

INFORME DE ACTIVIDADES 02

FECHA DE PRESENTACIÓN:	16 de Diciembre de 2024
TIPO DE INFORME:	Informe de Actividades No. 2
PERIODO DEL INFORME:	27 de Octubre al 26 de Noviembre de 2024

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONTRATACION DIRECTA No. VC-SG-CD- 379 DE 2024				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES.	No	454 DE 2024	Fecha:	27/09/2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA DE PLANEACIÓN PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS MUNICIPAL				
PLAZO INICIAL	DOS (2) MESES Y VEINTE (20) DÍAS CONTADOS APARTIR DEL ACTA DE INICIO				
PRORROGA	CUATRO (04) DIAS				
PLAZO TOTAL	DOS (2) MESES Y VEINTICUATRO (24) DÍAS CONTADOS APARTIR DEL ACTA DE INICIO				
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.				

Valor	\$ 14'096.000.00	CATORCE MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.	
Valor Total	\$ 14'096.000.00	CATORCE MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.	
	Números	Letras	
FORMA DE PAGO	El municipio cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Dos pagos (2) parciales por valor de CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$ 5.286.000.00) y un pago (1) por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTI CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$3.524.000.00), previa presentación del informe de actividades presentado por el contratista y aprobado por el supervisor, presentación de la factura o documento equivalente, suscripción del acta de pago parcial debidamente firmada por las partes, a la cual deberá anexar los soportes del pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos profesionales) del periodo correspondiente al pago, para el último pago se deberá suscribir acta de terminación y liquidación.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GIOVANNY REYES PARRA		
2. RELACIÓN DE ACTAS			
TIPO DE ACTA	FECHA		
	DD	MM	AAAA
ACTA 1: INICIO	27	09	2024
ACTA PARCIAL – PAGO 1	19	11	2024
ACTA PARCIAL – PAGO 2			
ACTA PARCIAL – PAGO 3			
ACTA LIQUIDACION			
3. RESUMEN DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO Y LOGROS OBTENIDOS			
Durante el período comprendido entre el 27 de Octubre al 26 de Noviembre de 2024, en cumplimiento del objeto del contrato referido, desarrollé las actividades: Desarrollé a cabalidad el contrato en mención, teniendo en cuenta el periodo de ejecución; consistente en prestar servicios profesionales a la oficina de planeación para apoyar la implementación de la estrategia de rendición de cuentas municipal.			
4. INCONVENIENTES PRESENTADOS			
- NINGUNO			
5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO			

5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO	
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1. Realizar el acompañamiento a la Administración en la consolidación de información, preparación, soporte documental y la elaboración del informe de rendición de cuentas según las especificaciones técnicas.	Apoyé en el avance de la consolidación del informe de rendición de cuentas, donde se proyectó la plantilla para que los secretarios del despacho diligencien la información que se expondrá el día de la Rendición Pública de Cuentas, asimismo la plantilla en mención ANEXO 1. DOCUMENTO (circular) Y PLANTILLA ANEXO 2. CUADRO. Se anexa el cuadro allegado al supervisor
2. Apoyar la implementación del componente de rendición de cuentas del plan Anticorrupción	DESARROLLO ACTIVIDAD: Apoyé en la elaboración del decreto 217 de 2024 por medio del cual se reglamenta el ejercicio de la rendición de cuentas 2024 del municipio de Villanueva y se convoca a la población del municipio a participar activamente del mismo. Asimismo, se espera que, una vez cumplido el proceso de rendición de cuentas, se citen las demás actividades propias de este ítem. ANEXO 3. LINK DEL DECRETO Y PANTALLAZO https://www.villanueva-casanare.gov.co/normatividad/decreto-217-noviembre-15-de-2024 Implementé el componente de Rendición de Cuentas relacionado con el Plan Anticorrupción, estructurando un documento donde planteó el cronograma de cada una de las actividades a desarrollar en el marco de la estrategia obteniendo como producto 16 actividades a desarrollar en momentos específicos. Se anexa el cuadro allegado al supervisor
3. Apoyar el proceso de elaboración y publicación de la encuesta de identificación de temas de interés, recopilación y	Publiqué la encuesta de identificación de temas de interés recopilación y tabulación de resultados, asimismo publicé la encuesta en redes sociales y diferentes grupos de interés digitales.

tabulación de resultados.	ANEXO 4. LINK Y PANTALLAZO DE LA PUBLICACIÓN EN EL PORTAL DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL. https://www.villanueva-casanare.gov.co/anuncios-y-encuesta/encuesta-de-participacion-ciudadana-rendicion-de-cuentas ANEXO 5. LINK DE PUBLICACIÓN PROMOVRIENDO LA PARTICIPACIÓN. https://www.facebook.com/share/p/12Bk9XYXfCJ/
4. Realizar tres (3) jornadas de capacitación relacionadas con la participación comunitaria y administrativa en el proceso de rendición de cuentas de la siguiente manera una (01) capacitación a las Juntas de Acción Comunal, una (01) capacitación para los funcionarios de la administración y una (01) capacitación al Consejo Territorial de Planeación.	Realice las capacitaciones a Organismos comunales y a Consejo Territorial de Planeación ya se realizaron, tal y como se reseñó en el primer informe.
5. Elaborar informe de evaluación de la audiencia de Rendición de cuentas enfatizando en aspectos tendientes a identificar las metas e indicadores del plan de desarrollo, pendientes de cumplimientos, frente a los compromisos constituidos con la comunidad.	Esta actividad no se ha desarrollado de acuerdo al cronograma establecido por el Supervisor
6. Los demás que por naturaleza del contrato le sean asignados por el municipio de Villanueva.	El contratista siempre ha estado en disposición y comunicación con esta dependencia para diferentes instrucciones que surgen

6. SOPORTES DOCUMENTALES DE VERIFICACIÓN – REGISTRO DE ASISTENCIAS, PLANILLAS, ACTAS O SIMILARES

Relacionar en este espacio todos los soportes con los que se pueda verificar el cumplimiento del objeto contractual y cada una de las actividades que lo componen, así:

ANEXO 1. DOCUMENTO (circular) Y PLANTILLA

ANEXO 2. CUADRO. Se anexa el cuadro allegado al supervisor

ANEXO 3. LINK DEL DECRETO Y PANTALLAZO

<https://www.villanueva-casanare.gov.co/normatividad/decreto-217-noviembre-15-de-2024>

ANEXO 4. LINK Y PANTALLAZO DE LA PUBLICACIÓN EN EL PORTAL DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

<https://www.villanueva-casanare.gov.co/anuncios-y-encuesta/encuesta-de-participacion-ciudadana-rendicion-de-cuentas>

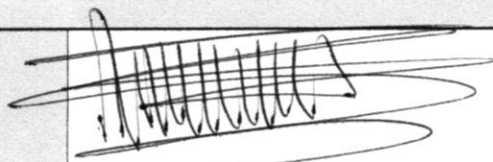
ANEXO 5. LINK DE PUBLICACIÓN PROMOVRIENDO LA PARTICIPACIÓN.

<https://www.facebook.com/share/p/12Bk9XYXfCJ/>

Anexo 6: Soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Sistema General de Riesgos Laborales correspondientes a los meses de **Octubre** planillas No. **81146222 – 81660005** en dos (02) folios y del mes de Noviembre planilla N. **81974713**

Anexo 7: Factura o documento equivalente **No.2**, en un (1) folio.

FIRMA DEL CONTRATISTA



GIOVANNY REYES PARRA

C.C No. 7.062.277 de Villanueva – Cas
Contratista

TIPO		DATOS DEL APORTANTE							
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO			
CC	7062277	GIOVANNY REYES PARRA		CR 19 N 26 26	3186335832	giovannyreyesparra@gmail.com			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente				CASANARE		YOPAL		NO
EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD									

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
81146222	08/11/2024			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2024-10	2024-10	N	12/11/2024	816600005
				CANTIDAD
				EMPLEADOS
				UPC
				1
				0
				TOTAL A PAGAR
				\$701,200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6
		302.000

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	302.000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidio	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	386.600	0	0	0	0	0	0		386.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-8	12,000				12,600	0	0	12,600			126	12,600	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y More	Total a Pagar
Salud	1	302.000	302.000
Pension	1	366.600	366.600
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
GCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	701.200	701.200

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	7062277	GIOVANNY REYES PARRA		CR 19 N 26 26	3 106335932	giovannyreysparra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE I – Independiente	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		NO
				CASANARE	YOPAL		

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPLADOS	UPC
81140222		08/11/2024				1	0
PERIODO SALUD	2024-10					TOTAL A PAGAR	
		2024-10	N	12/11/2024	81660005	\$701.200	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	7062277	GIOVANNY REYES PARRA	CR 10 N 26 26	3186335932	giovannyreyesparra@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			CASANARE	YOPAL	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
TOTAL A PAGAR					5526.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
EPS005	Santas EPS	800251440-6	226.600	0			0		0

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización Voluntaria Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Cotización	Aporte FSP - Subsidio	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224806-8	290.100	0	0	0	0	0	0	0	226.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.500			9.500	0	0	0	95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	226.600	226.600	226.600
Pensión	1	290.100	290.100	290.100
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500	9.500
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	526.200	526.200	526.200

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7062277	GIOVANNY REYES PARRA		CR 19 N 26 26	3186335932	giovannyreyesparra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE I – Independiente	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		NO
				CASANARE	YOPAL		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
2024-11	2024-11	I	27/11/2024	81974713	\$1,227,400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria
EPS005	Santas EPS	800251400-6	528.600

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	528,600	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Parentir	800224808-8	676,700

	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
	0	0	0	0	0	0		676.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidad No Autorización
14-23	Positiva Seguros	960011153-6	22.00	

Cuentas	Aportes Otros Sistemas		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
		Valor									
			22.100	0	0	22.100			221	22.100	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RTP y Mora
Salud	1	528.600
Pensión	1	676.700
Riesgos Laborales	1	22.100
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	1.227.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	7062277	GIOVANNY REYES PARRA		CR 19 N 26 26	3186335932	giovannyyreysparra@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
1 – Independiente				CASANARE	YOPAL	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	27/11/2024	819/4713	\$1,227,400

[illegible]



CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E D	T A D A	T T E P	T T E P	V S L G M A V C R P	S I L V A V C R P	E A C P T	CORRECCION	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONEADO
230301	Porvenir	57									0	30	\$4,228,800	0.16000	\$676,700	\$0	\$0	Noviembre - 2024	81974713	27/11/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57									0	30	\$4,228,800	0.00522	\$22,100	\$0	\$0	Noviembre - 2024	81974713	27/11/2024	NO
EPS005	Sanitas EPS	57									0	30	\$4,228,800	0.12500	\$528,600	\$0	\$0	Noviembre - 2024	81974713	27/11/2024	NO

	ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE	CÓDIGO: INS-CP-120
	CONTRATACIÓN PÚBLICA	FECHA: 02/07/2024
	INFORME DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN: 04
		PÁGINA 1 DE 4

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. 454 DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No.: 454 de 2024

CONTRATISTA: GIOVANNY REYES PARRA
CC. No. 7.062.277

CONTRATANTE: Municipio de Villanueva Casanare
Nit: 892.099.475 – 7

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA DE PLANEACIÓN PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS MUNICIPAL

VALOR: CATORCE MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. (\$ 14'096.000.00).

VALOR ADICIONAL:

VALOR FINAL: CATORCE MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. (\$ 14'096.000.00).

FECHA DE INICIACIÓN: 27 de Septiembre de 2024

FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: 16 de Diciembre de 2024

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: 20 de Diciembre de 2024

PERIODO DE PAGO: 27 de Octubre al 26 de Noviembre de 2024

FECHA DE INFORME DE SUPERVISIÓN: 16 de Diciembre de 2024

2. ANÁLISIS ADMINISTRATIVO

El día 27 de septiembre de 2024 se dio inicio al Contrato de prestación de servicios profesionales No. 454 de 2024, suscrito entre el Municipio de Villanueva Casanare y GIOVANNY REYES PARRA identificado con cédula de ciudadanía No. 7.062.277 expedida en Villanueva- Cas, cuyo objeto es **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA DE PLANEACIÓN PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS MUNICIPAL"**.

	ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE	CÓDIGO: INS-CP-120
	CONTRATACIÓN PÚBLICA	FECHA: 02/07/2024
	INFORME DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN: 04
		PÁGINA 2 DE 4

En desarrollo y dando cumplimiento a la cláusula SEPTIMA del Contrato de Prestación de servicios profesionales No. 454 de 2024, GIOVANNY REYES PARRA, presenta ante este Despacho lo siguiente:

- Informe de actividades No. 02 de fecha de recibido 16 de Diciembre de 2024, en cinco (5) folios y sus anexos.
- Factura (o documento equivalente) correspondiente al periodo comprendido entre el 27 de Octubre al 26 de Noviembre de 2024, en un (1) folio.
- Soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, correspondiente a los meses de Octubre de 2024, en dos (2) folios con N. planillas **81146222 – 81660005**, y Noviembre con Planillas N. **81974713** en un folio.
- De igual manera, anexo a la presente certificación de recibido a satisfacción un (1) folio de fecha 16 de Diciembre de 2024.
- Anexo registro fotográfico.

3. ANÁLISIS TÉCNICO

Dentro del objeto del Contrato de Prestación de servicios profesionales No. 454 de 2024, el contratista desarrolló las siguientes actividades:

ÍTEM	ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	Realizar el acompañamiento a la Administración en la consolidación de información, preparación, soporte documental y la elaboración del informe de rendición de cuentas según las especificaciones técnicas.	El contratista apoyó en el avance de la consolidación del informe de rendición de cuentas, donde se proyectó la plantilla para que los secretarios del despacho diligencien la información que se expondrá el día de la Rendición Pública de Cuentas, asimismo la plantilla en mención ANEXO 1. DOCUMENTO (circular) Y PLANTILLA El contratista implementó el componente de Rendición de Cuentas relacionado con el Plan Anticorrupción, estructurando un documento donde planteó el cronograma de cada una de las actividades a desarrollar en el marco de la estrategia obteniendo como producto 16 actividades a desarrollar en momentos específicos.

	ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE	CÓDIGO: INS-CP-120
	CONTRATACIÓN PÚBLICA	FECHA: 02/07/2024
	INFORME DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN: 04
		PÁGINA 3 DE 4

		ANEXO 2. CUADRO. Se anexa el cuadro allegado al supervisor
2	Apoyar la implementación del componente de rendición de cuentas del plan Anticorrupción	DESARROLLO ACTIVIDAD: El contratista apoyó en la elaboración del decreto 217 de 2024 por medio del cual se reglamenta el ejercicio de la rendición de cuentas 2024 del municipio de Villanueva y se convoca a la población del municipio a participar activamente del mismo. Asimismo, se espera que, una vez cumplido el proceso de rendición de cuentas, se citen las demás actividades propias de este ítem. ANEXO 3. LINK DEL DECRETO Y PANTALLAZO https://www.villanueva-casanare.gov.co/normatividad/decreto-217-noviembre-15-de-2024 El contratista implementó el componente de Rendición de Cuentas relacionado con el Plan Anticorrupción, estructurando un documento donde planteó el cronograma de cada una de las actividades a desarrollar en el marco de la estrategia obteniendo como producto 16 actividades a desarrollar en momentos específicos. Se anexa el cuadro allegado al supervisor
3	Apoyar el proceso de elaboración y publicación de la encuesta de identificación de temas de interés, recopilación y tabulación de resultados.	El contratista publicó la encuesta de identificación de temas de interés recopilación y tabulación de resultados, asimismo publicitó la encuesta en redes sociales y diferentes grupos de interés digitales. ANEXO 4. LINK Y PANTALLAZO DE LA PUBLICACIÓN EN EL PORTAL DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL. https://www.villanueva-casanare.gov.co/anuncios-y-encuesta/encuesta-de-participacion-ciudadana-rendicion-de-cuentas

	ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE	CÓDIGO: INS-CP-120
	CONTRATACIÓN PÚBLICA	FECHA: 02/07/2024
	INFORME DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN: 04
		PÁGINA 4 DE 4

		ANEXO 5. LINK DE PUBLICACIÓN PROMOVRIENDO LA PARTICIPACIÓN. https://www.facebook.com/share/p/12Bk9XYXfCJ/
4	Realizar tres (3) jornadas de capacitación relacionadas con la participación comunitaria y administrativa en el proceso de rendición de cuentas de la siguiente manera una (01) capacitación a las Juntas de Acción Comunal, una (01) capacitación para los funcionarios de la administración y una (01) capacitación al Consejo Territorial de Planeación.	Las capacitaciones a Organismos comunales y a Consejo Territorial de Planeación ya se realizaron, tal y como se reseñó en el primer informe.
5	Elaborar informe de evaluación de la audiencia de Rendición de cuentas enfatizando en aspectos tendientes a identificar las metas e indicadores del plan de desarrollo, pendientes de cumplimientos, frente a los compromisos constituidos con la comunidad.	Esta actividad no se ha desarrollado de acuerdo al cronograma establecido por el Supervisor
6	Los demás que por naturaleza del contrato le sean asignados por el municipio de Villanueva.	El contratista siempre ha estado en disposición y comunicación con esta dependencia para diferentes instrucciones que surgen

4. FINANCIERO:

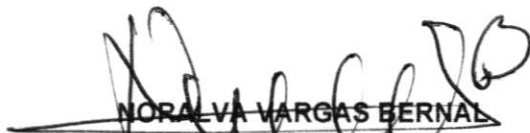
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 14.096.000,00
VALOR ACTIVIDADES EJECUTADAS	\$ 10.572.000,00
VALOR A PAGAR EN ESTA ACTA	\$ 5.286.000,00
VALOR PAGADO EN ACTAS ANTERIORES	\$ 5.286.000,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	\$ 0,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 3.524.000,00

	ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE	CÓDIGO: INS-CP-120
	CONTRATACIÓN PÚBLICA	FECHA: 02/07/2024
	INFORME DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN: 04
		PÁGINA 5 DE 4

5. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES.

En cumplimiento del Decreto Nro. 1273 de 2018, **CERTIFICO** que he verificado el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, del periodo correspondiente al mes de Octubre y noviembre de 2024, conforme lo establece el Decreto Nro. 1273 de 2018 como consta en la certificación de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales con números de planillas de los meses de Octubre con planillas N. **81146222 - 81660005**, y de Noviembre con planillas N. **81974713** Anexo (3) tres folios.

Anexo certificados de afiliación activa.


NORALVA VARGAS BERNAL
 Secretara de Planeación
 Secretaria de Despacho

	ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE	CÓDIGO: INS-CP-120
	CONTRATACIÓN PÚBLICA	FECHA: 02/07/2024
	INFORME DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN: 04
		PÁGINA 6 DE 4

Villanueva Casanare, 16 de Diciembre de 2024

LA SUSCRITA SECRETARIA DE PLANEACIÓN

CERTIFICA QUE

Ha recibido a satisfacción los servicios prestados por **GIOVANNY REYES PARRA** identificado con la cédula de ciudadanía No.7.062.277 expedida en Villanueva - Cas, de conformidad con "**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA DE PLANEACIÓN PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS MUNICIPAL**". Durante el periodo comprendido entre el 27 de octubre al 26 de noviembre de 2024.

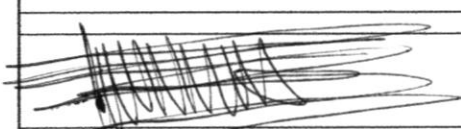
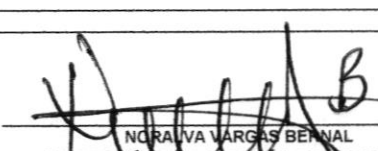
Se expide a solicitud del interesado, como soporte de cumplimiento de las obligaciones contenidas en el contrato referido y para trámites de pago.


NORALY VARGAS BERNAL
 Secretaria de Planeación
 Secretaria de Despacho

	ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE		CODIGO AI-CP-120	
	CONTRATACIÓN PÚBLICA		FECHA 02/07/2024	
	ACTA DE PAGO PARCIAL No. 02		VERSIÓN 03	

No. DE ACTA	: 03			
CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		No.	454 de 2024
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA DE PLANEACIÓN PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS MUNICIPAL			
CONTRATISTA	: GIOVANNY REYES PARRA			
NIT Ó CÉDULA	: 7062277 expedida en Villanueva	No. CELULAR:	3112081636	
REPRESENTANTE LEGAL DEL	: N/A			
CÉDULA	: N/A	No. CELULAR:	N/A	
NOMBRE SUPERVISOR	: NORALVA VARGAS BERNAL			
CARGO	: SECRETARÍA DE PLANEACIÓN- SECRETARIA DE DESPACHO			
CÉDULA	: 39950300 expedida en Villanueva, Cas	No. CELULAR:	3134308033	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	: \$ 14.096.000,00			
CONTRATO ADICIONAL	No. N/A	VALOR:	FECHA: N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	: \$ 14.096.000,00			
FORMA DE PAGO	El municipio cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Dos (02) pagos parciales por valor de CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$5.286.000,00) y un pago por un valor de TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTI CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$3.524.000,00), previa presentación del informe de actividades presentado por el contratista y aprobado por el supervisor, presentación de la factura o documento equivalente, suscripción del acta de pago parcial debidamente firmada por las partes, a la cual deberá anexar los soportes del pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) del periodo correspondiente al pago, para el último pago se deberá suscribir acta de terminación y liquidación, se tramitará una vez quede en firme la aceptación y aprobación en la plataforma SECOP II.			
FECHA DEL CONTRATO	: 27/09/2024		FECHA INICIO:	27/09/2024
No. CDP	: 0758	No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	1343	
	: 0		0	
	: 0		0	
FUENTES DE FINANCIACION	FUENTE:		VALOR:	
	RECURSOS PROPIOS		\$ 14.096.000,00	
	0		\$ 0,00	
	N/A		\$ 0,00	
CODIGO Y DENOMINACION PRESUPUESTAL	2.3.1.45.99.001.5.01			
	Implementación de las políticas del modelo integrado de planeación y gestión -rpId-			
	0			
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES Y VEINTE (20) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.			
PRORROGA	No. 1	VR TIEMPO:	cuatro (04) días	
		FECHA:	16/12/2024	
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	F1 16/12/2024	F2	20/12/2024	
VALOR PRESENTE ACTA	%	\$ 5.286.000,00	VALOR AMORTIZADO	\$ 0,00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA		\$ 5.286.000,00		

En el Municipio de Villanueva, Casanare a los dieciséis (16) días del mes de Diciembre de 2024, en la oficina de la Secretaría de Planeación, se reunieron: GIOVANNY REYES PARRA identificado con C.C. No. 7062277 expedida en Villanueva, como Contratista y la Doctora NORALVA VARGAS BERNAL, identificada con la cédula de Ciudadanía No. 39950300 expedida en Villanueva, Cas, en su calidad de SECRETARÍA DE PLANEACIÓN- SECRETARIA DE DESPACHO y SUPERVISORA, con el fin de suscribir la presente acta parcial del periodo comprendido entre el 27 de Octubre al 26 de Noviembre de 2024.

		ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE		CODIGO AI-CP-120	
		CONTRATACIÓN PÚBLICA		FECHA 02/07/2024	
		ACTA DE PAGO PARCIAL No. 02		VERSIÓN 03	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
PAGOS REALIZADOS					
FECHA	CONCEPTO				VALOR
	ANTICIPO				\$ 0,00
19/11/2024	ACTA PARCIAL 01				\$ 5.286.000,00
	ACTA PARCIAL				
	ACTA PARCIAL				
	ACTA PARCIAL				
	ACTA PARCIAL				
	ACTA PARCIAL				
	ACTA PARCIAL				
	ACTA PARCIAL				
	ACTA PARCIAL				
	ACTA PARCIAL				
	ACTA PARCIAL				
	ACTA PARCIAL				
	ACTA PARCIAL				
	ACTA PARCIAL				
	ACTA PARCIAL				
16/12/2024	VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA				\$ 5.286.000,00
	VALOR EJECUTADO				\$ 10.572.000,00
	SALDO POR EJECUTAR				\$ 3.524.000,00
FUENTES DE FINANCIACION					
FUENTE	REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR INICIAL	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO
RECURSOS PROPIOS	1343	\$ 14.096.000,00	\$ 5.286.000,00	\$ 5.286.000,00	\$ 3.524.000,00
0	0	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
N/A	0	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
TOTAL		\$ 14.096.000,00	\$ 5.286.000,00	\$ 5.286.000,00	\$ 3.524.000,00
DOCUMENTOS SOPORTE					
1- Informe de Actividades					
2- Pago de salud, pensión y riesgos de los meses de Octubre de 2024 y certificación de afiliación. Planillas No. 81146222 - 81660005 y de Noviembre con Planilla N. 81974713					
3- Factura No. 02, por valor de \$ 5.286.000,00					
 GIOVANNY REYES PARRA C.C. No. 7062277 expedida en Villanueva CONTRATISTA  Revisó: Michael Fortecha Parra Cto 349/2024  NIDIA VARGASES BENAL SECRETARÍA DE PLANEACIÓN- SECRETARIA DE SUPERVISOR					