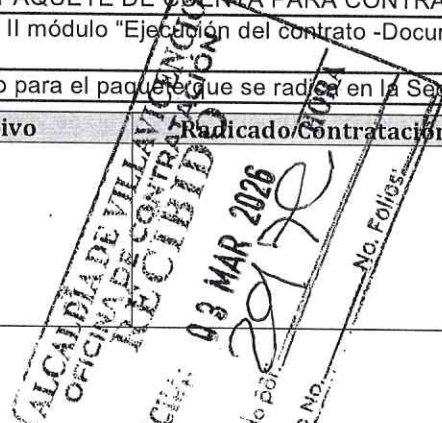


	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO		Código: GCT-F-82	
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN		Versión:01	
	FORMATO ÚNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS		Fecha: 13/06/2025	
			Página 1 de 2	

N° de Contrato u Orden de Compra:	923	Vigencia:	2026	SECOP I		SECOP II	X	TVEC	
Nombre Contratista:	Pablo Esneyder Aguilera Reina			Identificación		79.513.199			
N° de RP	954			Vigencia del RP		2026			
Tipo de pago:	Anticipo	Parcial	x	Final					
Número de pago:	2	Periodo de Pago:		Del	21/2/2026	Al	20/3/2026		

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. No altere lo que se solicita en cada columna.			
1	Formato Viabilidad de Pago Supervisor/Interventor - Formato GCT-F-83 (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))	X	
2	Formato Certificado de Cumplimiento de Requisitos para Pago – Formato GCT-F-79 (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	Formato Documento Equivalente No Obligados a Facturar Formato GCO-F-01 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	Formato Acta de Inicio Formato GCT-F-23 (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: Formato GCT-F-76 • 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: Formato GCT-F-73 • Para cuentas de contratos diferentes a los anteriores utilizar el Formato GCT-F-27	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 de informe de actividades y certificado de cumplimiento para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión Formato GCT-F-76 • 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 y recibo de pago 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 y recibo de pago 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	Formato Declaración Juramentada Rentas de Trabajo (Declarante o NO de Renta) - Formato GCO-F-02 (Personas naturales)	X	
13	Formato Certificado de dependencia económica Formato GCO-F-03 (Personas naturales)	X	N/A
14	Formato Certificado de distribución de recursos Formato GCO-F-11 (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	

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-82
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión:01
	FORMATO ÚNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS	Fecha: 13/06/2025
		Página 2 de 2

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
17	Reprogramación ajustada a fecha de Acta de Inicio	N/A	
18	Copia contrato encargo fiduciario y certificación constitución encargo fiduciario (Si aplica)		
Documentos adicionales cuentas de cobro Contratos de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles y Muebles			
19	Acta de recibo de suministro Formato GCT-F-34 (contrato de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles/Muebles) (Original para contratación, copia para financiera)		
20	Entrada de Almacén Municipal (Original para contratación, copia para financiera)		
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 Formato 1010-F-GCT-109		
22	Acta de Pago Parcial Formato 1010-F-GCT-81 (obra)		
23	Acta de Pago Parcial Formato 1010-F-GCT-108 (interventoría)		
24	Memoria de cálculo Formato 1010-F-GCT-70	N/A	
25	Registro fotográfico Formato 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 Formato 1010-F-GCT-129		
29	Acta de Recibo final del contrato de obra Formato 1010-F-GCT-33		
30	Acta de liquidación de anticipo Formato 1010-F-GCT-111 con soportes, consignación de intereses generados y certificación de Tesorería		
31	Acta de liquidación contrato obra Formato 1010-F-GCT-14		
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 GCT-F-50 • Para contratos de arrendamiento, suministros y otros de prestación de servicios GCT-F-26		
34	Copia del Formato Certificación Contractual firmada por el ordenador del gasto Formato GCT-F-55 . (Aplica para todos los contratos debe estar publicada en SECOP II, en el módulo de ejecución del contrato.)		
35	Acta de Liquidación Formato GCT-F-33 (Aplica para contratos no descritos en los puntos anteriores)		
36	Formato evaluación del desempeño de proveedores Formato GCT-F-32 (Aplica para todos los contratos)	N/A	
Nota 1	El contratista debe escanear y cargar la documentación relacionada en la columna "Financiera/SECOP II", en la plataforma SECOP II, modulo Ejecución del Contrato - Plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal".		
Nota 2	El contratista debe escanear y enviar al email siaobserva@villavicencio.gov.co la documentación relacionada en la columna "Contratación/SIA". Cada documento no debe superar 4000 KB de peso. Los documentos a enviar son: Cuenta de cobro/factura, informe del supervisor, informe de contratista (con anexos si aplica), acta de terminación y liquidación (cuando aplique), evaluación del proveedor. Cada archivo debe estar identificado en mayúscula, así: "Número del contrato – vigencia – nombre del documento" Ejemplo: 1079-2023 CUENTA DE COBRO		
Nota 3	Para los contratos de TVEC, el contratista debe escanear y enviar al email tiendavirtualdelestadocontratacion@villavicencio.gov.co los siguientes archivos: Para publicar en SIA Observa: INFORME SUPERVISOR 1010-F-GCT-142, INFORME CONTRATISTA, FACTURA, ACTA TERMINACIÓN 1010-F-GCT-140 y Para publicar en la TVEC: PAQUETE DE CUENTA PARA CONTRATACIÓN.		
Nota 4	El supervisor debe cargar a la SECOP II módulo "Ejecución del contrato -Documentos de Ejecución del Contrato", el respectivo informe de supervisor.		
Nota 5	El sello "VoBo" Contabilidad aplica solo para el paquete que se radica en la Secretaría de Hacienda		
VoBo SIA Observa	VoBo Archivo	Radicado Contratación	Radicado Contabilidad
			

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO		Código: GCT-F-83
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN		Versión:01
	FORMATO VIABILIDAD DE PAGO SUPERVISOR / INTERVENTOR		Fecha 13/06/2025
			Página 1 de 1

Villavicencio, 3 de marzo de 2026

EL SUSCRITO SUPERVISOR / INTERVENTOR DESIGNADO

De acuerdo con las facultades otorgadas en la Resolución No. 1000-067.20/067 del 16 de mayo de 2022, modificada por la Resolución 1010-67.20/254 del 26 de diciembre de 2022, en especial lo contenido en su artículo noveno:

Teniendo en cuenta que los deberes del supervisor son las de realizar el control, vigilancia y seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, jurídico entre otros del contrato, tendientes a asegurar su correcta ejecución, me permito certificar el cumplimiento contractual y en consecuencia autorizo el siguiente pago:

CONTRATO No / ORDEN DE COMPRA No.	923 DE 2026
TIPO DE CONTRATO	ARRENDAMIENTO INMUEBLE
NOMBRE DEL CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	PABLO ESNEYDER AGUILERA REINA C.C 79.513.199
NOMBRE DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR	GABRIEL GONZALEZ RAMIREZ
PERÍODO No.2	21/2/2026 al 20/3/2026
PAGO AUTORIZADO \$	\$3.487.536


GABRIEL GONZALEZ RAMIREZ
SUPERVISOR

Elaboró: Gabriel González Ramírez

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FVC23

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Fecha generación: 02/03/2026 09:41:46
Fecha expedición: 02/03/2026 09:41:46

pablo esneyder aguilera reina

NIT: 79513199-6

Dcalle 36 No 12 - 111 este casa 56irección
por defecto

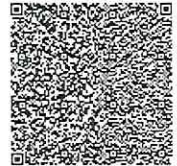
Villavicencio (MET) Colombia

TEL: 3108705857

casamarreyro@yahoo.com.co

FACTURADO A

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT 892099324-3
cll 40 No 33-64 Villavicencio (MET)
dircontabilidad.villavicencio@gmail.com
Principal



CUFE: 7f1639cc3166acf136a44771b9327449397468ce89f29025cd4f339c17a3c03d297b6a286178c2137ca86bf6e1d8d996

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	Cód.: 01 arrendamiento arrendamiento predio para funcionamiento de la inspección 07 de villavicencio Arrendamiento de un bien inmueble para el funcionamiento de las oficinas de la inspección No 7 y de otras dependencias que determine la administración municipal de villavicencio	1	\$ 3.487.536,00		\$ 3.487.536,00

Total cantidad : 1
TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS
PESOS

SUBTOTAL	\$ 3.487.536,00
TOTAL NETO	\$ 3.487.536,00

Documento oficial de autorización de numeración de facturación según resolución número 18764091736270 vigencia de 08/04/2025 al 08/04/2027
rango del 1 al 90 prefijo FVC. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : ALIADDO SAS NIT:830099008-5 - www.aliaddo.com

Certificación Bancaria

Viernes, 06 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que PABLO ESNEYDER AGUILERA REINA identificado(a) con CC 79513199, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Corriente	36446570666	2008-12-10	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, réportelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **954**

Vigencia: 2.026

Fecha de Compromiso: 21 de enero de 2026

Beneficiario AGUILERA REINA PABLO-ESNEYDER

Nit: 79513199 - 0

No. C.D.P. : 204

Fecha de Expedición del C.D.P.: 06 de enero de 2026

Con Formalidades Plenas

Tipo de Compromiso Arrendamientos

Contrato: 923 Fecha: 20/01/2026 Vence: 31/12/2026

Objeto: ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS OFICINAS DE LA INSPECCIÓN DE POLICIA No. 7 Y DE OTRAS DEPENDENCIAS QUE DETERMINE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO.

Cto. Utilidad : SECRETARÍA DE GOBIERNO Y POSCONFLICTO

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Funcionamiento 0401 - 2 - 1.2.02.02.007 - 0 - 1.2.1.0.00 - 02	Servicios financieros y servicios conexos, servicios inmobiliarios y servicios de leasing Recurso Propio-Libre Destinación Recursos Propios Clasificadores 0-72112-0-210150001-1.2.1.0.00-16-0-0	38.362.896.00 38.362.896.00

Programación de Pagos		Total Compromisos
Mes	Valor	\$38.362.896.00
Febrero	\$3.487.536,00	
Marzo	3.487.536,00	
Abril	3.487.536,00	
Mayo	3.487.536,00	
Junio	3.487.536,00	
Julio	3.487.536,00	
Agosto	3.487.536,00	
Septiembre	3.487.536,00	
Octubre	3.487.536,00	
Noviembre	3.487.536,00	
Diciembre	3.487.536,00	
Valor Total Prog.	\$38.362.896,00	


ALEZANDRA MONCADA GAMBOA
Directora de Presupuesto

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-27
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión: V1
		Fecha: 29/04/2025
	FORMATO INFORME DE SUPERVISOR	Página 1 de 4

Villavicencio, 3 de marzo de 2026

Doctora
ALBA AURORA COLINA
 Jefe Oficina de Contratación
 Alcaldía de Villavicencio
 Ciudad.

REF.: Contrato No. 923 de 2026
Período No.2 del 21 de febrero al 20 de marzo de 2026

OBJETIVO DEL INFORME: Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Villavicencio acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011 y demás normativa aplicable.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	923 de 2026- CD-1050-2026		
PUBLICADO EN:	SECOP I _____ Ó SECOP II <u> X </u>		
CLASE DE CONTRATO:	ARRENDAMIENTO INMUEBLE		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PABLO ESNEYDER AGUILERA REINA		
No. DE IDENTIFICACIÓN	79.513.199 DE BOGOTÁ		
OBJETO:	ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS OFICINAS DE LA INSPECCION DE POLICIA No. 7 Y DE OTRAS DEPENDENCIAS QUE DETERMINE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	GABRIEL GONZALEZ RAMIREZ 79.513.199 FABIAN HERNANDO ORTEGON MELO 1.121.890.211		
FECHA DESIGNACIÓN	FEBRERO 09 DE 2026		
SUPERVISIÓN:	ENERO 21 DE 2026		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$38.362.896)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	11 MESES		
FECHA DE INICIO:	ENERO 21 DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN:	DICIEMBRE 20 DE 2026		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	<u> SI </u> <u> O </u> <u> NO </u>	FECHA:	<u> DD/MM/AAAA </u>
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	\$ _____ Ó N. A.	FECHA:	
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)			
PRORROGAS:	<u> </u> MESES Y/O DÍAS	FECHA:	
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)			
SUSPENSIONES:	FECHA: <u> DD/MM/AAAA </u>		

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-27
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión: V1
		Fecha: 29/04/2025
	FORMATO INFORME DE SUPERVISOR	Página 2 de 4

REINICIOS:	FECHA DD/MM/AAAA
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DD/MM/AAAA DESCRIPCIÓN:
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	

2.DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 09/2/2026 , notificado personalmente con fecha 10/2/2026 y en plataforma SECOP II del 17/2/2026, se me designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al PERIODO No. 2 del 21 de febrero al 20 de marzo de 2026 de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión adoptado mediante Decreto No. 1000-21/293, vigente desde el 19 de julio de 2016.

Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado total del 18.18%.

ACTIVIDAD 1

El inmueble ubicado calle 10 No. 44 - 100, en el municipio de Villavicencio - meta, identificado en folio de matrícula inmobiliaria No. 230-27221, expedido por la oficina de registro de instrumentos públicos de Villavicencio, cédula catastral No. 50001010500720013000 de la ciudad de Villavicencio -meta; es utilizado actualmente por la secretaria de gobierno donde funciona las oficinas de las inspección de policía No.7 del municipio el arrendamiento está compuesto por un área de 157.14 m2, garantizando así el buen estado de funcionamiento estructuras, muros, cerramientos y cubiertas en perfectas condiciones, se encuentra a paz y salvo y libre de impuestos, gravámenes, embargos y demás que interfieran en la normal prestación de servicios , también se encuentra al día en servicios públicos.

3.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	
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	EXCELENTE
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	EXCELENTE
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	EXCELENTE

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN FORMATO INFORME DE SUPERVISOR	Código: GCT-F-27
		Versión: V1
		Fecha: 29/04/2025
		Página 3 de 4

4. 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 respectivo periodo así:

Mes de Cotizado	ENERO
Fecha de Pago	13/2/2026
IBC (Ingreso Base de Cotización)	\$1.750.905
Número de Planilla	36373618
Valor pagado en SALUD	\$218.900
Valor pagado en PENSIÓN	\$208.200
Valor pagado en ARL	N/A

5. 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

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

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN FORMATO INFORME DE SUPERVISOR	Código: GCT-F-27
		Versión: V1
		Fecha: 29/04/2025
		Página 4 de 4

7. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA. El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato.

CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACION	FECHA	PORCENTAJE
PRIMER PAGO	\$3.487.536	N/A	21/1/2026 AL 20/2/2026	9.09%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	\$3.487.536	N/A	21/2/2026 AL 20/3/2026	9.09%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	\$31.387.824	N/A	21/3/2026 AL 20/6/2026	81.82%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO + ADICION	\$38.362.896	N/A	21/1/2026 AL 20/6/2026	100%

8.CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO No.2** comprendido entre el **21 de febrero al 20 de marzo de 2026**, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social integral, y en consecuencia, autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.487.536)**. El presente informe se encuentra cargado en la plataforma **SECOP II**

ANEXOS:

Soportes de pago de la planilla seguridad social


GABRIEL GONZALEZ RAMIREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
TELÉFONO: 3153585263



RAZÓN SOCIAL :	PABLO AGUILERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-79513199
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-23
FECHA DE PAGO:	2026-02-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	36373618
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36373618
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.100	\$ 499.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/03/2026
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-79513199 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-01	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Período salud:	2026-01	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	36373618 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-02-13	PASENA	899999034	SENA	1	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	0	0	0
Transacción:	59694337	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 499.100	

PAGADO

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141171702089	
				 (415)7707212489984(8020) 000014117170208 9	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 9 5 1 3 1 9 9		6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio		14. Buzón electrónico 2 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 7 9 5 1 3 1 9 9	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1	
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		31. Primer apellido AGUILERA		32. Segundo apellido REINA	
33. Primer nombre PABLO		34. Otros nombres ESNEYDER		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla		38. País COLOMBIA 1 6 9	
39. Departamento Meta 5 0		40. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1		41. Dirección principal CL 36 N 12 111 ESTE	
42. Correo electrónico casamarreyro@yahoo.com.co		43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 0 8 7 0 5 8 5 7	
45. Teléfono 2		46. Clasificación		47. Clasificación	
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal 46. Código 5 6 1 9 47. Fecha inicio actividad 2 0 0 1 0 1 0 5		Actividad secundaria 48. Código 4 9 2 1 49. Fecha inicio actividad 2 0 0 1 0 1 0 4		Otras actividades 50. Código 7 0 1 0	
51. Código 1 2 1 0		52. Número establecimientos		53. Código 5 1 6 4 9 5 0	
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20		55. Forma 56. Tipo		57. Modo 58. CPC	
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Nombre AGUILERA REINA PABLO ESNEYDER	
62. Cargo CONTRIBUYENTE		63. Fecha generación documento PDF: 02-03-2026 09:51:53AM		64. Firma autorizada:	

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Subproceso Gestión Contable FORMATO DECLARACION JURAMENTADA RENTAS DE TRABAJO	Código: GCO-F-02
		Versión:01
		Fecha:02/06/2025
		Página 1 de 1

Villavicencio, 3 de marzo de 2026

Yo, Pablo Esneyder Aguilera Reina identificado con cédula de ciudadanía No. 79.513.199 de Bogotá 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:

N°	DECLARO	SI	NO
1.	Soy personal natural, residente en Colombia	x	
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	
3.	Soy declarante del Impuesto sobre la renta	X	
4.	Mis ingresos totales anuales superan los 1.200 UVT (Verificar el valor de la UVT al inicio de cada año)		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)	X	
6.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de medicina prepagada (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)		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	
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	
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	
10.	¿Actualmente tiene usted otros contratos de prestación de servicios con entidades públicas o privadas?		x
11.	¿La planilla de pago de los aportes al sistema de seguridad social que allega para la presente Cuenta de cobro incluye el valor de los demás contratos de prestación de servicios suscritos por usted?		x

Código actividad económica Industria y Comercio del contrato _____ 6820 _____
(Ver Art 84 Acuerdo 515 de 2021)

Discrimine el valor de los IBC de cada una de las relaciones contractuales vigentes y que se pagan en la presente planilla:

1) _____ \$1.750.905 _____ 2) _____ 3) _____
4) _____ 5) _____

Que la planilla de liquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondiente al número 36373618, incluye el IBC **derivado** del presente contrato.

Número de contratos de prestación de servicios suscritos y en ejecución con el Municipio 1

(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 923 de 2026

Fecha de Inicio 21/1/2026 Fecha de Terminación 20/06/2026

Firma: _____

Nombre completo: Pablo Esneyder Aguilera Reina

Numero de cedula: 79.513.199 de Bogotá

Correo electrónico: casamarreyro@yahoo.com.co

Numero de celular: 3108705857

Dirección para notificaciones: Calle 36 # 12-111 barlovento casa 56

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Subproceso Gestión Contable FORMATO CERTIFICADO DE DEPENDENCIA ECONOMICA	Código: GCO-F-03
		Versión:01
		Fecha: 02/06/2025
		Página 1 de 1

Villavicencio, 3 de marzo 2026

Yo, **PABLO ESNEYDER AGUILERA REINA** identificado con cédula de ciudadanía No. **79.513.199** de Bogotá me permito certificar bajo gravedad de juramento que la persona que a continuación relaciono depende económicamente de mí, por el concepto descrito en el numeral 1 y 2, 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 (Artículo 387 E.T Parágrafo 2)

Nombres y Apellidos: MARIA PAZ AGUILERA MENDEZ

Número de Identificación: 1.121.811.823

Parentesco: hija

Edad: 11 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 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 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)**

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53097193

NUIP 1.123.811.823

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradora ☐ Notaria ☒ X Numeros 10 ☐ ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código X X

País: Departamento Municipio Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 4 VILLAVICENCIO - COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido

AGUILERA

Segundo Apellido

MENDEZ

Nombre(s)

MARIA PAZ

Fecha de nacimiento

2013

MAR

24 FEMENINO

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

0

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País, Departamento, Municipio, Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

11557241-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MENDEZ RODRIGUEZ LUZ DARY

Documento de identificación (Clase y número)

CC 40.186.752

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

AGUILERA REINA PABLO ESNEYDER

Documento de identificación (Clase y número)

CC 79.513.199

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AGUILERA REINA PABLO ESNEYDER

Documento de identificación (Clase y número)

CC 79.513.199

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2013

A E R

11

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GERMAN VALENZUELA REAL NOTARIO

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NUMERO DE CEDULA DEL PADRE: 79.513.199 (vale)

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Copiar

