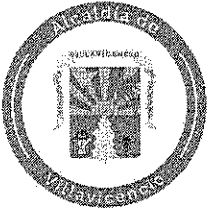


|                                                                                  |                                                                                                                                                   |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b>                                                                                                                 | Código: GCT-F-76 |
|                                                                                  | <b>PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN</b>                                                                                                          | Versión: 01      |
|                                                                                  | <b>FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN</b> | Fecha 13/06/2025 |
|                                                                                  |                                                                                                                                                   | Página 1 de 12   |

### 1. DATOS GENERALES

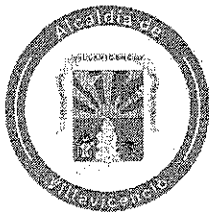
|                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| FECHA DEL INFORME:   | 02/07/2026                          |
| PERIODO DEL INFORME: | DESDE: 28/05/2026 HASTA: 27/06/2026 |

### 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

|                                                     |                                                                                                                                                                            |        |            |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
| No. Y FECHA DEL CONTRATO                            | 1181 de 2026 del 25 de enero de 2026<br>CD-1236 - 2026                                                                                                                     |        |            |
| PUBLICADO EN (Marque con X)                         | SECOP I _____ Ó SECOP II <input checked="" type="checkbox"/> X                                                                                                             |        |            |
| CLASE DE CONTRATO:                                  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                      |        |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                             | FERNANDO ANDRES BEJARANO ARANGUREN                                                                                                                                         |        |            |
| No. DE IDENTIFICACIÓN                               | 1.121.916.852                                                                                                                                                              |        |            |
| OBJETO:                                             | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACION DEL SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO. |        |            |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | ANA MILDRED VEGA MOLANO (CC. 39949475)                                                                                                                                     |        |            |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:                      | 25/01/2026                                                                                                                                                                 |        |            |
| CONDICIONES INICIALES                               |                                                                                                                                                                            |        |            |
| VALOR DEL CONTRATO                                  | VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$20.400.000)                                                                                                                |        |            |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:                                 | 4 MESES                                                                                                                                                                    |        |            |
| FECHA DE INICIO:                                    | 28/01/2026                                                                                                                                                                 |        |            |
| FECHA DE TERMINACIÓN:                               | 27/05/2026                                                                                                                                                                 |        |            |
| MODIFICACIONES:                                     |                                                                                                                                                                            |        |            |
| CESIÓN:                                             | NO                                                                                                                                                                         | FECHA: | N.A.       |
| VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):                        | 10.200.000                                                                                                                                                                 | FECHA: | 19/05/2026 |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)       | TREINTA MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$30.600.000)                                                                                                                |        |            |
| PRORROGAS:                                          | 2 meses                                                                                                                                                                    | FECHA: | 19/05/2026 |
| TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)      | 6 MESES                                                                                                                                                                    |        |            |
| SUSPENSIONES:                                       | N.A.                                                                                                                                                                       |        |            |
| REINICIOS:                                          | N.A.                                                                                                                                                                       |        |            |
| OTRAS MODIFICACIONES:                               | N.A.                                                                                                                                                                       |        |            |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:            | 27/07/2026                                                                                                                                                                 |        |            |

### 3. INFORME DE ACTIVIDADES:

**ACTIVIDAD No. 01.** Presentar mensualmente al supervisor del contrato dentro de los primeros cinco (5) días de cada mes el Plan de Trabajo y realizar al menos una (1) visita semanal de seguimiento a los procesos y/o subprocesos asignados para verificar la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad, definir compromisos con los responsables y registrar la evidencia en el formato SIG-F-11.



MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO  
PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN

FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE  
CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN  
DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA  
GESTIÓN

Código: GCT-F-76

Versión:01

Fecha 13/06/2025

Página 2 de 12

**Descripción ejecución:**

Para el periodo comprendido entre el 28 de mayo de 2026 al 27 de junio de 2026, se elaboró el respectivo plan de trabajo de visitas de seguimiento a los procesos asignados, el cual fue enviado mediante correo electrónico a calidad@villavicencio.gov.co. Asimismo, se realizaron las visitas a cada uno de los procesos, las cuales quedaron debidamente registradas en el formato SIG-F-11 el cual hace parte integral del presente informe.

**Procesos Asignados:** Subproceso de Legalización de Barrios, Subproceso de Impuestos, Subproceso de Tesorería, Proceso de Desarrollo Económico, Subproceso de Servicios Públicos Domiciliarios, Subproceso de Gestión Documental.

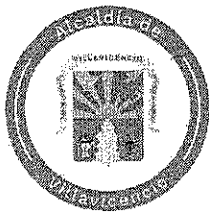
| PLAN DE TRABAJO MENSUAL - ENLACES SIG                                                  |                                                |                                                                             |                       |            |                |   |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|----------------|---|---|---|---|----------|---|---|---|----|----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|---------------|
| NOMBRE CONTRATISTA N° CONTRATO: FERNANDO ANDRÉS BEJARANO ARÁNGUEN - CONTRATO 1181-2026 |                                                |                                                                             |                       |            |                |   |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |               |
| N°                                                                                     | NOMBRE PROCESO O SUBPROCESO                    | ACTIVIDAD PROGRAMADA                                                        | DELEGADO              | ESTADO     | MES JUNIO 2026 |   |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    | OBSERVACIONES |
|                                                                                        |                                                |                                                                             |                       |            | SEMANA 1       |   |   |   |   | SEMANA 2 |   |   |   |    | SEMANA 3 |    |    |    |    | SEMANA 4 |    |    |    |    |               |
|                                                                                        |                                                |                                                                             |                       |            | 1              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6        | 7 | 8 | 9 | 10 | 11       | 12 | 13 | 14 | 15 | 16       | 17 | 18 | 19 | 20 |               |
| 1                                                                                      | SUBPROCESO LEGALIZACIÓN DE BARRIOS             | Revisión de formatos, matrices y otros documentos para revisar y actualizar | Yolimar Moreno        | Programado |                |   |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    | No Aplica     |
|                                                                                        |                                                |                                                                             |                       | Realizado  | x              |   |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |               |
| 2                                                                                      | SUBPROCESO DE IMPUESTOS                        | Revisión de formatos, matrices y otros documentos para revisar y actualizar | Claretha Paola Robles | Programado |                |   |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    | No Aplica     |
|                                                                                        |                                                |                                                                             |                       | Realizado  | x              |   |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |               |
| 3                                                                                      | SUBPROCESO DE TESORERÍA                        | Revisión de formatos, matrices y otros documentos para revisar y actualizar | Javier Salazar        | Programado |                |   |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    | No Aplica     |
|                                                                                        |                                                |                                                                             |                       | Realizado  | x              |   |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |               |
| 4                                                                                      | PROCESO DE DESARROLLO ECONÓMICO                | Revisión de formatos, matrices y otros documentos para revisar y actualizar | Karen Guzmán          | Programado |                |   |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    | No Aplica     |
|                                                                                        |                                                |                                                                             |                       | Realizado  |                | x |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |               |
| 5                                                                                      | SUBPROCESO DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS | Revisión de formatos, matrices y otros documentos para revisar y actualizar | Hugo Carrasco Quera   | Programado |                |   |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    | No Aplica     |
|                                                                                        |                                                |                                                                             |                       | Realizado  |                | x |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |               |
| 6                                                                                      | SUBPROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL               | Revisión de formatos, matrices y otros documentos para revisar y actualizar | Carlos Sánchez        | Programado |                |   |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    | No Aplica     |
|                                                                                        |                                                |                                                                             |                       | Realizado  |                | x |   |   |   |          |   |   |   |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |               |

**ACTIVIDAD No 2. Brindar asesoría técnica y acompañamiento metodológico a los procesos y/o subprocesos asignados, a fin de asegurar la correcta identificación, análisis, evaluación, tratamiento, seguimiento y actualización de riesgos y oportunidades, así como la definición, medición, análisis y reporte de indicadores de desempeño, garantizando la formulación y ejecución de acciones frente a desviaciones o incumplimientos de resultados, y realizando el seguimiento de segunda línea en la gestión de riesgos, conforme a los procedimientos establecidos del Sistema de Gestión de la Calidad y mediante el uso de la plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL.**

**Descripción ejecución:**

**Riesgos y oportunidades de la vigencia 2026:** durante el periodo se realizó acompañamiento y apoyo para que los procesos y subprocesos fueran organizando las respectivas evidencias y análisis para el reporte de los Riesgos y Oportunidades del segundo trimestre de 2026.

Los siguientes procesos culminaron el proceso de realizar el respectivo reporte de sus riesgos y mapa de oportunidades para el primer trimestre de la vigencia 2026, y posteriormente como enlace realice el seguimiento, análisis y reporte de segunda línea: Subproceso de Impuestos y proceso de Desarrollo Económico. A la Fecha todos los procesos y subprocesos asignados cuentan con el monitoreo respectivo en primera línea y segunda línea.



**MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**  
**PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN**

**FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

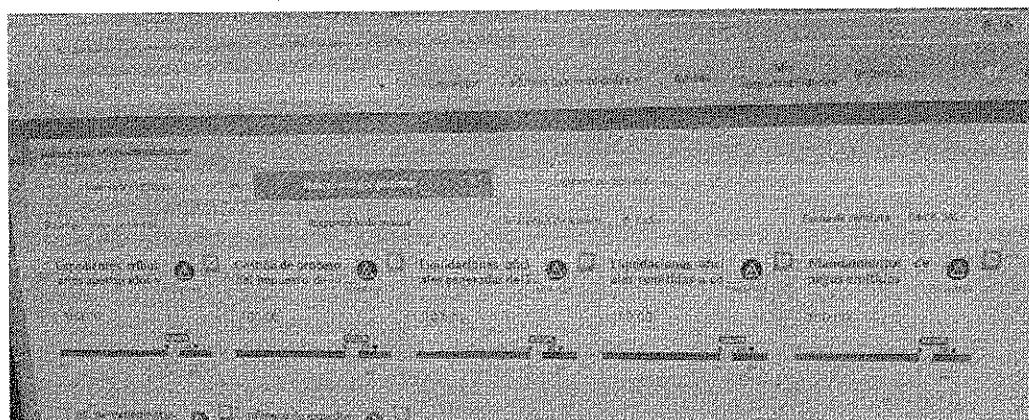
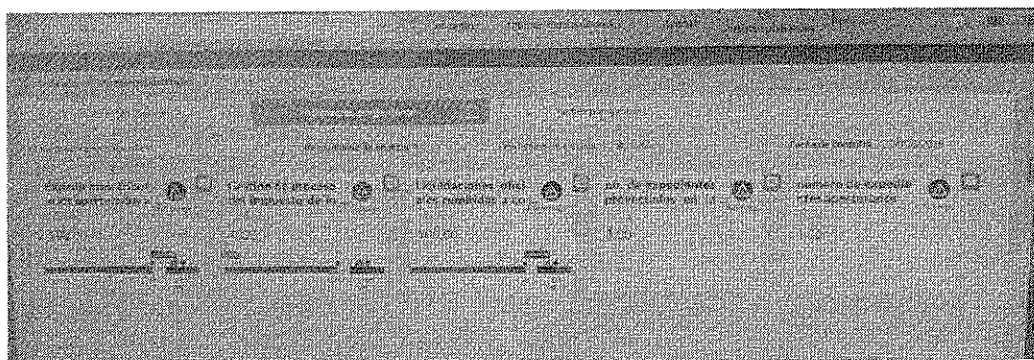
Código: GCT-F-76

Versión:01

Fecha 13/06/2025

Página 3 de 12

**Indicadores 2026:** se realizó acompañamiento a los procesos y subprocesos asignados, con el fin de efectuar y apoyar en el respectivo reporte de los indicadores del primer trimestre de la vigencia 2026 en el sistema Suite Visión empresarial. Se acompañó a los procesos y/o Subproceso de Impuestos para que realizara el respectivo reporte.

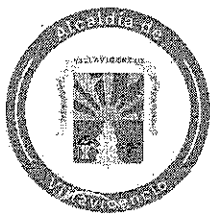


**ACTIVIDAD No 3. Prestar asesoría y acompañamiento a los procesos o subprocesos asignados en la creación, anulación o actualización de documentos del Sistema de Gestión de Calidad, de acuerdo con el procedimiento establecido, así como realizar la revisión, aprobación y gestión de los documentos a través de la plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL.**

**Descripción ejecución:** Se brindó asesoría y acompañamiento a los procesos y subprocesos asignados, conforme al plan de trabajo, para la anulación o actualización de documentos del SIG y su respectiva revisión, verificando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el procedimiento SIG-P-01, así:

**Subproceso de Servicios Públicos Domiciliarios:** se realizó acompañamiento, revisión y aprobación para el registro y publicación de los siguientes documentos:

- **FORMATO CUENTA DE COBRO PARA LA TRANSFERENCIA DE SUBSIDIOS DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS.**



MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO  
PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN

FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Código: GCT-F-76

Versión:01

Fecha 13/06/2025

Página 4 de 12

**Proceso de Gestión Documental:** se realizó acompañamiento, revisión y aprobación para el registro y publicación de los siguientes documentos:

- FORMATO ACTA DE TRANSFERENCIA DOCUMENTALES.

SPS-F-04

FORMATO SIGMA DE SEGUIMIENTO AVANCE DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE LA GESTIÓN COMUNITARIA DEL AGUA - PPGCA

Subproceso de Servicios Públicos Comunitarios

4

25/06/2025  
13:03:21

SPS-F-12

FORMATO ACTA DE TRANSFERENCIA DOCUMENTALES

PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

2

02/07/2026  
09:40:09

**ACTIVIDAD No 4. Realizar la apertura de acciones correctivas o de mejora derivadas de las diferentes fuentes en la plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL, brindar asesoría y asegurar que los procesos y subprocesos asignados documenten en la plataforma el análisis de causa cuando aplique y los planes de acción aprobados, así como efectuar mensualmente el seguimiento y posterior cierre de las acciones, de conformidad con lo establecido en el procedimiento.**

**Descripción ejecución:** Durante el periodo se realizó seguimiento a los delegados de los procesos y/o subprocesos, pero no hay acciones pendientes por realizar seguimiento y cierre.

**ACTIVIDAD No 5. Generar y rendir los informes o reportes requeridos por la Dirección de Desarrollo Organizacional.**

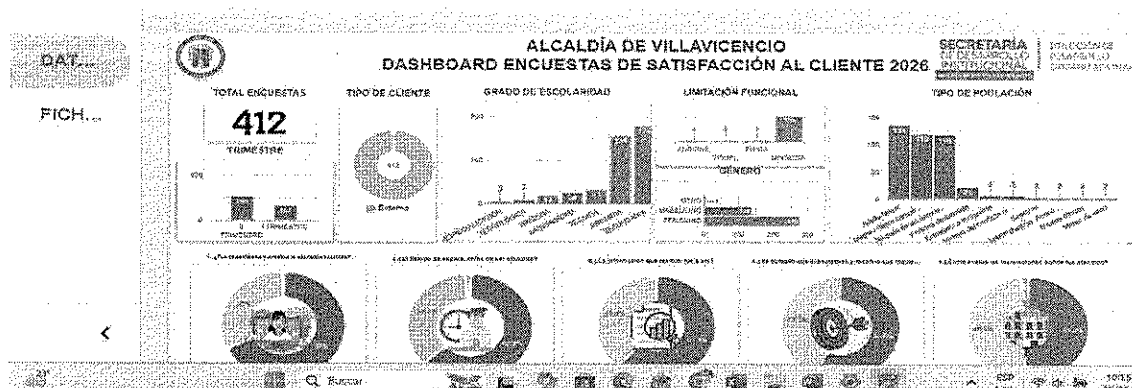
**Descripción ejecución:** Para el presente periodo se realizó seguimiento a los procesos y subproceso para el reporte e informe de encuestas., evidenciando que los procesos si están realizando la aplicación de la encuesta interna y externa a las personas que requieren de algún servicio dentro de la administración municipal.

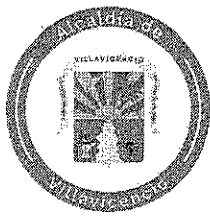
### Subproceso de Legalización de Barrios

🕒 Looker Studio ahora se llama Data Studio. Para obtener más información, consulta [nuestro blog](#).

Cerrar

DASHBOARD ENCUESTAS 2026





**MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**  
**PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN**

**FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

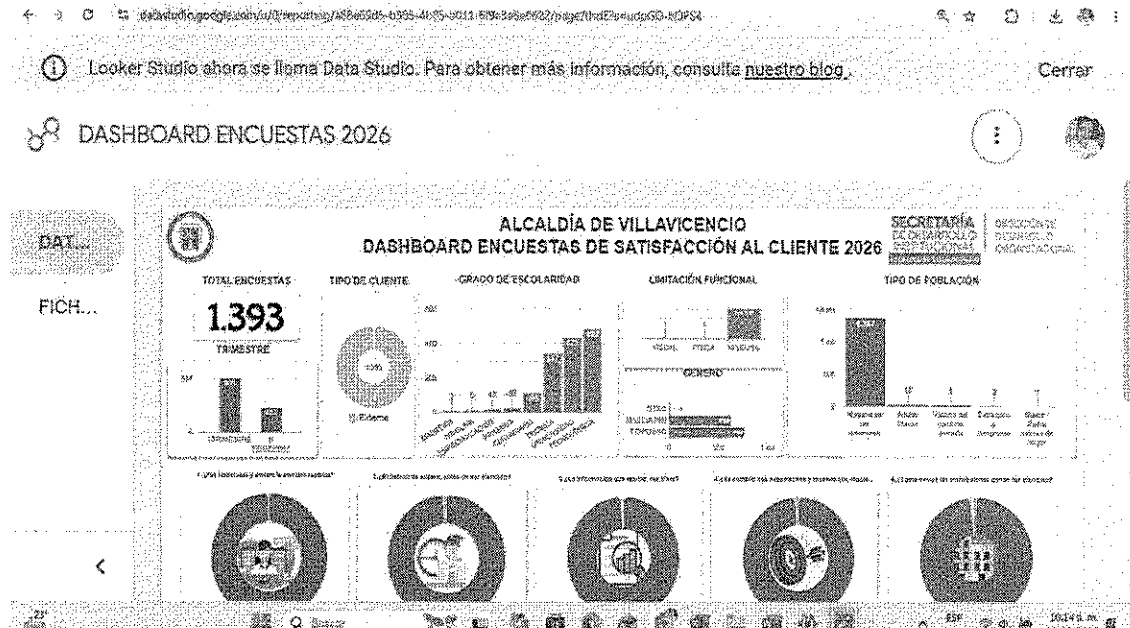
Código: GCT-F-76

Versión:01

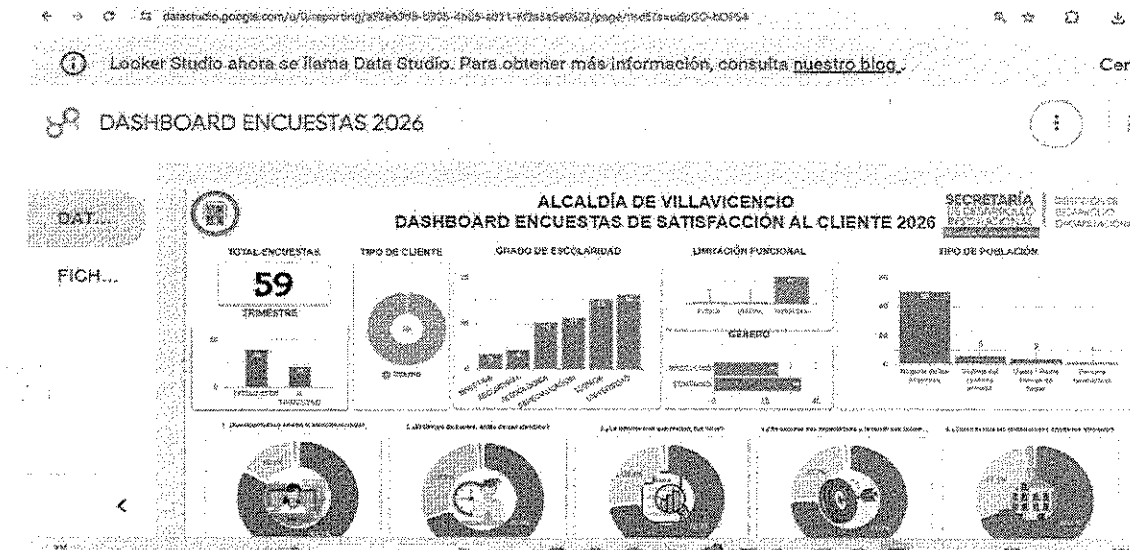
Fecha 13/06/2025

Página 5 de 12

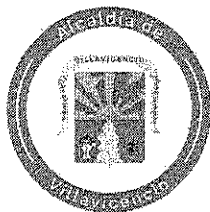
**Subproceso de Impuestos**



**Subproceso de Tesorería**



**Subproceso Servicios Públicos Domiciliarios.**



MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO  
PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN

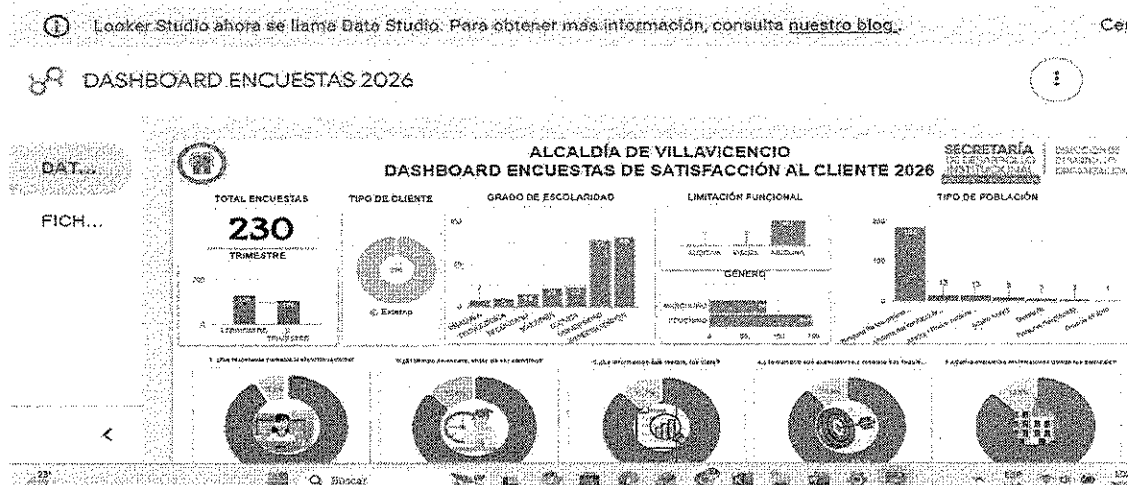
FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Código: GCT-F-76

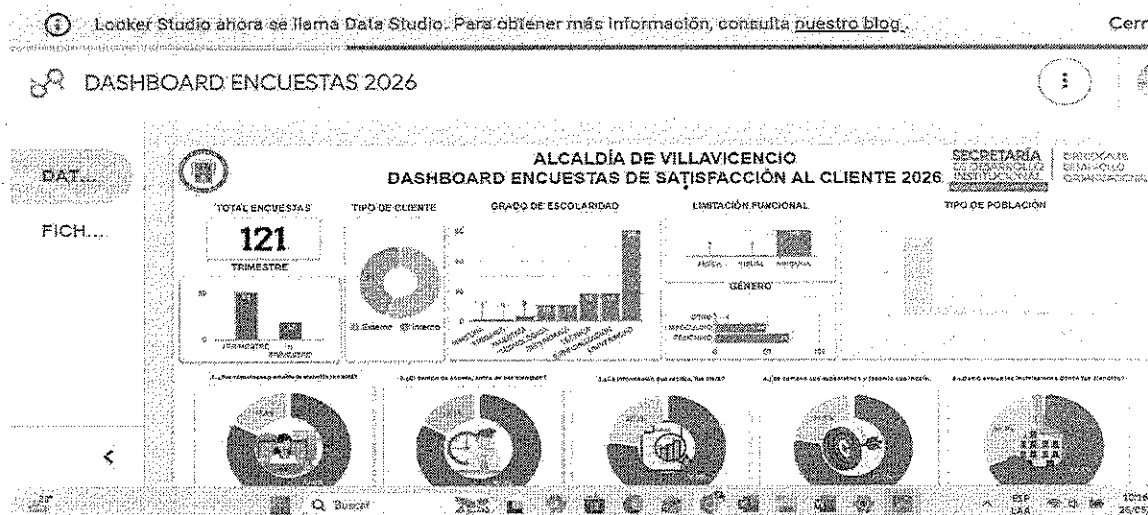
Versión:01

Fecha 13/06/2025

Página 6 de 12



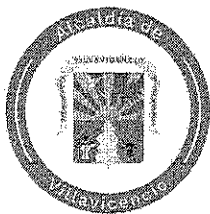
Proceso de Gestión Documental.



**ACTIVIDAD No 6. Asistir y participar activamente en las reuniones, mesas de trabajo, capacitaciones y demás actividades definidas por la Dirección de Desarrollo Organizacional, orientadas al mantenimiento y mejora del Sistema Integrado de Gestión (SIG) y a su armonización con el MIPG.**

**Descripción ejecución:** Para el presente periodo se participó de las siguientes capacitaciones y mesas de trabajo:

- Capacitación Virtual Módulo de Mejoras y Planes el 17/06/2026
- Reunión y seguimiento de los procesos y/o subprocesos de Servicios Públicos Domiciliarios para la actualización de formatos.
- Reunión y seguimiento de los procesos y/o subprocesos de Desarrollo Económico e innovación para definir las responsabilidades dentro del procedimiento aprovechamiento económico del espacio público.



MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO  
PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN

FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Código: GCT-F-76

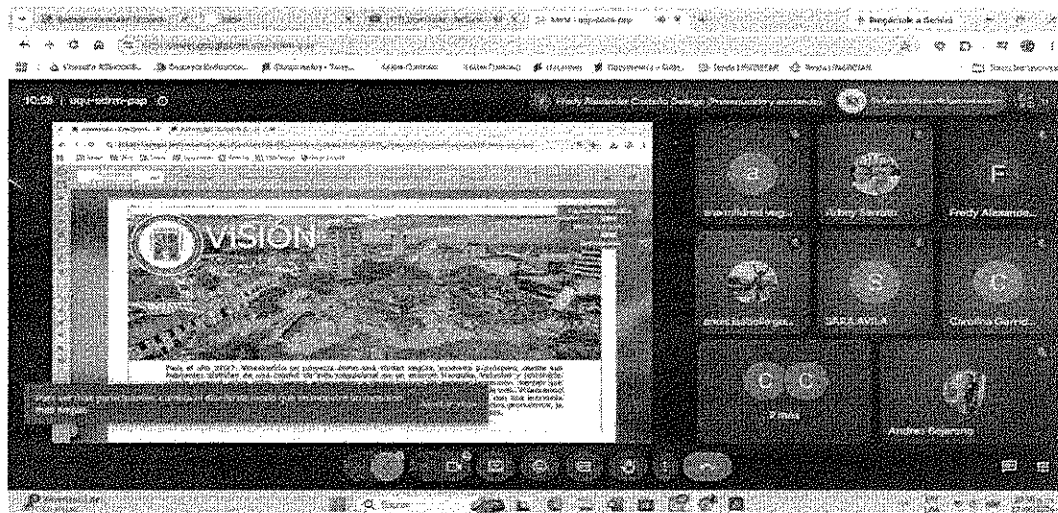
Versión:01

Fecha 13/06/2025

Página 7 de 12

- Reunión y socialización sobre nuevas funciones en el modulo de acciones y mejoras dentro de la plataforma Suite Visión.

Capacitación Virtual Módulo de Mejoras y Planes el 17/06/2026



Reunión y seguimiento de los procesos y/o subprocesos de Servicios Públicos Domiciliarios para la actualización de formatos.

|                                                                                                                                          |                                                      |                                        |  |                       |                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|-----------------------|--------------------|--|
|                                                                                                                                          | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO                           |                                        |  |                       | Código: SIG-F-04   |  |
|                                                                                                                                          | PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN                 |                                        |  |                       | Versión: 06        |  |
|                                                                                                                                          |                                                      |                                        |  |                       | Fecha: 28/01/2025  |  |
|                                                                                                                                          | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES |                                        |  |                       | Página 1 de 1      |  |
| EVENTO / REUNIÓN: Actualización formato ficha de seguimiento avance de la Política Pública de la gestión comunitaria agua sanitaria SDOs |                                                      |                                        |  |                       |                    |  |
| FECHA: 23-06-2026                                                                                                                        |                                                      | LUGAR: Dirección Servicios Públicos P. |  | HORA INICIO: 10:00 am | HORA FINALIZACIÓN: |  |
| EXPOSITOR / MODERADOR                                                                                                                    |                                                      | Laura Michell Araya Correo             |  |                       |                    |  |

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS            | DOCUMENTO IDENTIDAD | DEPENDENCIA | CARGO  | FIRMA | TELÉFONO  | CORREO ELECTRÓNICO                               |
|----|--------------------------------|---------------------|-------------|--------|-------|-----------|--------------------------------------------------|
| 1  | Laura Michell Araya Correo     | 1006374493          | D.S.P.D.    | C.P.S. |       | 370287904 | lauramichell.araya@serviciospublicos.gov.co      |
| 2  | Andrés Beltrán Correo          | 1121916052          | D.S.P.D.    | C.P.S. |       | 370287904 | andres.beltran@serviciospublicos.gov.co          |
| 3  | José Alejandro Henríquez Rivas | 111846127           | D.S.P.D.    | C.P.S. |       | 370287904 | josealejandro.henriquez@serviciospublicos.gov.co |
| 4  | Andrés Beltrán Correo          | 1121916052          | COLOMBIA    | C.P.S. |       | 370287904 | andres.beltran@serviciospublicos.gov.co          |
|    |                                |                     |             |        |       |           |                                                  |
|    |                                |                     |             |        |       |           |                                                  |
|    |                                |                     |             |        |       |           |                                                  |

Reunión y seguimiento de los procesos y/o subprocesos de Desarrollo Económico e innovación para definir las responsabilidades dentro del procedimiento aprovechamiento económico del espacio público.



MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO  
PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN

FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE  
CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN  
DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA  
GESTIÓN

Código: GCT-F-76

Versión:01

Fecha 13/06/2025

Página 8 de 12

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO  
PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

Código: SIG-F-04  
Versión: 05  
Fecha: 28/01/2025  
Página 5 de 5

EVENTO / REUNIÓN: Socialización nuevas funcionalidades módulo mejoras  
FECHA: 13/06/2025 LUGAR: Oficina alcaldía HORA INICIO: 08:00 PM HORA FINALIZACIÓN: 09:00 PM  
EXPOSITOR / MODERADOR: J. Contreras R. B. G.

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | DEPENDENCIA | CARGO | FIRMA   | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO                  |
|----|---------------------|---------------------|-------------|-------|---------|------------|-------------------------------------|
| 1  | Andrés Buitrago     | 112918552           | Desarrollo  | CPD   | [Firma] | 3103025666 | andresbuitrago@villavicencio.gov.co |
| 2  | Andrés Buitrago     | 112918552           | Desarrollo  | CPD   | [Firma] | 3103025666 | andresbuitrago@villavicencio.gov.co |
| 3  | Andrés Buitrago     | 112918552           | Desarrollo  | CPD   | [Firma] | 3103025666 | andresbuitrago@villavicencio.gov.co |
| 4  | Andrés Buitrago     | 112918552           | Desarrollo  | CPD   | [Firma] | 3103025666 | andresbuitrago@villavicencio.gov.co |
| 5  | Andrés Buitrago     | 112918552           | Desarrollo  | CPD   | [Firma] | 3103025666 | andresbuitrago@villavicencio.gov.co |
| 6  | Andrés Buitrago     | 112918552           | Desarrollo  | CPD   | [Firma] | 3103025666 | andresbuitrago@villavicencio.gov.co |
| 7  | Andrés Buitrago     | 112918552           | Desarrollo  | CPD   | [Firma] | 3103025666 | andresbuitrago@villavicencio.gov.co |
| 8  | Andrés Buitrago     | 112918552           | Desarrollo  | CPD   | [Firma] | 3103025666 | andresbuitrago@villavicencio.gov.co |
| 9  | Andrés Buitrago     | 112918552           | Desarrollo  | CPD   | [Firma] | 3103025666 | andresbuitrago@villavicencio.gov.co |
| 10 | Andrés Buitrago     | 112918552           | Desarrollo  | CPD   | [Firma] | 3103025666 | andresbuitrago@villavicencio.gov.co |
| 11 | Andrés Buitrago     | 112918552           | Desarrollo  | CPD   | [Firma] | 3103025666 | andresbuitrago@villavicencio.gov.co |

Reunión y socialización sobre nuevas funciones en el módulo de acciones y mejoras dentro de la plataforma Suite Visión.

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO  
PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

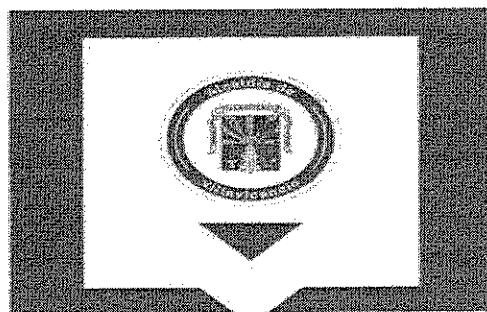
Código: SIG-F-04  
Versión: 05  
Fecha: 28/01/2025  
Página 1 de 1

EVENTO / REUNIÓN: Socialización nuevas funcionalidades módulo mejoras  
FECHA: 13/06/2025 LUGAR: Oficina alcaldía HORA INICIO: 10:00 AM HORA FINALIZACIÓN: 11:00 AM  
EXPOSITOR / MODERADOR: Fredy A. Cotoño

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS  | DOCUMENTO IDENTIDAD | DEPENDENCIA | CARGO      | FIRMA   | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO                |
|----|----------------------|---------------------|-------------|------------|---------|------------|-----------------------------------|
| 1  | Jaime M. Gaitiva D.  | 1032385378          | Desarrollo  | CPD        | [Firma] | 3103025666 | jaimegaitiva@villavicencio.gov.co |
| 2  | Diana Arango D.      | 102114000           | O.S.G.      | Técnico    | [Firma] | 3103025666 | dianaarango@villavicencio.gov.co  |
| 3  | Fredy A. Cotoño C.   | 53381834            | D.D.O.      | Prof. C.A. | [Firma] | 3103025666 | fcotoño@villavicencio.gov.co      |
| 4  | Diego Fernando Pérez | 85036849            | D.D.O.      | Prof. C.A. | [Firma] | 3103025666 | dperez@villavicencio.gov.co       |
| 5  | Diego Fernando Pérez | 112918552           | Calidad     | CPD        | [Firma] | 3103025666 | dperez@villavicencio.gov.co       |
| 6  | Diego Fernando Pérez | 112918552           | D.D.O.      | CPD        | [Firma] | 3103025666 | dperez@villavicencio.gov.co       |
| 7  | Diego Fernando Pérez | 112918552           | D.D.O.      | CPD        | [Firma] | 3103025666 | dperez@villavicencio.gov.co       |
| 8  | Diego Fernando Pérez | 112918552           | Desarrollo  | Técnico    | [Firma] | 3103025666 | dperez@villavicencio.gov.co       |
| 9  | Diego Fernando Pérez | 112918552           | D.D.O.      | CPD        | [Firma] | 3103025666 | dperez@villavicencio.gov.co       |
| 10 | Diego Fernando Pérez | 112918552           | Desarrollo  | Prof. C.A. | [Firma] | 3103025666 | dperez@villavicencio.gov.co       |
| 11 | Diego Fernando Pérez | 112918552           | D.D.O.      | CPD        | [Firma] | 3103025666 | dperez@villavicencio.gov.co       |

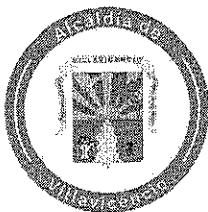
ACTIVIDAD No 7. Asistir y apoyar las actividades institucionales de la dirección Desarrollo Organizacional.

Descripción ejecución: se participó en las Pausas cognitivas y campaña de potencializando el amor propio.



**Info  
Día**  
Para funcionarios  
y contratistas

InfoDía para Funcionarios y Contratistas  
Alcaldía de Villavicencio



**MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**  
**PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN**

Código: GCT-F-76

Versión:01

Fecha 13/06/2025

**FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

Página 9 de 12



**CERTIFICACIÓN JURAMENTADA**

Como contratista del Municipio de Villavicencio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en numeral 2 del presente informe.

  
**FERNANDO ANDRES BEJARANO ARANGUREN**  
Número de identificación: 1.121.916.852

**4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 25/01/2026 y en plataforma SECOP II, se me designó como SUPERVISOR del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                            |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b><br><br><b>PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN</b><br><br><b>FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN</b> | Código: GCT-F-76 |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                            | Versión:01       |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha 13/06/2025 |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                            | Página 10 de 12  |

#### 4.1 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.

| Número Registro Presupuestal (RP) | Fecha RP   | Identificación presupuestal: (rubro)                             | Concepto                                                       | Valor total RP      |
|-----------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1628                              | 25/01/2026 | 0401-2-3.45.99.1000.47.232.02.02.008-2024500010011-1.2.1.0.00-02 | Servicios presentados a las empresas y servicios de producción | \$20.400.000        |
| 3564                              | 25/01/2026 | 0401-2-3.45.99.1000.47.232.02.02.008-2024500010011-1.2.1.0.00-02 | Servicios presentados a las empresas y servicios de producción | \$10.200.000        |
| <b>VALOR TOTAL</b>                |            |                                                                  |                                                                | <b>\$30.600.000</b> |

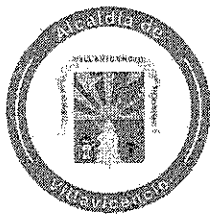
**4.2 BALANCE FINANCIERO.** El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO No. 5 de 6.

| Concepto |                                                               | Valor         |
|----------|---------------------------------------------------------------|---------------|
| a        | VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES                  | \$ 30.600.000 |
| b        | VALORES PAGADOS                                               | \$ 20.400.000 |
| c        | VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica) | \$ 5.100.000  |
| d        | SALDO PENDIENTE POR PAGAR                                     | \$5.100.000   |
| e        | Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)   | N. A          |
| f        | Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)  | N. A          |

**4.3 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:** Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

| Mes Cotizado | Fecha de Pago | Número de Planilla | IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes) | Valor pagado en SALUD* | Valor pagado en PENSIÓN* | Valor pagado en ARL* |
|--------------|---------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|
| mayo         | 16/06/2026    | 37346151           | \$ 2.400.000                                              | \$ 300.000             | \$ 384.000               | \$ 12.600            |

**OBSERVACIONES:** Esta supervisión, aclara, que según lo estipulado en el artículo 1 del decreto 1273 de 2018, por el cual se modifica el artículo 2.2.1.1.1.7 del Decreto 780 de 2016, el pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por lo tanto, en el presente informe no se verá reflejado el pago correspondiente al mes de junio del año 2026.



**MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**  
**PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN**

**FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

Código: GCT-F-76

Versión:01

Fecha 13/06/2025

Página 11 de 12

**4.4 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA:** Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexas CD con la información).

OBSERVACIONES: N/A

**4.5 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:**

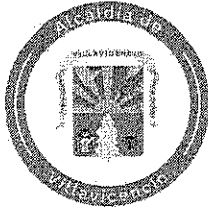
Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

| Sistema de Gestión aplicable             | Requisito                                                                                                                                                    | Cumplió / No Cumplió |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Calidad                                  | Usó la documentación vigente establecida aplicable al 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              |

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

**4.6 EVALUACION Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA**

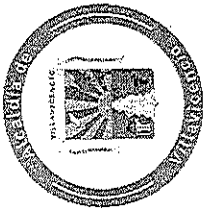
| RANGO DE CALIFICACIÓN |                                                                                                                                  |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EXCELENTE</b>      | El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.                                   |
| <b>BUENA</b>          | El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.                                  |
| <b>REGULAR</b>        | El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo. |
| <b>NO CUMPLE</b>      | El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.              |

|                                                                                  |                                                                                                                                                   |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b>                                                                                                                 | Código: GCT-F-76 |
|                                                                                  | <b>PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN</b>                                                                                                          | Versión:01       |
|                                                                                  | <b>FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN</b> | Fecha 13/06/2025 |
|                                                                                  |                                                                                                                                                   | Página 12 de 12  |

| EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                       | CALIFICACIÓN |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>CUMPLIMIENTO</b> (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos) | <b>BUENA</b> |
| <b>CALIDAD</b> (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)     | <b>BUENA</b> |
| <b>COMUNICACIÓN</b> (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)                                   | <b>BUENA</b> |
| <b>EVALUACIÓN GENERAL</b> (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)                      | <b>BUENA</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center"><b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:</b></p> <p>En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios profesionales No. <b>1181 de 2026</b> certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al <b>PAGO N°. 5, equivalente al 83,33% de ejecución</b>, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de \$ <b>5.100.000</b></p> <div align="right">  </div> <p align="center"> <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANA MILDRED VEGA MOLANO</b><br/> <b>CARGO DEL SUPERVISOR: – PROFESIONAL ESPECIALIZADO</b><br/> <b>SECRETARÍA U OFICINA: DIRECCION DE DESARROLLO ORGANIZACIONAL</b><br/> <b>TELÉFONO DEL SUPERVISOR: 3114983974</b> </p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ANEXOS: FORMATO REGISTRO ACTIVIDADES Y COMPROMISOS EN LA ATENCIÓN A FUNCIONARIOS (SIG-F-11)**



## MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

### PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código: SIG-F-11

Versión: 07

Fecha: 19/02/2026

Página 1 de 1

#### FORMATO REGISTRO ACTIVIDADES Y COMPROMISOS EN LA ATENCIÓN A FUNCIONARIOS

|                                                                        |                               |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: <b>Andrés Beltrano</b>                         |                               | DEPENDENCIA: <b>SIG-CALIDAD</b>                                                          |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA                               |                               | COMPROMISOS Y TAREAS                                                                     |
| se realiza visita al superproceso de ser públicos domiciliarios.       |                               | Realizar visita técnica el 10-06-2026.                                                   |
| DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO                                         |                               |                                                                                          |
| ENTIDAD O DEPENDENCIA                                                  | NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA | CARGO                                                                                    |
| S.P. DOMICILIARIOS                                                     | HUGO CAMARGO                  | Profesional                                                                              |
| FECHA: 03-06-2026                                                      | HORA INICIAL: 02:00 PM        | HORA FINAL: 04:00 PM                                                                     |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: <b>Andrés Beltrano</b>                         |                               | DEPENDENCIA: <b>CALIDAD - SIG</b>                                                        |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA                               |                               | COMPROMISOS Y TAREAS                                                                     |
| se realiza visita al superproceso de servicios públicos domiciliarios. |                               | Realizar visita para revisar documentos y formularios para actualizar para el 24-06-2026 |
| DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO                                         |                               |                                                                                          |
| ENTIDAD O DEPENDENCIA                                                  | NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA | CARGO                                                                                    |
| S.P. DOMICILIARIOS                                                     | HUGO CAMARGO                  | Profesional                                                                              |
| FECHA: 10-06-2026                                                      | HORA INICIAL: 02:00 PM        | HORA FINAL: 04:00 PM                                                                     |
| FIRMA                                                                  |                               | FIRMA                                                                                    |
| [Firma]                                                                |                               | [Firma]                                                                                  |



## MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

### PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código: SIG-F-11

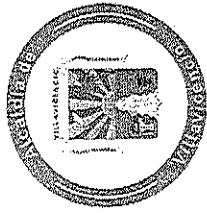
Versión: 07

Fecha: 19/02/2026

Página 1 de 1

#### FORMATO REGISTRO ACTIVIDADES Y COMPROMISOS EN LA ATENCIÓN A FUNCIONARIOS

|                                                                                         |                               |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: <b>Andrés Betancur</b>                                          |                               | DEPENDENCIA: <b>CA-1000 - SIB</b>                    |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA                                                |                               | COMPROMISOS Y TAREAS                                 |
| Realizar visita al subproceso de regularización de sorcos, para revisar los documentos. |                               | se realiza visita el 23-06-2026.                     |
| DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO                                                          |                               |                                                      |
| ENTIDAD O DEPENDENCIA                                                                   | NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA | CARGO                                                |
| deb. Baños                                                                              | Yolimar Moreno                | CP3 - Directora                                      |
| FECHA: 16-06-2026                                                                       | HORA INICIAL: 08:00 AM        | HORA FINAL: 10:00 AM                                 |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: <b>Andrés Betancur</b>                                          |                               | DEPENDENCIA: <b>CA-1000 - SIB</b>                    |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA                                                |                               | COMPROMISOS Y TAREAS                                 |
| Realizar visita al subproceso de impuestos para revisar forros, y demás documentos      |                               | visitar y revisar forros y documentos el 23-06-2026. |
| DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO                                                          |                               |                                                      |
| ENTIDAD O DEPENDENCIA                                                                   | NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA | CARGO                                                |
| Impuestos                                                                               | Paola Robles                  | Procesadora                                          |
| FECHA: 16-06-2026                                                                       | HORA INICIAL: 10:00 AM        | HORA FINAL: 12:00 PM                                 |
|                                                                                         |                               | FIRMA                                                |

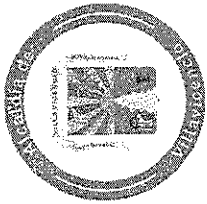


MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO  
PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código: SIG-F-11  
Versión: 07  
Fecha: 19/02/2026  
Página 1 de 1

FORMATO REGISTRO ACTIVIDADES Y COMPROMISOS EN LA ATENCIÓN A FUNCIONARIOS

|                                                                                          |                               |                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: <b>Andrés Betancur</b>                                           |                               | DEPENDENCIA: <b>SIG - CABA CDD.</b>            |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA                                                 |                               | COMPROMISOS Y TAREAS                           |
| se realiza visita al supercedido de impuestos se realiza en el corte de los indicadores. |                               | realizar visita correspondiente el 09 de Junio |
| DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO                                                           |                               |                                                |
| ENTIDAD O DEPENDENCIA                                                                    | NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA | CARGO                                          |
| Impuestos                                                                                | Impuestos                     | Profesional                                    |
| FECHA: 02-06-2026                                                                        | HORA INICIAL: 10:00 AM        | HORA FINAL: 12:00 PM                           |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE:                                                                  |                               | DEPENDENCIA:                                   |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA                                                 |                               | COMPROMISOS Y TAREAS                           |
| se realiza visita para revisar formatos, procedimientos, documentos                      |                               | se programa visita el 16 de Junio.             |
| DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO                                                           |                               |                                                |
| ENTIDAD O DEPENDENCIA                                                                    | NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA | CARGO                                          |
| Impuestos                                                                                | Andrés Betancur               | Profesional                                    |
| FECHA: 02-06-2026                                                                        | HORA INICIAL: 10:00 AM        | HORA FINAL: 12:00 PM                           |



## MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

### PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código: SIG-F-11

Versión: 07

Fecha: 19/02/2026

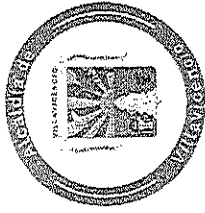
Página 1 de 1

#### FORMATO REGISTRO ACTIVIDADES Y COMPROMISOS EN LA ATENCIÓN A FUNCIONARIOS

|                                                    |  |                                                                           |            |
|----------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------|------------|
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: Andres Beltrano            |  | DEPENDENCIA:                                                              | SIG-CAHUND |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA           |  | COMPROMISOS Y TAREAS                                                      |            |
| Realizar visita técnica al superproceso de Archivo |  | Revisar y organizar visita para el 24-06-2026. Para organizar documentos. |            |

| DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO             |                               |                                                                                   |                |
|--------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| ENTIDAD O DEPENDENCIA                      | NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA | CARGO                                                                             | FIRMA          |
| Archivo                                    | Carlos Sanchez                | Profesional                                                                       | Carlos Sanchez |
| FECHA: 17-06-2026                          | HORA INICIAL: 04:00 pm        | HORA FINAL: 06:00 pm.                                                             |                |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: Andres Beltrano    |                               | DEPENDENCIA:                                                                      | SIG-CAHUND     |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA   |                               | COMPROMISOS Y TAREAS                                                              |                |
| Realizar visita al superproceso de Archivo |                               | Realizar visita técnica para el 26-06-2026. y con el fin de organizar documentos. |                |

| DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO |                               |                      |                |
|--------------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------|
| ENTIDAD O DEPENDENCIA          | NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA | CARGO                | FIRMA          |
| Archivo                        | Carlos Sanchez                | Profesional          | Carlos Sanchez |
| FECHA: 17-06-2026              | HORA INICIAL: 04:00 pm        | HORA FINAL: 06:00 pm |                |



# MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

## PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código: SIG-F-11

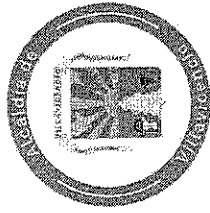
Versión: 07

Fecha: 19/02/2026

Página 1 de 1

### FORMATO REGISTRO ACTIVIDADES Y COMPROMISOS EN LA ATENCIÓN A FUNCIONARIOS

|                                                                        |                               |                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: <u>Andrés Benavente</u>                        |                               | DEPENDENCIA: <u>SIG - CALIDAD</u>                                            |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA                               |                               | COMPROMISOS Y TAREAS                                                         |
| se realiza visita al supermercado de desarrollo económico e innovación |                               | Realizar visita de acuerdo a lo programado en establecida para el 17-06-2026 |
| DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO                                         |                               |                                                                              |
| ENTIDAD O DEPENDENCIA                                                  | NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA | CARGO                                                                        |
| Des. económico                                                         | Karen Gutierrez               | Profesional                                                                  |
| FECHA: 16-06-2026                                                      | HORA INICIAL: 08:00 AM        | HORA FINAL: 10:00 AM                                                         |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE:                                                |                               | DEPENDENCIA:                                                                 |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA                               |                               | COMPROMISOS Y TAREAS                                                         |
| se realiza visita al proceso de desarrollo económico e innovación      |                               | Realizar visita para el 24-06-2026.                                          |
| DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO                                         |                               |                                                                              |
| ENTIDAD O DEPENDENCIA                                                  | NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA | CARGO                                                                        |
| Des. económico                                                         | Karen Gutierrez               | Profesional                                                                  |
| FECHA: 16-06-2026                                                      | HORA INICIAL: 08:00 AM        | HORA FINAL: 10:00 AM                                                         |



## MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

### PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código: SIG-F-11

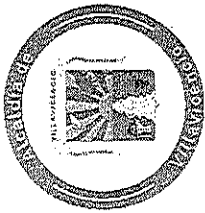
Versión: 07

Fecha: 19/02/2026

Página 1 de 1

#### FORMATO REGISTRO ACTIVIDADES Y COMPROMISOS EN LA ATENCIÓN A FUNCIONARIOS

|                                                                                                                          |                                      |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b> Andres Beltrano                                                                           |                                      | <b>DEPENDENCIA:</b> SIG- CALIDAD  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>                                                                          |                                      | <b>COMPROMISOS Y TAREAS</b>       |
| se realiza visita al subproceso de legalización de barrios, para tener si hay algun documento para revisar y actualizar. |                                      | realizar visita el 09 de Junio    |
| <b>DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO</b>                                                                                    |                                      |                                   |
| <b>ENTIDAD O DEPENDENCIA</b>                                                                                             | <b>NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA</b> | <b>CARGO</b>                      |
| legación barrios                                                                                                         | Yolimar Moreno                       | CPS.                              |
| <b>FECHA:</b> 02-06-2026                                                                                                 | <b>HORA INICIAL:</b> 08:00 AM        | <b>HORA FINAL:</b> 10:00 AM       |
| <b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b> Andres Beltrano                                                                           |                                      | <b>DEPENDENCIA:</b> SIG- CALIDAD. |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>                                                                          |                                      | <b>COMPROMISOS Y TAREAS</b>       |
| se realiza visita al subproceso de legalización de barrios, para tener si hay algun documento para revisar y actualizar. |                                      | realizar visita el 26 de Junio    |
| <b>DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO</b>                                                                                    |                                      |                                   |
| <b>ENTIDAD O DEPENDENCIA</b>                                                                                             | <b>NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA</b> | <b>CARGO</b>                      |
| legación barrios                                                                                                         | Yolimar Moreno                       | CPS.                              |
| <b>FECHA:</b> 09-06-2026                                                                                                 | <b>HORA INICIAL:</b> 08:00 AM        | <b>HORA FINAL:</b> 10:00 AM       |



## MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

### PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código: SIG-F-11

Versión: 07

Fecha: 19/02/2026

Página 1 de 1

#### FORMATO REGISTRO ACTIVIDADES Y COMPROMISOS EN LA ATENCIÓN A FUNCIONARIOS

|                                                             |                                                                   |                                    |                       |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| <b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b> <u>Juan Andres Benavente</u> | <b>DEPENDENCIA:</b> <u>SIG - CABUDAO</u>                          |                                    |                       |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>             | <b>COMPROMISOS Y TAREAS</b>                                       |                                    |                       |
| <u>Realizar visita al subproceso de tesorería.</u>          | <u>Programar visita al subproceso de tesorería el 09-06-2026.</u> |                                    |                       |
| <b>DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO</b>                       |                                                                   |                                    |                       |
| <b>ENTIDAD O DEPENDENCIA</b>                                | <b>NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA</b>                              | <b>CARGO</b>                       | <b>FIRMA</b>          |
| <u>Tesorería</u>                                            | <u>Javier Salazar</u>                                             | <u>Profesional</u>                 | <u>Juan Benavente</u> |
| <b>FECHA:</b> <u>02-06-2026</u>                             | <b>HORA INICIAL:</b> <u>08:00 PM</u>                              | <b>HORA FINAL:</b> <u>04:00 PM</u> |                       |
| <b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b> <u>Juan Andres Benavente</u> | <b>DEPENDENCIA:</b> <u>SIG - CABUDAO</u>                          |                                    |                       |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>             | <b>COMPROMISOS Y TAREAS</b>                                       |                                    |                       |
| <u>Realizar visita al subproceso de tesorería.</u>          | <u>Programar visita al subproceso de tesorería el 16-06-2026.</u> |                                    |                       |
| <b>DATOS DEL FUNCIONARIO ATENDIDO</b>                       |                                                                   |                                    |                       |
| <b>ENTIDAD O DEPENDENCIA</b>                                | <b>NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA</b>                              | <b>CARGO</b>                       | <b>FIRMA</b>          |
| <u>Tesorería</u>                                            | <u>Javier Salazar</u>                                             | <u>Profesional</u>                 | <u>Juan Benavente</u> |
| <b>FECHA:</b> <u>09-06-2026</u>                             | <b>HORA INICIAL:</b> <u>02:00 PM</u>                              | <b>HORA FINAL:</b> <u>04:00 PM</u> |                       |



|                              |                                    |
|------------------------------|------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | FERNANDO ANDRES BEJARANO ARANGUREN |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-1121916852                      |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                                  |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: |                                    |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2026-07-01                         |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2026-06-12                         |
| FECHA DE PAGO:               | 2026-06-16                         |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCOLOMBIA                        |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2026-05                            |
| PERÍODO SALUD:               | 2026-05                            |
| NÚMERO PLANILLA:             | 37346151                           |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                                  |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 37346151                           |
| TIPO DE PLANILLA:            | 1                                  |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE      | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|-------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS002         | 800130907 | SALUD TOTAL | 1                | \$ 2.400.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 900          | \$ 900.000                | \$ 300.900  |
| 230201         | 600229739 | PROTECCION  | 1                | \$ 2.400.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 1.200        | \$ 384.000                | \$ 385.200  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA    | 1                | \$ 2.400.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 100          | \$ 12.000                 | \$ 12.700   |
| Total a pagar  |           |             |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 2.200        | \$ 696.000                | \$ 698.800  |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 14/07/2026 |
|----------------------------------|------------|