	<b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN	Código: GCT-F-50
		Versión:1
		Fecha 20/05/2025
	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN (TÉCNICOS Y TECNÓLOGOS).	Página 1 de 3

**ACTA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2187 DE 2024 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y SANDRA MILENA HERRERA HUERTAS**


Contrato N° y Fecha:	2187 DE 2024		
Nombre del Contratista:	SANDRA MILENA HERRERA HUERTAS	Nit./C.C.	35.261.364
Representante Legal (si es jurídica):		C.C..	
Nombre del Supervisor:	GINA PAOLA GARCIA GUEVARA	C.C.	52.813.262
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO” META		
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	DOCE MILLONE SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$12.750.000)		
Término Inicial de Ejecución:	DOS (02) MESES y QUINCE (15) DÍAS		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	16 DE OCTUBRE DE 2024	Fecha Terminación según Acta de Inicio:	30 DE DICIEMBRE DE 2024

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
*Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
(Adición, Prórroga, Suspensión, Cesión, Reinicio):	N/A	N/A	N/A
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	N/A	Fecha de Terminación: (Inicial + prórroga)	N/A
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	N/A		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A			
**Inserte filas si requiere			

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los **quince (15)** días del mes de **DICIEMBRE** de 2025, en cumplimiento de lo acordado en la **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA** del contrato ya identificado, se reunieron la doctora **YOLANDA CARDONA AVILA**, secretaria de Hacienda, **GINA PAOLA GARCIA GUEVARA**, en su condición de supervisora y **SANDRA MILENA HERRERA HUERTAS**, como contratista; con el propósito de dar por terminado, por mutuo acuerdo el contrato N.º 2187 de 2024, en relación con las siguientes cláusulas

**PRIMERA.** Que el MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO celebros el día 08 de octubre de 2024 con **SANDRA MILENA HERRERA HUERTAS**, el contrato de prestación de servicios profesionales N° 2187 de 2024 cuyo objeto es: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO”, META

**SEGUNDA.** Que el Supervisor del MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO la doctora **GINA PAOLA GARCIA GUEVARA** certifica que se ha cumplido con lo pactado en el contrato. Sin embargo, este documento se firma solo hasta la fecha, teniendo en cuenta que la contratista hizo entrega de los expedientes

	<b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> <b>PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN</b>	Código: GCT-F-50
		Versión: 1
		Fecha 20/05/2025
	<b>FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN (TÉCNICOS Y TECNÓLOGOS).</b>	Página 2 de 3

en físico de manera extemporánea al periodo contractual, como consecuencia de la pérdida de los siguientes documentos en físico y que fueron denunciados por pérdida de acuerdo al radicado NUNC 500016000563202522695, y para conocer otros detalles de la noticia criminal como: Fiscal asignado, seccional, estado, unidad, ubicación de despacho, consulte nuestro sitio web en el siguiente link: <https://www.fiscalia.gov.co/colombia/servicios-de-informacion-al-ciudadano/consultas/#/1536851620255-61ce92ac-374f>.

Que la contratista cumplió de manera parcial 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, cumpliéndose las mismas en su totalidad solo hasta la vigencia 2025.

Que el supervisor hace claridad que la totalidad de las obligaciones fueron ejecutadas de manera parcial al 30 de diciembre de 2024, superándose esta parcialidad solo hasta la vigencia 2025, momento en que la contratista radica la denuncia por pérdida de documentos de acuerdo al radicado NUNC 500016000563202522695. (se anexa copia del radicado y ampliación de la misma).

Frente a esta situación luego de una reunión con apoyo de los asesores jurídicos del despacho de la secretaria de hacienda, se determina que se debe presentar denuncia por la pérdida de estos documentos en físico

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO**  
SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL

**LISTADO DE PROCESOS DE COBRO DEL IMPUESTO (IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO) - (COACTIVO)**  
TIPO DE FECHA (INICIO DEL PROCESO) DEL 01/01/2000 A 30/09/2025

No. RADICACIONES	FECHA PROCESO	ID MANUAL	NÚMERO DE MANDAMIENTO	FECHA MANDAMIENTO	REFERENCIA	REFERENCIA NACIONAL	MAT. INMOBILIARIA	DIRECCIÓN DEL PREDIO
2310010013556	29/08/2024		2410100005036	12/11/2024	010101420076000	010100000142007600000000	230-14111	C 4 25 04
2310010013548	29/08/2024		2410100005094	12/11/2024	010303010001033	01030000030100015000000033		C 318 08 10 SEIS DE ABRIL
2310010012887	26/08/2024		2410100004959	12/11/2024	010703210029000	010700000321002900000000	230-107221	C 37 10 SESTE MZ L L LO 17 BR ANTO
2310010013757	26/08/2024		2410100004385	12/11/2024	010709040004000	010700000904000400000000	230-117552	C 31A 13 05 HESTE MZ E LO 33 BR E

**FISCALÍA**  
PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN  
FORMATO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN DENUNCIA VIRTUAL

**1. NÚMERO DEL INCIDENTE**  
Número interno C. Consulta

**2. DATOS DE RECEPCIÓN**  
Nombre del agente: [ ] Fecha: [ ] Hora inicio: [ ] Hora fin: [ ]

**3. HECHOS**  
3.1. FECHA Y LUGAR DE LOS HECHOS  
Fecha de los hechos: [ ] Hora: [ ] Hora: [ ]  
Lugar de los hechos: Departamento: [ ] Municipio: [ ] Dirección: [ ]  
Descripción del lugar de los hechos: [ ]

**3.2. INTERVENIENTES**  
3.2.1. Víctima  
Nombre: [ ] Edad y Acreditada: [ ] Calidad: [ ]  
Tipo de documento de identidad: [ ] País de expedición: [ ]  
Departamento expedición: [ ] Municipio de expedición: [ ]  
País de nacimiento: [ ] Departamento nacimiento: [ ] Municipio de nacimiento: [ ]  
País de correspondencia: [ ] Departamento correspondencia: [ ] Municipio correspondencia: [ ]  
Dirección de correspondencia: [ ] Teléfono de contacto: [ ] Correo electrónico: [ ]  
Sexo: [ ] ¿Se identifica como persona LGBI? [ ] ¿Cuál? [ ] Nivel académico: [ ] Pueblo o comunidad: [ ]  
Nombre identitario (para persona Trans o No Binaria): [ ]  
Información adicional de la víctima (datos, rasgos, descripción, etc.): [ ]


3.2.2. Denunciante  
Nombre: [ ] Edad y Acreditada: [ ] Calidad: [ ]  
Tipo de documento de identidad: [ ] País de expedición: [ ]  
Departamento expedición: [ ] Municipio de expedición: [ ]  
País de nacimiento: [ ] Departamento nacimiento: [ ] Municipio de nacimiento: [ ]  
País de correspondencia: [ ] Departamento correspondencia: [ ] Municipio correspondencia: [ ]  
Dirección de [ ] Teléfono de [ ] Correo electrónico: [ ]

**3.2.3. Inculcado o victimario**

Nombre: [ ] Fecha nacimiento: [ ] Edad y Acreditada: [ ] Calidad: [ ]  
Tipo de documento de identidad: [ ] País de expedición: [ ]  
Departamento expedición: [ ] Municipio de expedición: [ ]  
País de nacimiento: [ ] Departamento nacimiento: [ ] Municipio de nacimiento: [ ]  
País de correspondencia: [ ] Departamento correspondencia: [ ] Municipio correspondencia: [ ]  
Dirección de correspondencia: [ ] Teléfono de contacto: [ ] Correo electrónico: [ ]  
Sexo: [ ] ¿Se identifica como persona LGBI? [ ] ¿Cuál? [ ] Nivel académico: [ ] Pueblo o comunidad: [ ]  
Nombre identitario (para persona Trans o No Binaria): [ ]  
Información adicional de la víctima (datos, rasgos, descripción, etc.): [ ]

**3.3. RELATO DE LOS HECHOS**  
¿Qué viene a denunciar?  
FUERTO (ROBO)  
¿Cómo le pasó?  
El día 31 diciembre 2024 siendo las 12:00 en la ciudad de VILLAVICENCIO, META, dirección: Desconocida de manera presencial se presentaron los siguientes hechos: Teniendo en mi poder documentos públicos que formaban parte de los procesos coactivos por concepto de impuesto predial adelantados por la Alcaldía de Villavicencio, entre los que se encuentra el acto administrativo que liquida el valor a pagar en mora la vigencia del impuesto predial correspondiente al año 2020, el acto administrativo de ejecutoria del mismo y las constancias de notificación originales, estos documentos fueron hurtados, desconociendo el lugar de los hechos y los autores de la conducta típica. teniendo en cuenta la información que estos documentos contienen, se hace necesario interponer la presente denuncia.



	<b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> <b>PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN</b>	Código: GCT-F-50
		Versión: 1
		Fecha 20/05/2025
	<b>FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN (TÉCNICOS Y TECNÓLOGOS).</b>	Página 3 de 3

**TERCERA:** NO APLICA

**CUARTA:** Que, según informe final de supervisión, el balance financiero de ejecución del contrato es el siguiente:

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	\$ 12.750.000 COP
b	VALORES PAGADOS	\$10.200.00 COP
c	<b>VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)</b>	\$2.550.000 COP
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$0 COP


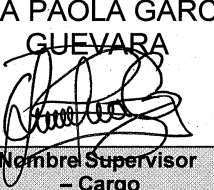
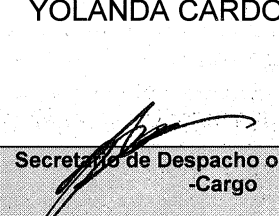
**QUINTA:** De existir saldo a favor del Municipio, la Secretaria de Despacho correspondiente deberá remitir copia del presente documento a la Dirección de Presupuesto para que sean liberados los recursos restantes del Registro Presupuestal del contrato. (SI NO APLICA, INDICAR, NO APLICA).

No. RP/Vigencia	No. CDP/Vigencia	DESCRIPCIÓN DE LA CUENTA / RUBRO	VALOR A LIBERAR
4921/2024	4292/2024	0401-2 -3.45.99.1000.037-02	\$12.750.000

**SEXTA:** 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 o de apoyo a la gestión) N° 2187 de 2024"

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

<b>SANDRA MILENA HERRERA HUERTAS</b> 	<b>GINA PAOLA GARCIA GUEVARA</b> 	<b>YOLANDA CARDONA AVILA</b> 
Nombre Contratista	Nombre Supervisor - Cargo	Secretario de Despacho o jefe de Oficina -Cargo

Proyectó: Gina Paola García 