presidente Comuneros.

Descripción del Avance:

- El día 29 de noviembre de 2024 realicé apoyo a la jornada de adecuación del espacio público por el sector del Banco de la República a salir a la plazoleta los centauros con el fin de aunar esfuerzos junto a las demás dependencias de la administración municipal para mejorar la percepción de seguridad y convivencia ciudadana en el centro de la Ciudad.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Coordinación de estrategia de abordaje a vendedores ambulantes y ciudadanos.

Descripción del Avance:

- Los días 03 y 04 de diciembre de 2024 realicé apoyo a la jornada de recuperación del espacio público de la carrera 19 contiguo al Parque de la Vida COFREM junto a Espacio Público y Policía Nacional generando acciones en pro de la seguridad y convivencia ciudadana de los Villavicenses.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Equipo de trabajo Alta Consejería – Recuperación de espacio Público.



Pie de foto: Equipo de trabajo Alta Consejería – Recuperación de espacio Público.

16.

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

4. 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.

4.1 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (rubro)	Concepto	Valor total RP
4397	24/09/2024	0401-2-3.45.1.1000.25-92	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	$ 17.279.993
VALOR TOTAL				**$ 17.279.993**

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

Concepto		Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$ 17.279.993
b	VALORES PAGADOS	$ 12.800.000
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	$ 4.479.993
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 0
e	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N.A.
f	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N.A.

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*
Diciembre	06/12/2024	7950870545	$2.560.000	$409.600	$320.000	$26.800

OBSERVACIONES:

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°.03**, 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 $4.479.003.

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
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:	**7950870545**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1104294331

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 TO 14 AP 303	TELÉFONO:	6897558
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, cientificas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7950870545		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1104294331

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						
																														PENSIÓN								SALUD						ARP												
																																FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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**

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	
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

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

Proceso Gestión Financiera
Subproceso Gestión Contable
DECLARACIÓN DE PERTENENCIA A CÉDULA FISCAL

Villavicencio, 17 de diciembre 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.

Proceso Gestión Financiera
Subproceso Gestión Contable
CERTIFICADO DE DEPENDENCIA ECONÓMICA

Villavicencio, [17] del [Diciembre] de [2024]

Yo, Pawerd Mauricio Medina Garcia identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 86083726 de Villavicencio me permito certificar bajo gravedad de juramento que la(s) persona(s) que a continuación relaciono dependen económicamente de mí, por el concepto descrito en el numeral __1___, por lo cual solicito tomar la deducción mencionada de un máximo de 32 UVT mensuales para mi cálculo de retención en la fuente por rentas de trabajo (Articulo 387 E.T Parágrafo 2)

Nombres y Apellidos: **Samuel Esteban Medina Guzmán**
Número de Identificación: **1122530330**
Parentesco: **Hijo**
Edad: **9 años**

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad. **(Adjuntar: 1. Copia de registro civil de nacimiento)**

2. Los hijos del contribuyente con edad entre dieciocho (18) y veintitrés (23) años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación -ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. **(Adjuntar: 1. Copia de registro civil de nacimiento, 2. Copia certificado de la institución universitaria y/o programas técnicos certificados por el ICFES o acreditados por autoridad competente)**

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. **(Adjuntar: 1. Copia de registro civil de nacimiento, 2. Copia certificado medicina legal o empresas administradoras de salud a la que se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente)**

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. **(Adjuntar: 1. Copia de registro civil de matrimonio o declaración juramentada ante notaría de convivencia y dependencia económica, 2. Copia de certificado medicina legal o empresas administradoras de salud a la que se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente 3. Copia de certificado de contador público de ausencia de ingresos del cónyuge o compañero permanente)**

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. **(Adjuntar: 1. Copia de registro civil de nacimiento que demuestre el parentesco, 2. Copia de certificado medicina legal o empresas administradoras de salud a la que se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente, 3. Certificado de contador público de ausencia de ingresos de los padres o hermano)**

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.122.530.330

Indicativo Serial 55325701

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 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)	Firma
CC 86.083.726	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2015 Mes ENE Día 08	MARTHA LILIANA ZAMORA BARRERA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS DEL DESPACHO

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
OLGA MARIA ZORAYA
ROMERO MEDRANO
NOTARIA

ORIGINAL PARA EL INTERESADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **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
ALEJANDRO VEGA PINZÓN

INDICE DERECHO

P-5200150-01279422-M-1122530330-20220208 007#116004A 1 8503854980

ACTA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1825 DE 2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO NO. 1825 DEL 25 DE SEPTIEMBRE 2024

CLASE DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS.

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.

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CONTRATISTA: PAWERD MAURICIO C.C. 86.083.726

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 17.279.993

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 17.279.993

VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO: $0

VALOR EJECUTADO: $ 17.279.993

VALOR NO EJECUTADO: $ 0

TÉRMINO DE EJECUCION TOTAL DEL CONTRATO: DOS MESES (2) Y VENTIUN DIAS (21)

FECHA DE INICIO: 25 DE SEPTIEMBRE.DE 2024

PRORROGA: N/A

CESION: N/A

FECHA DE TERMINACIÓN PACTADA EN EL CONTRATO: 16 DE DICIEMBRE DE 2024

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los 17 DIC 2024 en cumplimiento de lo acordado en la CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA del contrato ya identificado, se reunieron **ALBA AURORA COLINA** Jefe de Oficina de Contratación, LUIS **EDUARDO CASTRO BARRERO**, en su condición de supervisor y **PAWERD MAURICIO MEDINA GARCIA**, como contratista; con el propósito de dar por terminado, por mutuo acuerdo el contrato Nº 1825 de 2024, de acuerdo con las siguientes clausulas:

PRIMERA. Que el **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** celebro el día 25 del mes septiembre de 2024 con **PAWERD MAURICIO MEDINA GARCIA** el contrato de prestación de servicios N°1825 del 25 de Septiembre de 2024. PROCESO EN SECOP II N° CD **1819** cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EJECUCIÓN AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL OBSERVATORIO DE ANÁLISIS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA (OACYS), EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO."**

SEGUNDA. Que el Supervisor del MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, **LUIS EDUARDO CASTRO BARRERO** certifica que se ha cumplido con lo pactado en el contrato.

TERCERA: N/A

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

Que de conformidad con lo dispuesto en la **CLÁUSULA SEGUNDA. – ALCANCE DEL CONTRATO**, entre 25 DE SEPTIEMBRE 2024 y 16 DE DICIEMBRE DE 2024, el contratista cumplió con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual según consta en todos y cada uno de los informes que reposan en el expediente del contrato.

Que en el último periodo de ejecución contractual comprendido entre 25 de noviembre al 16 de diciembre de 2024 el contratista llevó a cabo las siguientes actividades:

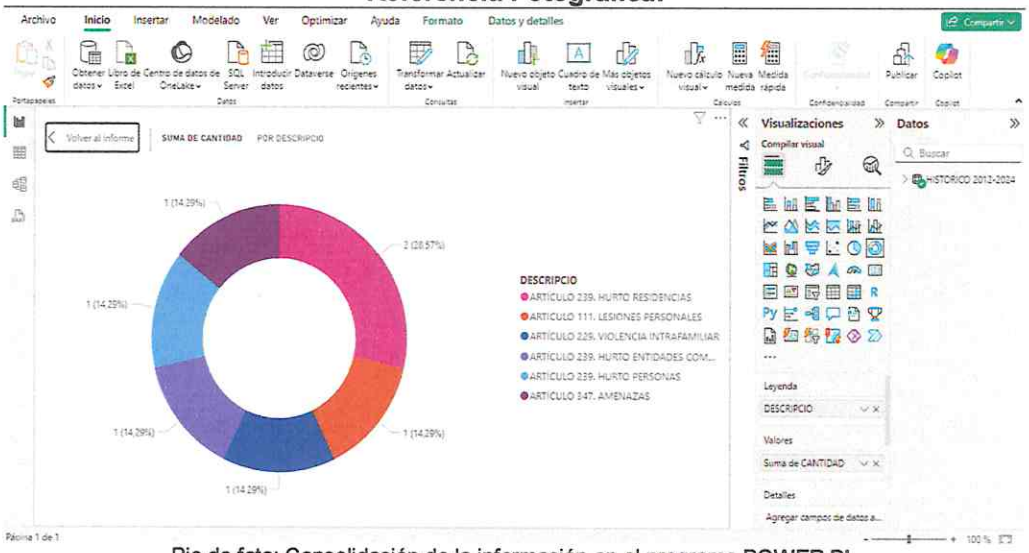
- Actividades realizadas en el último periodo:

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 26 y 27 de noviembre de 2024 el contratista apoyó en la consolidación de la información perteneciente al cumplimiento del plan de seguridad y convivencia ciudadana PISCC y su cumplimiento por secretarias e indicadores para ser presentado en el comité de orden público.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Consolidación de la información en el programa POWER BI.



Pie de foto: Consolidación de la información en el programa POWER BI.

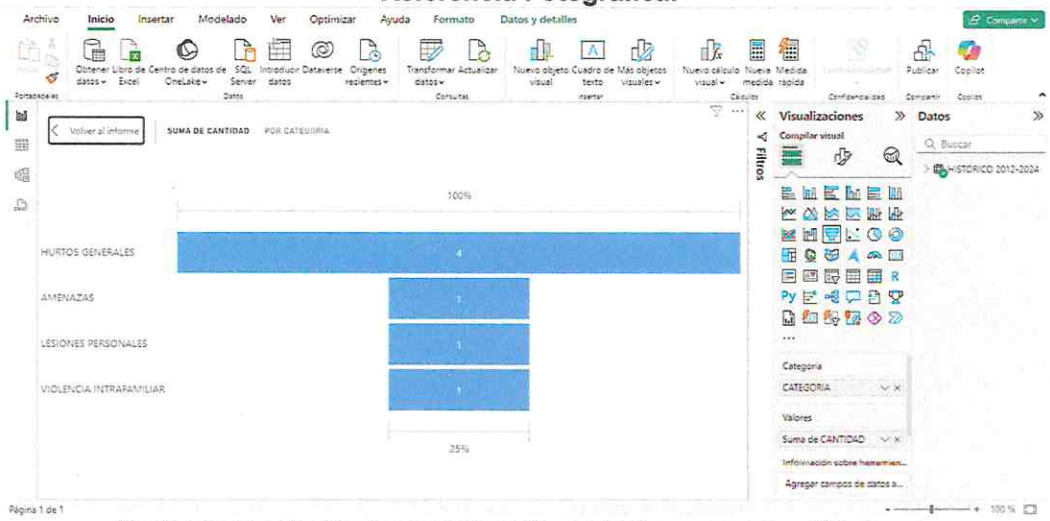
ACTIVIDAD No. 02

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 noviembre de 2024 el contratista revisó 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.



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

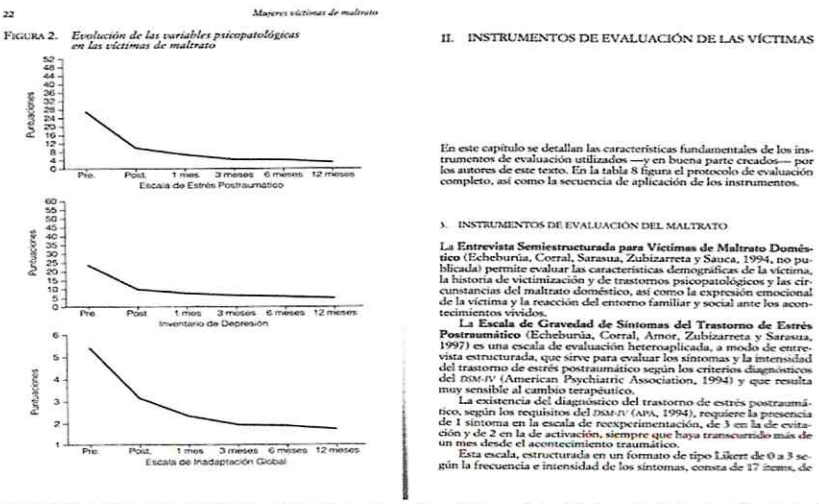
ACTIVIDAD No. 03

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 21 de noviembre de 2024 el contratista realizó apoyo a la cps Laura López en la consecución de documentos especializados (Libros) sobre Violencia Intrafamiliar con el fin de soportar la elaboración del documento especializado del Observatorio de Análisis de Convivencia y Seguridad -OACYS.

Referencia Fotográfica:



22 *Mujeres víctimas de maltrato*

FIGURA 2. *Evolución de las variables psicopatológicas en las víctimas de maltrato*

Escala de Estrés Postraumático

Inventario de Depresión

Escala de Inadaptación Global

II. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LAS VÍCTIMAS

En este capítulo se detallan las características fundamentales de los instrumentos de evaluación utilizados —y en buena parte creados— por los autores de este texto. En la tabla 8 figura el protocolo de evaluación completo, así como la secuencia de aplicación de los instrumentos.

3. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DEL MALTRATO

La **Entrevista Semiestructurada para Víctimas de Maltrato Doméstico** (Echeburúa, Corral, Sarasua, Zubizarreta y Sauca, 1994, no publicada) permite evaluar las características demográficas de la víctima, la historia de victimización y de trastornos psicopatológicos y las circunstancias del maltrato doméstico, así como la expresión emocional de la víctima y la reacción del entorno familiar y social ante los acontecimientos vividos.

La **Escala de Gravedad de Síntomas del Trastorno de Estrés Postraumático** (Echeburúa, Corral, Amor, Zubizarreta y Sarasua, 1997) es una escala de evaluación heteroaplicada, a modo de entrevista estructurada, que sirve para evaluar los síntomas y la intensidad del trastorno de estrés postraumático según los criterios diagnósticos del *DSM-IV* (American Psychiatric Association, 1994) y que resulta muy sensible al cambio terapéutico.

La existencia del diagnóstico del trastorno de estrés postraumático, según los requisitos del *DSM-IV* (APA, 1994), requiere la presencia de 1 síntoma en la escala de reexperimentación, de 3 en la de evitación y de 2 en la de activación, siempre que haya transcurrido más de un mes desde el acontecimiento traumático.

Esta escala, estructurada en un formato de tipo Likert de 0 a 3 según la frecuencia e intensidad de los síntomas, consta de 17 ítems, de

Pie de foto: Entrega del libro con instrumentos de evaluación (Manual de Violencia Intrafamiliar) Enrique Echeburua.

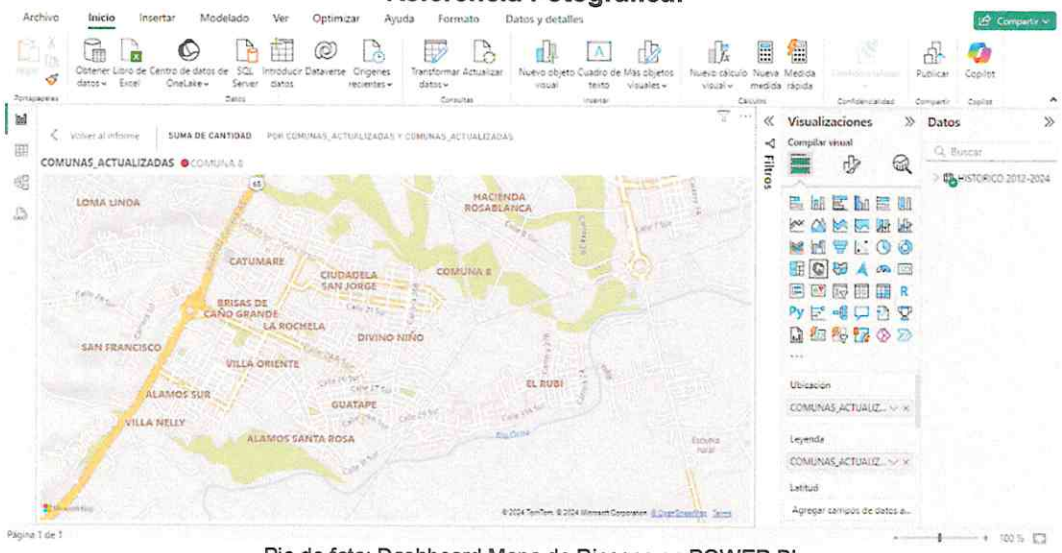
ACTIVIDAD No. 04

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

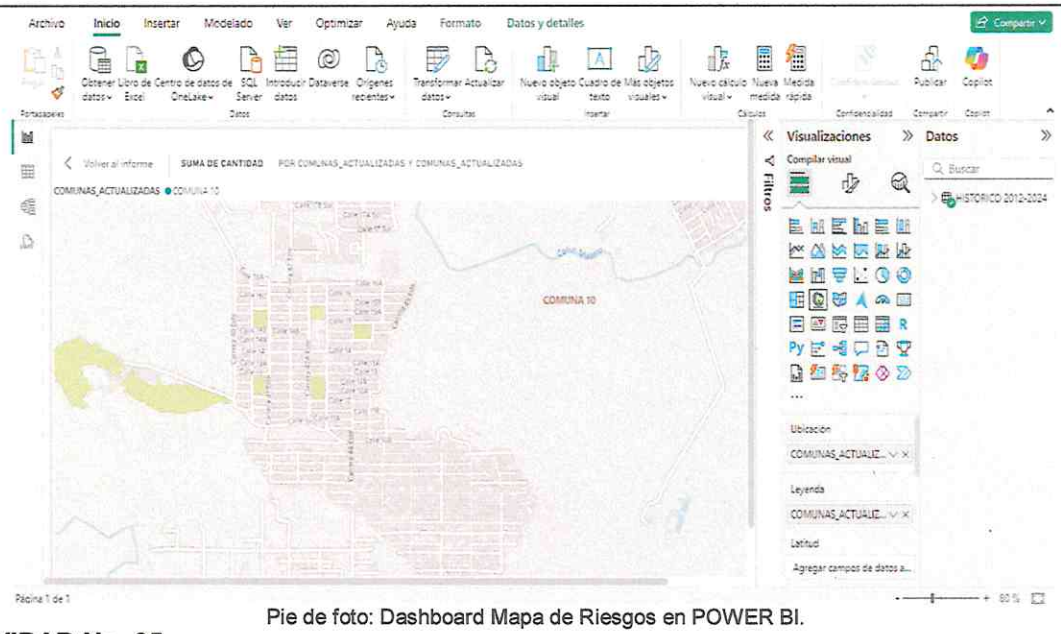
Descripción del Avance:

- Durante el periodo comprendido entre el 20 de noviembre de 2024 y el 16 de diciembre de 2024 el contratista apoyó la elaboración el desarrollo del dashboard delictivo teniendo en cuenta las observaciones realizadas por el Asesor Luis Carlos Hincapié en la reunión de equipo del 19 de noviembre de 2024.

Referencia Fotográfica:



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



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 05 de diciembre de 2024 el contratista participo en la reunión de coordinación y de seguimiento del PISCC por parte de la Alta Consejería para la seguridad Ciudadana con el fin de establecer criterios, solucionar dudas e impartir directrices en el desarrollo de las actividades de la Oficina.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Asistencia a la reunión de Coordinación.



Proceso Sistema Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNION: Reunión de Coordinación de la Alta Consejera para la Seguridad Ciudadana – Tercer Informe Publico de seguimiento PISCC – CMC – Estrategias
FECHA: 05-12-2024 HORA INICIO: 10:00 HORA FINALIZACION: 12:30 m
EXPOSITOR / MODERADOR: Luis Angel Toro Gutierrez

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	JULIO LARA	7727.978745	ACSC	CPS		3128937016	JULIOCT1986@HOTMAIL.COM
2	Luis Carlos Hincapie	7727627727	ACSC	Asesor		3123541141	luishincapie@gmail.com
3	Didier Camilo Urrea	1006160000	ACSC	C.PS		3164888390	
4	Helena Castañeda	86055619	ACSC	CPS		3107406411	
5	Ingno Alejandro Mora Pinzon	86038890	ACSC	Responsable		3125212552	mmora@villavicencio.gov.co
6	Francia Arango Jaramillo	35165562	ACSC	ACR Adm		3138020970	
7	WILDER GUZMAN C.	7693009757	ACSC	CPS.		3144490759	wilderguzman@hotmail.com
8	Lujo A Toro Gutiérrez	17336638	Alta Consejera	CPS		3102376429	luisangeltoro02@gmail.com
9	Wilmer Andrés Avila Acevedo	86.071.888	ACSC	CPS		3008258119	andresavilaacevedo@hotmail.com
10	Claudia Restrepo	1006576213	TIC'S	CPS		3017212561	
11	Yeison David Rodriguez	1121869244	ACSC	CPS		3178474994	yeisondavidrodriguez@hotmail.com
12	Paula Mauricio Medina Cuellar	1140883926	ACSC	CPS		3015694420	paulamedinacuellar@gmail.com
13	John Wilson Pena	79586858	ACSC	Profesional		3105210612	johnwilsonpena@hotmail.com
14	Morleyi Gutierrez Rodriguez	40488888	ACSC	prof CPS		3204913599	morleyigutierrezrodriguez@hotmail.com
15	Nicolas Salinas Ubalo Garcia	1032351236	ACSC	CPS		3108016165	Nicolassalinasubalo@gmail.com
16	David Alfonso Pena G.	1122926198	ACSC	Profesional		3118022544	david.pena@villavicencio.gov.co

1010-F-GCT-66-V4 Registro SIG: 17-07-2017

Pie de foto: Planilla de 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 02 de diciembre de 2024 el contratista realizó el acta de las mesas de articulación con el apoyo del Asesor Luis calos Hincapié, con el fin de consolidar los resultados de los avances en el seguimiento al Plan integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana – PISCC, esto dando cumplimiento a la metodología y sinergia con las secretarias y entes descentralizados de la administración Municipal.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:



Pie de foto: Construcción del Acta.



REUNIÓN COMUNITARIA	
COMFORACION ACRUPACION SOCIAL HACIENDA ROSABLANCA	
Tipo de Reunión:	Presencial [X] Híbrida [ ] Virtual [ ]
Link Reunión (Híbrida- Virtual):	N/A
Proceso:	Desarrollo Urbano y Territorial
Subproceso:	Seguridad Ciudadana, Gobierno y Participación
Dependencia:	Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana.
Acta Número:	1020-04 78/023
Fecha de la reunión:	12/11/2024 al 21/11/2024
Hora de Inicio:	8:00 am – 2 pm
Hora de Terminación:	12:00 m – 6 pm
Fecha reunión de Seguimiento:	N/A

PARTICIPANTES

Alejandro Avila (delegado de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana)
Javier Rey (delegado de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana)
Pawrid Medina (delegado de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana)
Mario Mora Rincón (Profesional Especializado-Alta Consejería para Seguridad Ciudadana)
Luis Angel Jara (delegado de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana)
Luis Carlos Forcayo (delegado de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana)
Delegados de las diferentes Sociedades y entes desconocidos.

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Dalina compromiso de articulación y mecanismos de comunicación para el registro de actividades, que contribuye al cumplimiento PSCC, en coordinación con la corresponsabilidad con el plan de desarrollo local.

ORDEN DEL DIA

1. Presentación de la mesa directiva instalada.
2. Palabras del Luis Carlos Principal – Asesor ACSC.
3. Presentación de las Metas priorizadas de miembros de la comunidad.
4. Propuesta de los de los delegados presentes.
5. Agradecimientos de la comunidad.
6. Proposiciones y varias.
7. Finalización de la reunión

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

Los días 12/11/2024 al 20/11/2024 en jornadas de trabajo de 8 am a 12 m y de 2 pm a 6 pm, se llevó a cabo mesas de atención en el Centro de Protección y Prosperidad a Personas (CPP), con la

Pie de foto: El Acta.

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 noviembre al 16 de diciembre de 2024, el contratista realizó entrega en medio físico y magnético de toda la información manejada al correo acseguridadciudadna@villavicencio.gov.co

Juros

ACTIVIDAD No. 08

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

Descripción del Avance:

- El día 27 de noviembre de 2024 el contratista realizó el proceso de acompañamiento para la grabación de los videos promocionales de la estrategia "AL PARQUE VOLVEMOS TODOS" en el Polideportivo del Barrio Comuneros.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Equipo de prensa y Alta Consejería grabación del promocional Al Parque Volvemos Todos

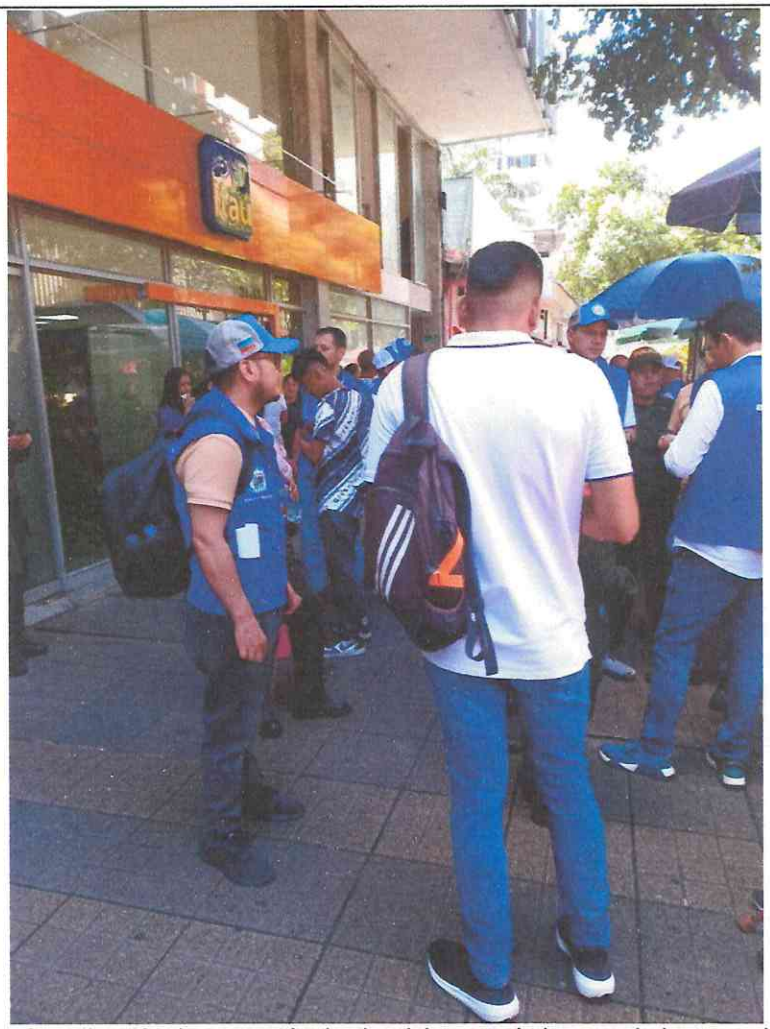


Pie de foto: Coordinador Movilidad Comuneros y Presidente Comuneros.

Descripción del Avance:

- El día 29 de noviembre de 2024 el contratista realizó apoyo a la jornada de adecuación del espacio público por el sector del Banco de la República a salir a la plazoleta los centauros con el fin de aunar esfuerzos junto a las demás dependencias de la administración municipal para mejorar la percepción de seguridad y convivencia ciudadana en el centro de la Ciudad.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Coordinación de estrategia de abordaje a vendedores ambulantes y ciudadanos.

Descripción del Avance:

- Los días 03 y 04 de diciembre de 2024 el contratista realizó apoyo a la jornada de recuperación del espacio público de la carrera 19 contiguo al Parque de la Vida COFREM junto a Espacio Público y Policía Nacional generando acciones en pro de la seguridad y convivencia ciudadana de los Villavicenses.

Referencia Fotográfica:



Pie de foto: Equipo de trabajo Alta Consejería – Recuperación de espacio Público.



Pie de foto: Equipo de trabajo Alta Consejería – Recuperación de espacio Público.

Que igualmente, en cumplimiento de la **CLÁUSULA TRIGESIMA- ENTREGA DE ELEMENTOS,** el contratista realizó la entrega de material físico, digital, y los elementos utilizados para desarrollar el objeto del contrato, así: **N/A**

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

BALANCE DEL CONTRATO
BALANCE DEL CONTRATO 1825-2024

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 17.279.993	25/09/2024 al 16/12/2024	100%
PRIMER PAGO	$ 6.400.000	25/09/2024 al 24/10/2024	37.03%
SEGUNDO PAGO	$ 6.400.000	25/10/2024 al 24/11/2024	37.03%
PAGO AUTORIZADO EN LA PRESENTE ACTA	$ 4.479.993	25/11/2024 al 16/12/2024	25.94%
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (SI HAY TERMINACIÓN ANTICIPADA)	0	N/A	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 17.279.993	25/09/2024 al 16/12/2024	100%

SEXTA: N/A
En relación al presente documento, el contratista manifiesta que el balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y que toda la documentación aportada durante el desarrollo del objeto contractual fue el resultado de actos legales.

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

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión Nº 1825 de 2024 cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EJECUCIÓN AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL OBSERVATORIO DE ANÁLISIS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA (OACYS), EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO."**

Para constancia de lo anterior se firma la presente por los que en ella intervinieron en la ciudad de

Villavicencio a los 17 DIC 2024

PAWERD MAURICIO MEDINA GARCIA
Contratista

LUIS EDUARDO CASTRO BARRERO
Supervisor

ALBA AURORA COLINA
Jefe De Contratación

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: 1010-F-GCT-152
	PROCESO DE GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión: 2
		Fecha: 18/04/2024
	FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	Página **1** de **2**

1010 3 088

EL(A) ORDENADOR (A) DEL GASTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA:

De conformidad con la información que reposa en la Entidad y en los activos de información, que el (la) Contratista: **PAWERD MAURICIO MEDINA GARCIA,** Identificado (a) con cédula de ciudadanía número **86.083.726,** celebró con el Municipio de Villavicencio el o los siguiente(s) contrato(s):

CONTRATO No.:	1825 del 25 de septiembre 2024
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.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	25/09/2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 17.279.003
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	Meses: 02 Días: 21
ADICIÓN(S):	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO: (Valor inicial + adiciones)	$ 17.279.993
PRÓRROGA(S):	N/A
PLAZO TOTAL EJECUCIÓN: (Plazo inicial + prórrogas)	Meses: 02 Días: 21
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	25/09/2024
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN CONTRATO:	16/12/2024
FECHA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: (si aplica)	N/A

OBLIGACIONES Y/O ALCANCE DEL CONTRATO:

1. 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.
2. 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.
3. Apoyar los procesos de elaboración de informes y boletines de seguridad y convivencia generados por el observatorio de análisis de convivencia y seguridad – OACYS.
4. Establecer y realizar mapas de riesgos sociales en relación con la convivencia en todas las disciplinas.

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO PROCESO DE GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	Código: 1010-F-GCT-152 Versión: 2 Fecha: 18/04/2024 Página **2** de **2**

5. Participar en los diferentes comités, reuniones, jornadas comunitarias, operativos y demás actividades que desarrolle la Oficina de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana.
6. 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.
7. Hacer entrega en medio magnético y físico de los archivos, documentos y demás información manejada durante el presente periodo de ejecución.
8. Las demás actividades inherentes a su objeto contractual que le sean asignadas.

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Luis Eduardo Castro Barrero

Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el contrato, según acta de terminación fechada el: 17 DIC 2024

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 17 DIC 2024

ALBA AURORA COLINA
JEFE DE CONTRATACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Reviso: N/A	N/A	N/A
Elaboro: PATRICIA ARANGO	Aux. Adm	Patricia Arango