ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 891857 824-3

Acta Parcial No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 000208 de 2026-01-27

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 000208 de 2026-01-27

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	ORDEN		CONVENIO
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	000208	de	27 de Enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO: DESARROLLAR ACTIVIDADES PROFESIONALES ORIENTADAS A MEJORAR LOS TIEMPOS DE ATENCIÓN EN LOS PROCESOS DE LA RECEPCIÓN DE DENUNCIAS Y EN LA ORIENTACIÓN A LA CIUDADANÍA, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 00-002 DEL 11 DE ABRIL DE 2025, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONFORME AL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE.			
SUPERVISOR	NADIA MARCELA GARZON CORONADO		
EJECUTOR	ODYS FAISULY VARGAS INOCENCIO		

Valor inicial del contrato	$14.000.000,00 M.L.C.
Valor del anticipo del contrato	$0,00 M.L.C.
Valor adiciones	$0,00 M.L.C.
Valor presente acta parcial 1	$350.000,00 M.L.C.
Duración inicial del contrato	Cuatro (4) MESES
Fecha inicio periodo de este pago	2026-01-28
Fecha final periodo de este pago	2026-01-31
ACTA PARCIAL	

En Monterrey - Casanare, a los Tres(03) días del mes de Febrero del 2026, se reunieron ODYS FAISULY VARGAS INOCENCIO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118120980 de MONTERREYen calidad de Contratista y NADIA MARCELA GARZON CORONADO, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA, quien actúa en su calidad de supervisor,con el fin de suscribir Acta de Pago Parcial No. 1 del No. 000208, previa presentación de informe de actividades, pagos de seguridad social y ARL.

Fecha de inicio del contrato	2026-01-28
Fecha de terminación del contrato	2026-05-27
Fecha final del contrato después de prórrogas y suspensiones	2026-05-27

Carrera 6 # 15-72
Código Postal 855 010
Pbx (8) 624 9890
www.Monterrey-Casanare.gov.co

Acta Parcial No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 000208 de 2026-01-27

ACTA PARCIAL

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$14.000.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$14.000.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	$350.000,00	$0,00	$350.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$13.650.000,00		
TOTAL	$14.000.000,00	$0,00	$350.000,00

Observaciones

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta los que en ella intervinieron a los Tres(03) días del mes de Febrero del 2026.

NADIA MARCELA GARZON CORONADO
Supervisor(a)

ODYS FAISULY VARGAS INOCENCIO
Contratista

Proyecto: EDGAR EDUARDO VEGA CUERVO

Carrera 6 # 15-72
Código Postal 855 010
Pbx (8) 624 9890
www.Monterrey-Casanare.gov.co

Monterrey, Casanare	DD	MM	AA
	03	02	2026

Doctora:
NADIA MARCELA GARZÓN CORONADO
Secretaria de Despacho
Secretaria de Gobierno, Seguridad y Convivencia

Ref.: INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	X	No.	**000208**	**FECHA:**	27/01/2026.

CONTRATISTA	ODYS FAISULY VARGAS INOCENCIO	**CC**	1.118.120.980	**DV**	7

En cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde:

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No.	001	**DD**	**MM**	**AA**	HASTA	**DD**	**MM**	**AA**
		28	01	2026		31	01	2026

A. ANTECEDENTES

1. Objeto:

DESARROLLAR ACTIVIDADES PROFESIONALES ORIENTADAS A MEJORAR LOS TIEMPOS DE ATENCIÓN EN LOS PROCESOS DE LA RECEPCIÓN DE DENUNCIAS Y EN LA ORIENTACIÓN A LA CIUDADANÍA, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 00-002 DEL 11 DE ABRIL DE 2025, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONFORME AL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE.

2.1 Plazo de Ejecución Inicial:	**4,00**	MESES	Meses ejecutados	**0,10**
2.2 Plazo Adicional	**0**		Meses cobrados y Pagados	**0,00**
2. Total plazo	**4,00**			

	DD	**MM**	**AA**	
3. Fecha de Inicio	28	01	2026	
3. Fecha deAdicional	**DD**	**MM**	**AA**	
	00	00	0	

	DD	MM	AA
4. Fecha de Terminación	27	05	2026
4.1 Nueva Fecha de Terminación	XX	XX	XX

5. Valor Inicial del Contrato de Prestación de Servicios	**$**	**14.000.000,00**
Valor Adicional	**$**	**-**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**14.000.000,00**

B. ESTADO FÍSICO

Hasta la fecha	DD	MM	AA		
	31	01	2026	El Contrato de Prestación de Servicio presenta una ejecución a la fecha del informe del contra una programada **100%** quedando un saldo por ejecutar del	**2,50%** **97,50%**

C. ESTADO FINANCIERO

Valor Total del Contrato de Prestación de Servicios				**$**	**14.000.000,00**
Valor anticipo				**$**	**-**
Valor actas parcial anterior				**$**	**-**
Valor a Pagar a la Fecha	DD	MM	AA	**$**	350.000,00
	03	02	2026		
Saldo por facturar y Pagar del Total del contrato				**$**	**13.650.000,00**

D. ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (En la casilla enumerada enunciar las actividades "en negrilla" de conformidad con lo establecido en el contrato y en la casilla siguiente, enunciar las actividades ejecutadas según cumplimiento de cada una)

	ACTIVIDADES
1	**Prestar acompañamiento jurídico en el proceso de radicación y registro de las denuncias en el SUIP (Sistema de Información de Recepción de Denuncias).**
	En el período del 28 al 31 de enero de 2026, se recepcionó la siguiente denuncia: - 851626001183202610013 - LESIONES PERSONALES - VEREDA GUADUALITO (30-01-26)
2	**Organizar y sistematizar un reporte estadístico que registre la cantidad de denuncias atendidas, las clases de delitos y demás variables relevantes.**
	En el período del 28 al 31 de enero de 2026 y en virtud de la anterior actividad se efectúa estadística, se realiza la base de datos que servirá para el ingreso de la información requerida, igualmente se facilita el acceso a la misma a los profesionales del punto PAF . Anexo 1 (Estadística 2026)

3	**Orientar y asesorar legalmente a la ciudadanía que solicita información en la Fiscalía, facilitando la comprensión de los mecanismos y procedimientos para acceder a la justicia.**
	Durante el período del 28 al 31 de enero de 2026 se efectuó asesoría a ciudadanos en lo referente a las dudas respecto a los trámites requeridos para la resolución de sus problemáticas cuando estas no revisten las características de delito. (Anexo 2. Registro de atención al usuario).
4	**Brindar apoyo jurídico en la preparación, estructuración y análisis de documentos legales, además de la realización de acciones y gestiones orientadas al cumplimiento del objeto contractual.**
	Durante el período comprendido entre el 28 al 31 de enero del año 2026 se realizó revisión, verificaciòn y determinación de información jurídicamente relevante de las audiencias de juicio oral respecto de los procesos que se investigan y adelantan dentro de la Fiscalía General de la Nación previo y en apoyo a la realización de alegatos de conclusión , relacionadas con las siguientes noticias criminales: .854106001186202200094, 851626105468201780049.
5	**Participar en la aplicación y actualización del Sistema de Gestión Integral de Calidad y Control Interno bajo las normas ISO 9001: 2015 y al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) y mejorar continuamente la eficacia, eficiencia y efectividad.**
	En el marco del Sistema de Gestión de Calidad y el Modelo Integrado de Planeación, se realizó la aplicación de los formatos establecidos en el marco del proceso adquisición de bienes y servicios, para el procesos precontractual qué se adelanta.

Para constancia se anexan los siguientes soportes: (para el primer pago parcial todos los enunciados; para los demás pagos parciales no se anexa el que tiene asterisco*)

1 Certificado de afiliación a ARL (2 copias) primer pago *
2 Acta de pago Parcial No. 01 (2 copias)
3 Pago de Seguridad Social y Recibo
4 Certificado Supervisor
5 Factura / Boleta Fiscal (Original y Copia)
6 Certificado de Rentefuente (Primer Pago) *
7 Registro de Presupuestal Contrato No. 000208
8 Copia RUT

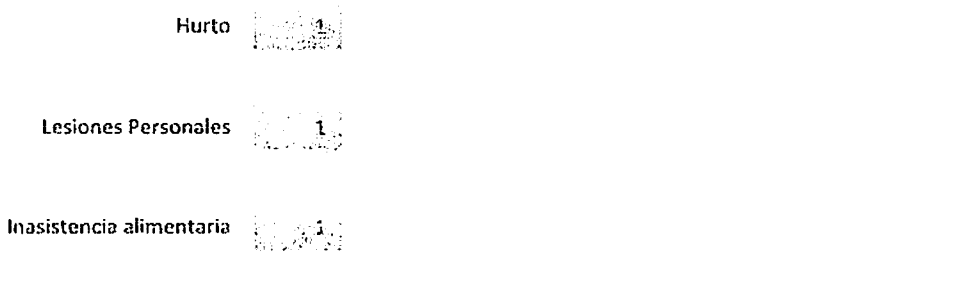
ODYS FAISULY VARGAS INOCENCIO
1,118,120,980 **DV** 7
Contratista

NADIA MARCELA GARZÓN CORONADO
Supervisor
Secretaria de Despacho

ANEXO 1 –

DENUNCIAS RECEPCIONADAS MES DE ENERO 2026

NOTICIA CRIMINAL	DELITO	FECHA APROXIMADA DELITO	BARRIO O VEREDA	PROFESIONAL	RECEPCION DE DENUNCIA
851626001183202610012	Inasistencia Alimentaria	22/02/2025	Primavera	Natalia Mambuscay	30/01/2026
851626001183202610013	Lesiones Personales	30/01/2026	Guadualito	Faisuly Vargas	30/01/2026
851626001183202610014	Hurto	28/12/2025	Bellavista	Felipe Perilla	30/01/2026



Cuadro 1. Estadística Denuncias Mes Enero 2026

FISCALÍA

FISCALÍA 19 SECCIONAL MONTERREY CASANARE

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Y HORA	FIRMA	PROFESIONAL	OBSERVACIONES
1.	Hilda Hernandez	29/01/2026 10:45am - 11:09pm	Hilda Hrendez	Natalia Mambuscay	Se recibe denuncia escrita por inasistencia alimentaria a la usuaria.
2	Wilman Sastoque	29-01-26 02:39pm	Wilman	Faisuly Vargas	Se presta asesoría y remisión del caso al competente (Inspección de P.)
3	Martha Romero	29-01-26	Martha Romero	Felipe Perilla	Se presta asesoría y se le indica que debe acercarse a la FIS 30 ya que allí se encuentra el proceso activo.

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120980		VARGAS INOCENCIO OOYS FAISULY A	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 6 16 65	MONTERREY-CASANARE	6245755	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	16894539	94987082254	I	2026/02/18	2026/01/29	NU	0	$169,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$583,635	$93,400			$583,635	$73,000			$0	$0			$583,635	$3,100		$0	$0
Ciudad: MONTERREY Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$583,635	$93,400			$583,635	$73,000			$0	$0			$583,635	$3,100		$0	$0
1	CC 1118120980	VARGAS OOYS	230301	10	$583,635	$93,400	EPS037	10	$583,635	$73,000		0	$0	$0	14-23	10	$583,635	$3,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$583,635	$93,400			$583,635	$73,000			$0	$0			$583,635	$3,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120980		VARGAS INOCENCIO ODYS FAISULY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 6 16 65	MONTERREY-CASANARE	6245758	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	16894539	9498708254	I	2026/02/18	2026/01/29	NU	0	$169,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DIAS	ACTIVOS	VALOR COTIZADO	INTERES MORA	SALDOS INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$93,400	$0	$0	$93,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$93,400	$0	$0	$93,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,000	$0	$0	$73,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$73,000	$0	$0	$73,000
TOTAL				1	$169,500	$0	$0	$169,500

$ 136.400



Pago en:

APORTES EN LINEA

Descripción:

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9498708254

La cantidad de:

$169.500,00

Impuesto del 4X1.000 de:

$0,00

Impuesto IVA:

$0,00

Fecha de transacción:

29/01/2026

CUS:

16894539

Número de referencia 1:

191.156.229.132

Número de referencia 2:

CC

Número de referencia 3:

1118120980

Número de la factura:

9498708254

Esta transacción se hizo a través de PSE

LA SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA DE MONTERREY CASANARE

CERTIFICA

Que recibí a satisfacción el informe de actividades No.01 y copia del pago de seguridad social de **ODYS FAISULY VARGAS INOCENCIO,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.118.120.980, expedida en Monterrey Casanare, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios profesionales número TRD 103.13-000208 de 27 enero de 2026, cuyo objeto es: **"DESARROLLAR ACTIVIDADES PROFESIONALES ORIENTADAS A MEJORAR LOS TIEMPOS DE ATENCIÓN EN LOS PROCESOS DE LA RECEPCIÓN DE DENUNCIAS Y EN LA ORIENTACIÓN A LA CIUDADANÍA, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 00-002 DEL 11 DE ABRIL DE 2025, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONFORME AL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE."**, en el periodo comprendido entre el 28 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026.

En constancia se firma al día tres (03) del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026).

NADIA MARCELA GARZÓN CORONADO
Secretaria de Despacho
Secretaría de Gobierno, Seguridad y Convivencia

Monterrey Casanare, 3 febrero de 2026

Señores:
Secretaria de Hacienda
Alcaldía Municipal
Monterrey Casanare

Ref: Información para efectos de definir el Régimen de Retención aplicable en materia de impuesto sobre la renta 2022.

Yo, **ODYS FAISULY VARGAS INOCENCIO,** identificado(a) con cedula de ciudadanía número 1.118.120.980, expedida en Monterrey, como persona natural residente en Colombia, dando alcance a lo dispuesto en el artículo 8 de la ley 2277 de diciembre de 2022, para efectos de determinar la clasificación de las rentas cedulares de las personas naturales y sucesiones ilíquidas residentes en Colombia; atendiendo la definición de rentas de trabajo establecidas en la mencionada ley, manifiesto:

1. Mi relación legal y reglamentaria se clasifica como **renta de trabajo**, atendiendo la definición de estas, establecidas en los artículos 1.2.1.20.2 y 1.2.1.20.3.

   (Marque con una x) __X__

2. Mi relación legal y reglamentaria se clasifica como **rentas no laborales,** atendiendo la definición establecida en el artículo 1.2.1.20.3

   (Marque con una x) _____

Para efectos de dar cumplimiento con el artículo 387 del ET., certifico bajo la gravedad de juramento que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

Tipo de Documento	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO

Toda vez que:

- Es (son) mi(s) hijo(s) menor(es) de 18 años de edad, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta.

- Es (son) mi(s) hijo(s) entre los 18 y 23 años, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta, a quien soy el único progenitor que le financio su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente), para lo cual aporto el certificado expedido por la institución educativa.

- Es mi hijo mayor de 18 años quien se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, para lo cual aporto, además del registro civil de nacimiento, el dictamen médico expedido por Medicina Legal.

- Es mi cónyuge o compañero permanente quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT ($13.617.240), para lo cual aporto, además registro de civil de matrimonio o la manifestación de la convivencia, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos, acredito además del respectivo registro civil, el dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal. _____

- Es mi padre, madre o padres y/o hermano quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT ($13.617.240), para lo cual aporto, además del registro de civil de nacimiento, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos, acredito además del respectivo registro civil, el dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que mi cónyuge _____ identificado (a) con la C.C. No. _____ no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

_____

Firma
Nombre: ODYS FAISULY VARGAS INOCENCIO
C.C.No. 1.118.120.980, expedida en Monterrey

FECHA			NUMERO
DD	MM	AAAA	
03	02	2026	001

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES DEL REGIMEN NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE	C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
ODYS FAISULY VARGAS INOCENCIO		X	1.118.120.980	7

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
CRA 6 16 65	3203270286	MONTERREY

INFORMACION DE LA ENTIDAD

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
MUNICIPIO DE MONTERREY	X	891.857.824	3

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
Carrera 6 No. 15 72	098-6249890	MONTERREY

PERIODO DE PAGO	CANTIDAD DIAS	No. DEL CONTRATO Y DESCRIPCION DEL OBJETO	VALOR DE OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
28 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026	3	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 208 -2026 DESARROLLAR ACTIVIDADES PROFESIONALES ORIENTADAS A MEJORAR LOS TIEMPOS DE ATENCIÓN EN LOS PROCESOS DE LA RECEPCIÓN DE DENUNCIAS Y EN LA ORIENTACIÓN A LA CIUDADANÍA, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 00-002 DEL 11 DE ABRIL DE 2025, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONFORME AL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE.	116.666,67	350.000,00

VALOR EN LETRAS (TOTAL):	TOTAL	350.000,00
TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CTVOS		

Consignar en la Cuenta de Ahorro No. .95405685 BANCO NU	FIRMA No. 1118120980-7

SEGÚN EL ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS