

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO		Código: GCT-F-55
	PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN		Versión:1
	FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL		Fecha: 20/05/2025
			Página 1 de 2

LA ORDENADORA DEL GASTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA:

De conformidad con la información que reposa en la Entidad y en los activos de información, que la Contratista: **GUSTAVO ADOLFO HERNANDEZ RODRIGUEZ**, Identificado con cédula de ciudadanía número 1.121.872.183, celebró con el Municipio de Villavicencio el siguiente contrato:

CONTRATO No.:	1788-2026
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA VALIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LOS TRAMITES DEL SISBEN, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROCESOS DE CAPTURA Y SISTEMATIZACIÓN DE DATOS EN LA METODOLOGÍA SISBEN, EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	25/01/2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 15.500.000
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	Meses: 5 Días: N/A
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	28/01/2026
ADICIÓN(S):	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO: (Valor inicial + adiciones)	\$ 15.500.000
PRÓRROGA(S):	N/A
PLAZO TOTAL EJECUCIÓN: (Plazo inicial + prórrogas)	Meses: 5 Días: N/A
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:	27/06/2026
FECHA ACTA DE RECIBO (si aplica)	N/A
FECHA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: (si aplica)	N/A
ALCANCE DEL CONTRATO: 1. APOYAR EN EL PROCESO DE REVISIÓN CLASIFICACIÓN Y REPORTE DE INFORMACIÓN DIGITAL Y/O FÍSICA QUE SE GENERE EN EL ÁREA DE OTROS TRÁMITES DE LA DIRECCIÓN DEL SISBEN DE VILLAVICENCIO. 2. BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ELABORACIÓN DE INFORMES REQUERIDOS POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO A TRAVÉS DE LAS HERRAMIENTAS ESTABLECIDAS PARA ELLO POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DEL SISBEN	

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-55
	PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN	Versión: 1
	FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	Fecha: 20/05/2025
		Página 2 de 2

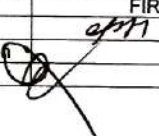
3. BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN AL USUARIO QUE SE REALIZA A TRAVÉS DE LAS JORNADAS DE BÚSQUEDA ACTIVA (JBA) PREVIA ASIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.
4. PARTICIPAR EN LAS DIFERENTES REUNIONES YO MESAS DE TRABAJO EN LAS CUALES SEA CONVOCADO POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DEL SISBEN.
5. LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYEN AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y QUE LE DECÍAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR:	YOLANDA COY HERNANDEZ
---	-----------------------

Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el contrato, según acta de terminación fechada el: 30/07/2026

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de JULIO de 2026.


MARIA DAYINETH DUARTE SANCHEZ
 Secretaria de Planeación

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Aprobó: Yolanda coy Hernández	Directora Sisbén	
Revisó: Gloria Contreras	CPS 591 de 2026 / Secretaria de Planeación	