| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | Código: GCT-F-82 |
|---|---|---|
| | PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN | Versión:02 |
| | | Fecha: 26/08/2026 |
| | FORMATO ÚNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS | Página 1 de 2 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **N° de Contrato u Orden de Compra:** | 3811-2025 | Vigencia: | 2025 | **SECOP I** | | **SECOP II** | X | TVEC | | |
| **Nombre Contratista:** | CONSORCIO COSYS 2025 | | | | | **Identificación** | | 902.019.168-4 | | |
| **N° de RP** | 3265-12 | | | | | **Vigencia del RP** | | 2026 | | |
| **Tipo de pago:** | Anticipo | | Parcial | X | Final | | | | | |
| **Número de pago:** | 6 | **Periodo de Pago:** | | Del | 01/08/2026 | | Al | 31/08/2026 | | |

| N. | Documento<br>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.** | | | |
| 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)) | SI | |
| 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). | NO | |
| 3 | Formato Documento Equivalente No Obligados a Facturar **Formato GCO-F-01 o Factura Electrónica** (Según responsabilidades Tributarias RUT) | SI | |
| 4 | Certificación Bancaria (Todos los pagos incluido anticipos) | SI | |
| 5 | Copia Registro Presupuestal (Todos los pagos incluido anticipos) | SI | |
| 6 | Copia Contrato (Primer Pago) / Adiciones / Modificaciones / Prorrogas (Cuando aplique) | SI | |
| 7 | Formato Acta de Inicio **Formato GCT-F-23** (Adjuntar en cuentas de Anticipos o Primer pago*) | SI | |
| 8 | Informe de Supervisor o Interventor:<br>• Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, utilizar formato único: **Formato GCT-F-76**<br>• 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**<br>• Para cuentas de órdenes de compra de TVEC, utilizar el formato: **Formato GCT-F-73**<br>• Para cuentas de contratos diferentes a los anteriores utilizar el **Formato GCT-F-27** | SI | |
| 9 | Informe del Contratista (adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato)<br>• 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**<br>• Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista. | SI | |
| 10 | Soporte Paz y Salvo de Seguridad Social y parafiscales, según aplique:<br>• **Persona Natural:** Planilla Integrada y recibo de pago en la que conste el pago del aporte y el IBC<br>• **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.<br>• **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. | SI | |
| 11 | Copia del RUT (Fecha de generación de impresión menor a 30 días) | SI | |
| 12 | Formato Declaración Juramentada Rentas de Trabajo (Declarante o NO de Renta) - **Formato GCO-F-02** (Personas naturales*) | NO | |
| 13 | Formato Certificado de dependencia económica **Formato GCO-F-03** (Personas naturales*) | NO | |
| 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*) | SI | |
| **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) | NO | |

| N. | Documento<br>Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A | Financiera/ SECOP II | Contratación/ SIA |
|---|---|---|---|
| 16 | Acta de Plan de Inversión y Manejo de Anticipo, formato **(1010-F-GCT-102)** | NO | |
| 17 | Reprogramación ajustada a fecha de Acta de Inicio | NO | |
| 18 | Copia contrato encargo fiduciario y certificación constitución encargo fiduciario (Si aplica) | NO | |
| **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) | NO | |
| 20 | Entrada de Almacén Municipal (Original para contratación, copia para financiera) | NO | |
| **Documentos adicionales a los generales, para cuentas parciales de obra e interventoría** | | | |
| 21 | Acta anexa de pago parcial para contratos de obra, interventoría y suministro **Formato 1010-F-GCT-109** | NO | |
| 22 | Acta de Pago Parcial **Formato 1010-F-GCT-81** (obra) | NO | |
| 23 | Acta de Pago Parcial **Formato 1010-F-GCT-110** (interventoría) | NO | |
| 24 | Memoria de cálculo **Formato 1010-F-GCT-70** | NO | |
| 25 | Registro fotográfico **Formato 1010-F-GCT-71** | NO | |
| **Documentos adicionales a los generales, para cuentas finales de obra e interventoría** | | | |
| 26 | Certificado de cámara de comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, (Cuando aplique) | NO | |
| 27 | Acta de Pago Parcial **Formato 1010-F-GCT-81** (obra) | NO | |
| 28 | Acta de liquidación de anticipo **Formato 1010-F-GCT-111** Con Informe de soportes y consignación de intereses generados y certificación de Tesorería. | NO | |
| 29 | Paz y Salvo De Parafiscales (ICBF, SENA, COFREM) | NO | |
| 30 | Formato Acta de liquidación para todo tipo de contrato **Formato GCT-F-33** | NO | |
| **DOCUMENTOS ADICIONALES PARA ÚNICO O ÚLTIMO PAGO DIFERENTE DE OBRA** | | | |
| 31 | Certificado de cámara de comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días (Cuando aplique) | NO | |
| 32 | Acta de Terminación según aplique. (Debe ser publicada en SECOP por el supervisor).<br>• Para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión **GCT-F-50**<br>• Para contratos de arrendamiento, suministros y otros de prestación de servicios **GCT-F-26** | NO | |
| 33 | 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.) | NO | |
| 34 | Paz y Salvo De Parafiscales (ICBF, SENA, COFREM) | NO | |
| 35 | Formato Acta de Liquidación para todo tipo de contrato **Formato GCT-F-33** (Aplica para contratos no descritos en los puntos anteriores) | NO | |
| 36 | Formato evaluación del desempeño de proveedores **Formato GCT-F-32** (Aplica para todos los contratos) | NO | |
| 37 | Formato Acta de cierre de expediente contractual **Formato GCT-F-61** | NO | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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.<br>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 GCT-F-73, INFORME CONTRATISTA, FACTURA, ACTA TERMINACIÓN 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 radica en la Secretaría de Hacienda |

| VoBo SIA Observa | VoBo Archivo | Radicado Contratación | Radicado Contabilidad |
|---|---|---|---|
| VERIFICADO SIA OBSERVA<br>FECHA: | ARCHIVO<br>FECHA: | ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO OFICINA DE CONTRATACIÓN RECIBIDO FECHA: 15 SEP 2026 HORA: Recibido por: No. Folios: | FECHA: 15 SEP 2026 Recibido por: Recibido No. |

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

Villavicencio, 01 de septiembre de 2026

**EL SUSCRITO SUPERVISOR**

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.** | **3811-2025** |
| **TIPO DE CONTRATO** | SUMINISTRO |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN** | CONSORCIO COSYS 2025 |
| **NOMBRE DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR** | MARLEN MOJICA GARZÓN |
| **PERÍODO N° 6** | 01 de agosto al 31 de agosto de 2026 |
| **PAGO AUTORIZADO $** | DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUARENTA PESOS ($ 10.974.040 COP). |

MARLEN MOJICA GARZÓN
**SUPERVISORA**

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
2c9fc9f995ff143d2a431c8899d41dde28be9eedc79682990bda1dbab3e9a25b9ca2e152111cdb76b836c9e4006e934a

**Número de Factura:** FE-9
**Fecha de Emisión:** 08/09/2026
**Fecha de Vencimiento:** 08/10/2026
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Crédito
**Medio de Pago:** Crédito Ahorro
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** CONSORCIO COSYS 2025
**Nombre Comercial:** CONSORCIO COSYS 2025
**Nit del Emisor:** 902019168
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:** 5621

**País:** Colombia
**Departamento:** Meta
**Municipio / Ciudad:** Villavicencio
**Dirección:** CR 49 11 A 45 TO SAN JUAN TO 6 AP 101
**Teléfono / Móvil:** 3164336592
**Correo:** maguerrerod@sysoltech.net

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 892099324
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Meta
**Municipio / Ciudad:** Villavicencio
**Dirección:** Cl. 40 #33 - 64
**Teléfono / Móvil:** 3168785931
**Correo:** DIRCONTABILIDAD.VILLAVICENCIO@GMAIL.COM

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | DESAYUNO | Desayuno una 1 racion preparada servida compuesto por una proteina de 120 gramos un cereal de 100 gramos una porcion mediana de fruta y una bebida natural de 12 onzas | NIU | 68,00 | $ 21.849,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 282.289,08 | 19.00 | | | $ 1.485.732,00 |
| 2 | ALMUERZO | Almuerzo una 1 racion preparada servida compuesto por una proteina de 120 gramos una legumin osa de 100 gramos un cereal de 100 gramos un a verdura caliente de 70 gramos y una bebida natural de 12 onzas | NIU | 67,00 | $ 25.210,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 320.923,30 | 19.00 | | | $ 1.689.070,00 |
| 3 | CENA | Cena una 1 racion preparada servido compuesto por una proteina de 120 gramos un cereal de 100 gramos y una bebida natural de 12 onzas | NIU | 63,00 | $ 25.210,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 301.763,70 | 19.00 | | | $ 1.588.230,00 |
| 4 | ALOJAMIENTO 1 | Servicio de alojamiento para una persona en habitación con, cama sencilla, baño privado. | NIU | 2,00 | $ 96.358,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 36.616,04 | 19.00 | | | $ 192.716,00 |
| 5 | ALOJAMIENTO 2 | Servicio de alojamiento para dos 2 personas en habitacion con cama doble o dos camas sencillas con bano privado | NIU | 19,00 | $ 118.208,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 426.730,88 | 19.00 | | | $ 2.245.952,00 |
| 6 | ALOJAMIENTO 3 | Servicio de alojamiento de tres 3 a cinco 5 personas en habitacion multiple con camas dobles y camas sencillas con bano privado | NIU | 11,00 | $ 170.729,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 356.823,61 | 19.00 | | | $ 1.878.019,00 |
| 7 | CREMA | Crema dental de 22 ml | NIU | 3,00 | $ 3.053,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.740,21 | 19.00 | | | $ 9.159,00 |
| 8 | PAPEL | Rollo de papel higienico | NIU | 3,00 | $ 3.193,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.820,01 | 19.00 | | | $ 9.579,00 |
| 9 | CEPILLO | cepillo de dientes con portacepillos de dientes en plastico | NIU | 3,00 | $ 3.585,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.043,45 | 19.00 | | | $ 10.755,00 |
| 10 | JABON | Jabon de bano de 90 gr a mos | NIU | 3,00 | $ 2.269,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.293,33 | 19.00 | | | $ 6.807,00 |
| 11 | DESODORANTE | Sobre de desodorante de 11,5 gramos | NIU | 3,00 | $ 2.017,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.149,69 | 19.00 | | | $ 6.051,00 |
| 12 | TAXI 2 | Pago de servicio público de transporte terrestre automotor individual de pasajeros tipo taxi en el Municipio de Villavicencio | NIU | 9,00 | $ 11.092,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 18.967,32 | 19.00 | | | $ 99.828,00 |

## Notas Finales

Linea de negocio:

## Datos Totales



**Documento generado el:**
08/09/2026 16:27:27
**Documento validado por la DIAN:**
08/09/2026 16:27:27
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 9221883 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 9221883 |
| IVA | 1752158.00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0 |
| **Total impuesto (=)** | 1752158.00 |
| **Total neto factura (=)** | 10974040.00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=) COP $** | $ 10974040.00 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | 0 |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 9.221.883,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 9.221.883,00 |
| IVA | 1.752.158,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 1.752.158,00 |
| **Total neto factura (=)** | 10.974.040,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=) COP $** | $ 10.974.040,00 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764105538866 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2028-02-05

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

# CERTIFICADO

**VILLAVICENCIO,**
**META,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**25/08/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa **CONSORCIO COSYS 2025** Identificada con NIT **9020191684**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS**

| | |
|---|---|
| Numero | **096200072666** |
| Fecha de apertura | **18/03/2026** |
| Estado | **Vigente** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

# MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**Certificado No.** 3265
**Fecha de Vencimiento** 20/08/2026
**Prórrogas** 0
**Vigencia Fiscal:** 2.026 **Fecha de Expedición:** 22 may. 2026

**Objeto:** VF PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE. LA ALIMENTACIÓN. EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS // ACTUALIZA CDP 5505 DE 2025
**Solicitante:** SECRETARIA DE GESTION SOCIAL, PARTICIPACION CIUDADANA E INCL

| Identificación Presupuestal | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| Gastos-Inversión<br>0414 - 2 -<br>3.41.1.1500.9.232.02.02.009 -<br>2024500010124 - 1.2.4.3.03 - 92 | Servicios para la comunidad, sociales y personales<br><br>Recurso de la Nacion-Destinación Especifica<br>SGP Libre Inversion<br>Clasificadores<br>4101-4101025-9330-2024500010124-210150001-1.2.4.3.03-0-0 30.000.000,00 | 30.000.000,00 |
| | TOTAL CERTIFICADO | 30.000.000,00 |

YOLANDA CARDONA ÁVILA
Directora de Presupuesto (E)

Elaboró: DBAUTISTA

# MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS 384

**Registro No.** 12

**Vigencia:** 2.026 **Fecha de Compromiso:** 2 de enero de 2026

**Beneficiario** CONSORCIO COSYS 2025 **Nit:** 902019168 - 4

**No. C.D.P. :** 14 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 02 de enero de 2026 ***Con Formalidades Plenas***

**Tipo de Compromiso** Prestación de Servicios

**Contrato:** 3811 **Fecha:**15/10/2025 **Vence:** 31/12/2026

**Objeto:** VF-VF PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN. EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS

**Cto.Utilidad :** SECRETARÍA DE GESTION SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA

| Identificación Presupuestal | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| **Gastos-Inversión**<br>0401 - 2 - 3.41.01.1500.09.232.02.02.009 - 2024500010124 - 1.2.1.0.00 - 02 | Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>Recurso Propio-Libre Destinación<br>Recursos Propios | 124.000.000,00 |
| | **Total Compromisos** | **$124.000.000,00** |

| Programación de Pagos | |
|---|---|
| Mes | Valor |
| Rezago | $124.000.000,00 |
| Valor Total Prog. | $124.000.000,00 |

**ALEZANDRA MONCADA GAMBOA**
Directora de Presupuesto

boró: ERINCON



Powered by CamScanner

323

## OFICINA DE CONTRATACIÓN

### CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO** | : | No 3811 DE 2025 |
| **CONTRATANTE** | : | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO |
| **CONTRATISTA** | : | CONSORCIO COSYS 2025<br>Nit. 9 0 2 0 1 9 1 6 8 -4<br>Rep. Legal MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ<br>C.C. 40.333.654 de Villavicencio. |
| **OBJETO** | : | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS" |
| **VALOR** | : | CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES ($ 154.000.000)M/CTE |
| **PLAZO** | : | El término para la ejecución del presente contrato con vigencia 2025 será HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 y/o hasta agotar presupuesto, lo que se cumpla primero y en vigencia 2026 será HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 y/o hasta agotar presupuesto, lo que se cumpla primero lo que se cumpla primero. Se dará por iniciada la ejecución de contrato a partir de la suscripción del acta de inicio. |
| **LUGAR DE SUSCRIPCIÓN** | : | VILLAVICENCIO – META |

**FECHA DE SUSCRIPCION:**

Entre los suscritos a saber **ALBA AURORA COLINA,** identificada con cedula de ciudadanía Nº. 40.379.378 de Villavicencio (Meta), en su carácter de Jefe de la Oficina de Contratación, nombrada mediante Decreto 1000-24/001 del 02 de enero de 2024 y Acta de Posesión Nº. 1100-04-82/011 del 02 de enero de 2024, delegada para contratar de conformidad con la Resolución Nº. 067 del 16 de mayo de 2022, quien para los efectos de la presente acta se llamará **EL MUNICIPIO**, por una parte, y por la otra, **CONSORCIO COSYS 2025** identificado con Nit. 9 0 2 0 1 9 1 6 8 -4 representado legalmente por MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ identificada con cedula de ciudadanía 40.333.654 de Villavicencio, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, quien manifiesta bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en causal de inhabilidad o de incompatibilidad para contratar, hemos convenido celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**, que se regirá por las cláusulas que adelante se expresan, previas las siguientes consideraciones: **1.** Que el

**ALCALDE DE VILLAVICENCIO** profirió la Resolución 067 del 16 de mayo de 2022, mediante la cual delegó en los **SECRETARIOS DE DESPACHO** de Villavicencio la competencia para dirigir la fase de planeación de los procesos de contratación. **2.** Que la **SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL, PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN** elaboró los estudios previos en los que sustentó entre otras cosas la necesidad, la oportunidad, la conveniencia y demás aspectos relativos a la planeación de la contratación cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS. 3.** Que la **SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL, PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN** estableció el presupuesto oficial para la **VIGENCIA 2025** por valor de **TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE ($30.000.000)**, y **VIGENCIA 2026, según acuerdo No 666 del 15 de julio de 2025,** por valor de **CIENTO VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($124.000.000)** de conformidad con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 5505 de fecha 15 de octubre de 2025 expedido por la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda del Municipio, Valor que incluye todos los impuestos a que haya lugar. **4.** Que los recursos requeridos para llevar a cabo la presente contratación se imputaran con cargo al rubro presupuestal 0401 – 2 – 3.41.01.1500.009 – 2024500010124-1.2.4.3.03 - 92 de la cuenta denominada ASISTENCIA Y AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA A LA POBLACIÓN VITIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO Y OTROS HECHOS, **VIGENCIA 2025** por valor de **TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE ($30.000.000)**, y **VIGENCIA 2026, según acuerdo No 666 del 15 de julio de 2025,** por valor de **CIENTO VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($124.000.000)** de conformidad con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 5505 de fecha 15 de octubre de 2025 expedido por la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda del Municipio. **5.** Que de conformidad con lo previsto en el artículo 2 de la ley 1150 de 2007 y en el Decreto 1082 de 2015, la selección del contratista deberá realizar a través de la modalidad de selección Abreviada por subasta Inversa contenido en el literal a) numeral 2° del artículo de la Ley 1150 de 2007 y en el Decreto 1082 de 2015. **6-** Que el 28 de noviembre de 2025 se publicó el proyecto de pliego de condiciones y sus anexos con base en la información contenida en los estudios previos, dando cumplimiento al principio de publicidad en lo que respecta a la publicación en el Portal Único de Contratación www.colombiacompra.gov.co, entre otros de los siguientes documentos: estudios previos, avisos de convocatoria, presupuesto oficial.**7.** Que, estando dentro de los términos establecidos para generar observaciones al proyecto de pliego de condiciones, es decir del 28 de noviembre de 2025 hasta el 05 de diciembre de 2025 hasta las 6:00 P.m., se recepcionaron observaciones las cuales fueron debidamente resueltas y publicadas. **8-**,Que durante el termino otorgado en la plataforma es decir del 28 de noviembre de 2025 hasta el 05 de diciembre de 2025 hasta las 6:00 P.m, se recepcionaron dos (2) solicitudes para limitar a mipymes municipal en el presente proceso de selección, las cuales fueron revisadas determinándose que uno de los peticionarios no cumplía con lo exigido por la normatividad vigente. **9.** Que, conforme a lo anterior, este proceso no se **limitará** a **MIPYMES MUNICIPAL** toda vez que, las solicitudes de mipymes recepcionadas no cumple con lo dispuesto en el. ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.2. Convocatorias limitadas a Mipyme del Decreto 1082 de 2015. **10.** Que, mediante resolución No. 466 del 09 de diciembre de 2025, se dio apertura del presente proceso. **11.** Que el 12 de diciembre de 2025 a las 8:00 p.m se llevó a cabo el cierre del presente proceso, recepcionandose propuesta así:

LISTA DE OFERTAS



**12.** Que dando cumplimiento a los dispuesto por el artículo 2.2.1.1.2.2.3 del Decreto 1082 de 2015, se designó un comité evaluador mediante Resolución N° 474 del 10 de diciembre de 2025, así: 1. **MARIA CRISTINA GARCÍA GRANADOS** / Profesional CPS – contrato 2171 de 2025 /Oficina de Contratación-/Verificación documentos habilitantes de orden jurídico. 2. **LAURA JIMENA GALINDO RIAÑO** / Profesional CPS / Oficina de Contratación-/Evaluadora Financiero y organizacional. 3. **DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL** / secretaria de Gestión Social, Participación Ciudadana e Inclusión/ Evaluadora de experiencia, Técnica y económica. **13.** Que, una vez realizada la verificación por parte de comité evaluador, se publicó en el SECOP II el informe de evaluación del cual se corrió traslado del 15 al 18 de diciembre de 2025 con el siguiente resultado:

| CONSORCIO COSYS 2025 identificado con Nit. 9 0 2 0 1 9 1 6 8 -4 representado legalmente por MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ identificada con cedula de ciudadanía 40.333.654 de Villavicencio | CAPACIDAD JURIDICA | CAPACIDA TECNICA | CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL |
|---|---|---|---|
| | NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

**14.** Que estando dentro de los términos para presentar subsanación el oferente CONSORCIO COSYS 2025 identificado con Nit. 9 0 2 0 1 9 1 6 8 -4 representado legalmente por MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ identificada con cedula de ciudadanía 40.333.654 de Villavicencio, presento subsanación al informe de evaluación jurídica, determinándose como CUMPLE, quedando el consolidado de los factores habilitantes y de ponderación así:

| **CONSORCIO COSYS 2025** identificado con Nit. 9 0 2 0 1 9 1 6 8 -4 representado legalmente por MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ identificada con cedula de ciudadanía 40.333.654 de Villavicencio | CAPACIDAD JURIDICA | CAPACIDA TECNICA | CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL |
|---|---|---|---|
| | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

**15.** Que como quiera que el oferente CONSORCIO COSYS 2025 identificado con Nit. 9 0 2 0 1 9 1 6 8 -4 representado legalmente por MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ identificada con cedula de ciudadanía 40.333.654 de Villavicencio, fue habilitado en los aspectos jurídicos, financiero, organizacional, técnico y económico, se realizó ponderación de los factores arrojando el siguiente resultado:

PUNTAJE OBTENIDO:

| IT | CRITERIO | PUNTAJE PLIEGO | PUNTAJE OBTENIDO |
|---|---|---|---|
| 1 | Calificación Económica (Menor valor) | 22 | 22 |
| 2 | Condiciones Técnicas Mínimas Adicionales de Calidad | 67,5 | 67,5 |
| 3 | Apoyo a la Industria Nacional | 10 | 10 |
| 4 | Incentivo para emprendimiento y empresa de mujeres Decreto 1860-2021 | 0,25 | 0,25 |
| 5 | Incentivo para MiPymes Decreto 1860-2021 | 0,25 | 0,25 |
| | PUNTAJE TOTAL | 100 | 100 |

**16.** Que conforme a lo anterior el comité evaluador jurídico, financiero organizacional y evaluador técnico-económico recomienda a la jefe de la Oficina de Contratación del Municipio de Villavicencio, adjudicar el presente proceso de selección al oferente **CONSORCIO COSYS 2025, representado legalmente por MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ identificado con cedula de ciudadanía 40.333.654 DE VILLAVICENCIOGÓMEZ identificada con C.C. 7.172.900 Tunja,,** por cuanto su propuesta cumplió con los requisitos habilitantes de orden jurídico, financiero organizacional, técnico y económico exigidos en el pliego de condiciones definitivo y ajustarse a los valores de participación mínimos en favor de la entidad, obteniendo una calificación de 100/100 Puntos, y cuya oferta económica no sobrepasa el valor del presupuesto oficial, por el valor total de la propuesta presentada, la cual asciende a la suma de **CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS ($154.000.000)** Incluido todos los impuestos, tasas y/o contribuciones. **17.** Que la Jefe de oficina de contratación acogió la recomendación efectuada por el comité evaluador por evidenciar que la **oferente CONSORCIO COSYS 2025, representado legalmente por MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ identificado con cedula de ciudadania 40.333.654 DE VILLAVICENCIOGÓMEZ identificada con C.C. 7.172.900 Tunja**, toda vez que, cumple con los requisitos habilitantes de orden jurídico, financiero, organizacional, técnico y económico exigidos en el pliego de condiciones definitivo, cuya oferta económica no sobrepasa el valor del presupuesto oficial, y se adjudicará por el valor total de la propuesta presentada, la cual asciende a la suma de **CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS ($154.000.000)M/CTE, 18.** Que mediante acto administrativo No. 493 del 19 de diciembre de 2025 se adjudicó el proceso de selección SAMC-018-2025. **19.** Que el pliego de condiciones y la propuesta presentada por el proponente forman parte integrante del presente contrato. **20.** Que el contratista se compromete con **EL MUNICIPIO** a la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado el cual se regirá por las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios y por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA – OBJETO:"PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS". CLÁUSULA SEGUNDA –ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:** Desde el punto de vista técnico se tiene previsto que el servicio sea prestado principalmente bajo las siguientes condiciones técnicas:

| IT | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANT |
|---|---|---|---|
| 1 | Tiquete de transporte terrestre Nacional con empresa prestadora de servicio público reconocida | PASAJE | 1 |
| 2 | Tiquete de transporte terrestre Intermunicipal dentro del Departamento del Meta con empresa prestadora de servicio público reconocida | PASAJE | 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Pago de servicio público de transporte terrestre automotor individual de pasajeros tipo taxi en el Municipio de Villavicencio, según la tabla de tarifas establecidas en el Decreto Municipal 1000-24/343 de 2023. (A las familias victimas en el momento que se requiera) | PASAJE | 1 |
| 4 | Servicio de alojamiento para una persona en habitación con, cama sencilla, baño privado, de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997, sentencia T-025 de 2004, Ley 1448 de 2011, Decreto 4800 de 2011 y Decreto 2569 de 2014. | DÍAS | 1 |
| 5 | Servicio de alojamiento para dos (2) personas en habitación con cama doble o dos camas sencillas, con baño privado, de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997, sentencia T-025 de 2004, Ley 1448 de 2011, Decreto 4800 de 2011 y Decreto 2569 de 2014. | DÍAS | 1 |
| 6 | Servicio de alojamiento de tres (3) a cinco (5) personas en habitación "múltiple, con camas dobles y/o camas sencillas, con baño privado de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997, sentencia T 025 de 2004, Ley 1448 de 2011, Decreto 4800 de 2011 y Decreto 2569 de 2014. | DÍAS | 1 |
| 7 | Desayuno: una (1) ración preparada servida compuesto por: una proteína de 120 gramos, un cereal de 100 gramos, una porción mediana de fruta y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | UNIDAD | 1 |
| 8 | Almuerzo: una (1) ración preparada servida compuesto por: una proteína de 120 gramos, una leguminosa de 100 gramos, un cereal de 100 gramos, una verdura caliente de 70 gramos y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | UNIDAD | 1 |
| 9 | Cena: una (1) ración preparada servida compuesto por: una proteína de 120 gramos, un cereal de 100 gramos y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | UNIDAD | 1 |
| 10 | un (1) sobre de desodorante de 11,5 gramos | UNIDAD | 1 |
| 11 | un (1) Jabón de baño de 9 gramos | UNIDAD | 1 |
| 12 | Un (1) cepillo de dientes con portacepillos de dientes en plástico. | UNIDAD | 1 |
| 13 | Un (1) Rollo de papel higiénico | UNIDAD | 1 |
| 14 | Una (1) crema dental de 22 ml | UNIDAD | 1 |

Adicional a esto deberá contar con:

**Personal:**
Dos (2) manipuladores de alimentos certificados con Experiencia mínima: Un (1) año en labores de manipulación, preparación o servicio de alimentos en eventos, catering o servicios institucionales, quienes acrediten experiencia comprobable y formación en el área, conforme a las normas sanitarias vigentes del Municipio de Villavicencio

**PLANTA FISICA**
Un (01) establecimiento de comercio y/o contrato o convenio vigente con domicilio en la ciudad de Villavicencio, abierto al público las veinticuatro (24) horas, cuya actividad sea relacionada con el objeto del presente proceso, para lo cual se deberá aportar si es propio el Certificado de existencia y

representación legal o registro mercantil y si no es propio mediante convenio o contrato deberá contar con mínimo lo siguiente:

1. Servicio de restaurante las veinticuatro (24) horas.
2. Contar con una dotación mínima de 24 habitaciones con acomodaciones unipersonal cama individual, hasta cama doble hasta con capacidad mínima de (4 personas a 12 personas de un mismo núcleo familiar) para lo cual anexará junto a la carta evidencia fotográfica donde se evidencie como mínimo la siguiente acomodación en las habitaciones o dormitorios.

La cantidad a suministrar por cada ítem se establece por Demanda, es decir, hasta agotar el mónto destinado para el objeto contractual y por cada vigencia 2025 y 2026.

**CLAUSULA TERCERA – VALOR:** Para los efectos fiscales y legales se estima el valor total del presente contrato la suma de **CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS ($154.000.000) M/CTE, conforme a la propuesta presentada.**

| ITEM | CÓDIGO UNSPSC | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,0 | 78111800 | Tiquete de transporte terrestre Nacional con empresa prestadora de servicio público reconocido | PASAJE | 1,00 | Según la necesidad + 10% por gastos administrativos | Según la necesidad + 10% por gastos administrativos |
| 2,0 | 78111800 | Tiquete de transporte terrestre Intermunicipal dentro del Departamento del Meta con empresa prestadora de servicio público reconocida | PASAJE | 1,00 | Según la necesidad + 10% por gastos administrativos | Según la necesidad + 10% por gastos administrativos |
| 3,0 | 78111804 | Pago de servicio público de transporte terrestre automotor individual de pasajeros tipo taxi en el Municipio de Villavicencio, según la tabla de tarifas establecidas en el Decreto Municipal 1000-241243 de 2023. (A las familias víctimas en el momento que se requiera) | PASAJE | 1,00 | Según la necesidad + 10% por gastos administrativos | Segun la necesidad + 10% por gastos administrativos |
| 4,0 | 94131601 | Servicio de alojamiento para una persona en habitación con, cama sencilla, baño privado, de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997, sentencia T-025 de 2004, Ley 1448 de 2011, Decreto 4800 de 2011 y Decreto 2569 de 2014. | DÍAS | 1,00 | $ 114.868,87 | $ 114.867,00 |
| 5,0 | 94131601 | Servicio de alojamiento para dos (2) personas en habitación con cama doble o dos camas sencillas, con baño privado, de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997, sentencia T-025 de 2004, Ley 1448 de 2011, Decreto 4800 de 2011 y Decreto 2569 de 2014. | DÍAS | 1,00 | $ 140.868,87 | $ 140.867,00 |

## OFICINA DE CONTRATACIÓN

### CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6,0 | 94131601 | Servicio de alojamiento de tres (3) a cinco (5) personas en habitación "múltiple, con camas dobles y/o camas sencillas, con baño privado de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997, sentencia T 025 de 2004, Ley 1448 de 2011, Decreto 4800 de 2011 y Decreto 2562 de 2014. | DÍAS | 1,00 | $ 203.166,67 | $ 203.167,00 |
| 7,0 | 93131608 | Desayuno: una (1) ración preparada servida compuesto por: una proteína de 120 gramos, un cereal de 100 gramos, una porción mediana de fruta y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | UNIDAD | 1,00 | $ 26.000,00 | $ 26.000,00 |
| 8,0 | 93131608 | Almuerzo: una (1) ración preparada servida compuesto por: una proteína de 120 gramos, una leguminosa de 100 gramos, un cereal de 100 gramos, una verdura caliente de 70 grames y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | UNIDAD | 1,00 | $ 30.000,00 | $ 30.000,00 |
| 9,0 | 93131608 | Cena: una (1) ración preparada servida compuesto por: una proteína de 120 gramos, un cereal de 100 gramos y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | UNIDAD | 1,00 | $ 30.000,00 | $ 30.000,00 |
| 10,0 | 53131606 | un (1) sobre de desodorante de 11,5 gramos | UNIDAD | 1,00 | $ 2.400,00 | $ 2.400,00 |
| 11,0 | 53131602 | un (1) Jabón de baño de 5 gramos | UNIDAD | 1,00 | $ 2.700,00 | $ 2.700,00 |
| 12,0 | 53131503 | Un (1) cepillo de dientes con portacepillos de dientes en plástico. | UNIDAD | 1,00 | $ 4.266,67 | $ 4.267,00 |
| 13,0 | 14111704 | Un (1) Rollo de papel higiénico | UNIDAD | 1,00 | $ 3.600,00 | $ 3.600,00 |
| 14,0 | 53131500 | Una (1) crema dental de 22 ml | UNIDAD | 1,00 | $ 3.633,33 | $ 3.633,00 |
| | | | | | VALOR SUBTOTAL | $ 561.301,00 |
| | | | | | VALOR TOTAL (INCLUYE IVA 19%) | $ 154.000.000,00 |

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Dentro del valor estipulado, está incluido la totalidad de los costos que demande su ejecución, utilidad del **CONTRATISTA**, costos directos e indirectos relacionados con la prestación del servicio, costos administrativos y demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Todos los impuestos, tasas y contribuciones que surjan del presente contrato, están a cargo del **CONTRATISTA** y, por lo tanto, **EL MUNICIPIO** efectuará las retenciones de ley a que haya lugar. **PARÁGRAFO TERCERO: INDEMNIDAD TRIBUTARIA. EL CONTRATISTA** mantendrá en desarrollo de sus obligaciones indemne al **MUNICIPIO** con todo lo relacionado con las obligaciones tributarias derivadas del contrato. **CLÁUSULA CUARTA. – FORMA DE PAGO** – El MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el presente contrato teniendo en cuenta cada vigencia tanto 2025 y 2026 así: El pago se establece por demanda, para lo cual se

efectuarán de acuerdo a los servicios o consumos efectivamente generados, previa presentación de la factura o cuenta de cobro, entrega de soportes de pago a seguridad social y certificación del supervisor de cumplimiento a cabalidad de las obligaciones a cargo del contratista. El último pago se realizará además con acta de terminación y liquidación. **CLÁUSULA QUINTA – APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** Para garantizar los recursos necesarios para atender los compromisos derivados de la presente contratación estará a cargo del rubro presupuestal 0401 – 2 – 3.41.01.1500.009 – 2024500010124-1.2.4.3.03 - 92 de la cuenta denominada ASISTENCIA Y AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA A LA POBLACIÓN VITIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO Y OTROS HECHOS, **VIGENCIA 2025** por valor de **TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE ($30.000.000)**, y **VIGENCIA 2026, según acuerdo No 666 del 15 de julio de 2025,** por valor de **CIENTO VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($124.000.000)** de conformidad con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 5505 de fecha 15 de octubre de 2025 expedido por la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda del Municipio. **CLÁUSULA SÉPTIMA. – LUGAR DE EJECUCION:** Municipio de Villavicencio. **CLÁUSULA OCTAVA: VIGENCIA DEL CONTRATO:** El término para la ejecución del presente contrato con vigencia 2025 será HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 y/o hasta agotar presupuesto, lo que se cumpla primero y en vigencia 2026 será HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 y/o hasta agotar presupuesto, lo que se cumpla primero lo que se cumpla primero. Se dará por iniciada la ejecución de contrato a partir de la suscripción del acta de inicio. **CLÁUSULA NOVENA. – VIGILANCIA Y CONTROL DE LA EJECUCIÓN DE ESTE CONTRATO** La vigilancia para el cumplimiento de las obligaciones del **CONTRATISTA,** se hará a través del: Secretaria De Gestión Social, Participación Ciudadana E Inclusión o el que este designe. **CLÁUSULA DECIMA OBLIGACIONES DEL INTEVENTOR O SUPERVISOR.** - En concordancia con lo estipulado en el capítulo séptimo de la ley 1474 de 2011 el interventor o supervisor del presente contrato deberá: 1. Velar por el fiel cumplimiento del alcance que se determina en el presente contrato. 2. Certificar y realizar informe decumplimiento de las actividades contractuales ejecutadas por el contratista. 3. Allegar a la oficina de contrataciónlos documentos previamente verificados y avalados del cumplimiento del contratista. 4. Allegar a la oficina de contratación mensualmente los informes de interventoría o de supervisión que soporten la ejecución del mismo. 5. Verificar y certificar el cumplimiento mensual del pago de seguridad social por parte del contratista. 6. En caso de incumplimiento por parte del contratista deberá requerirlo e informar a la oficina de contratación para tomar las medidas pertinentes. 7. Allegar a la oficina de contratación la actualización de las pólizas para su aprobación que se realicen a causa de una modificación, prorroga, suspensión, adición o reinicio del contrato. **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA. – OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO:** En cumplimiento del objeto del contratoel Municipio se compromete a: **1)** Suministrar oportunamente la información necesaria para el óptimo desarrollo del contrato. **2)** Constituir el registro presupuestal que gárantice el giro de los recursos de contrato. **3)** Cancelarel valor pactado en el contrato en las condiciones establecidas siempre y cuando el supervisor certifique el cumplimiento del objeto contractual. **CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA. - OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:** para el cabal cumplimiento del objeto contractual el contratista deberá cumplir las siguientes:

1. Acatar las disposiciones efectuadas por el supervisor.
2. Utilizar todos sus conocimientos en el apoyo al Municipio y ejercer sus actividades con honestidad, eficiencia y calidad, dentro de un ambiente de cordialidad y respeto para los demás.
3. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tengan conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato.
4. Constituir y mantener vigentes las garantías exigidas en los términos y condiciones establecidas en el presente contrato.
5. Entregar al supervisor del contrato junto con el informe, copia legible del comprobante de pago del aporte mensual a seguridad social (Salud y pensión, ARL) en los términos señalados en la Ley.

6. El contratista no podrá ceder el presente contrato ni los derechos u obligaciones derivados de él, ni subcontratar total o parcialmente sin la autorización, previa, expresa y escrita del Municipio.
7. Dar cumplimiento a lo establecido en la propuesta del contratista, documentos que hacen parte integral del contrato.
8. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones
9. Realizar los actos necesarios y tomar las medidas conducentes para el debido y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales y para la ejecución del contrato.
10. Responder por sus actuaciones u omisiones derivadas de la celebración del presente contrato y de la ejecución del mismo.
11. El contratista es el único 'responsable por la vinculación de su personal y la celebración de subcontratos, todo lo cual debe realizar en su propio nombre y por su propia cuenta y riesgo sin que el Municipio adquiera responsabilidad ni solidaridad alguna por dichos actos.
12. Contar con el personal capacitado y disponible para atender con inmediatez el objeto del presente contrato.
13. Salvaguardar la información confidencial que se maneje en el desarrollo de la prestación del servicio.
14. Cumplir con los aportes a los Sistemas Generales de Seguridad Social y aportes Parafiscales, en los términos de la Ley 789 de 2002, el Decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes, requisito que deberá tener en cuenta para el pago de cada una de las facturas presentadas por el contratista, y durante la ejecución y liquidación del contrato.
15. Deberá realizar entradas y salidas en el almacén municipal de cada uno de los paquetes nutricionales a entregar.
16. Las demás que se requirieran, de acuerdo con la naturaleza del contrato.

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS:**

1. Prestar el servicio de alojamiento o albergue temporal en condiciones de dignidad, higiene, seguridad y accesibilidad, garantizando espacios adecuados para el descanso, alimentación, aseo y bienestar general de las personas beneficiarias.
2. Suministrar alimentación completa y balanceada, que incluya desayuno, almuerzo y cena, acorde con las recomendaciones nutricionales para la población general y bajo estándares de salubridad establecidos por la Secretaría de Salud Municipal.
3. Brindar atención integral con enfoque diferencial, asegurando condiciones especiales para mujeres embarazadas, personas mayores, personas con discapacidad, niños, niñas, adolescentes y comunidades étnicas, según las directrices de la Ley 1448 de 2011 y el Decreto 4800 de 2011.
4. Prestar el servicio de transporte local desde el Centro Regional de Atención Integral a Víctimas (CRAV) hacia el lugar del albergue y, de ser necesario, hacia las instituciones encargadas de trámites o servicios médicos, de acuerdo con la programación que establezca la Secretaría de Gestión Social y Participación Ciudadana.
5. Garantizar la disponibilidad inmediata del servicio, las 24 horas del día, los siete días de la semana, para atender situaciones imprevistas o emergencias humanitarias que se presenten en el municipio.
6. Llevar un registro diario y actualizado de las personas beneficiarias del servicio, con control de ingreso y salida, indicando nombre, documento de identidad, composición familiar, fecha de ingreso, motivo de atención y fecha de egreso.
7. Dicho registro deberá ser validado y firmado por el supervisor del contrato o por el enlace designado por la Secretaría de Gestión Social y Participación Ciudadana.
8. Respetar la confidencialidad y dignidad de las personas atendidas, evitando toda forma de discriminación, trato inadecuado o vulneración de derechos.

9. Disponer del personal operativo, administrativo y de apoyo necesario, capacitado en atención humanitaria, manejo de población vulnerable y primeros auxilios básicos, garantizando atención permanente y adecuada a los beneficiarios.
10. Mantener en óptimas condiciones de limpieza, orden y mantenimiento las instalaciones del albergue, asegurando el cumplimiento de las normas de sanidad y seguridad exigidas por las autoridades competentes.
11. Garantizar la disponibilidad de los bienes, mobiliario y enseres necesarios para la adecuada prestación del servicio: camas, colchones, ropa de cama, utensilios de aseo, elementos de cocina y comedor, mobiliario, equipos de refrigeración y demás implementos requeridos.
12. Entregar a la entidad informes periódicos de ejecución, que contengan:
    - **Número de personas atendidas por día y mes.**
    - **Duración promedio de estadía por familia.**
    - **Tipología de atención brindada (alojamiento, alimentación, transporte).**
    - **Observaciones o eventualidades presentadas durante la ejecución del contrato.**
13. Permitir y facilitar las labores de supervisión, verificación y control que realice la entidad contratante, brindando acceso a las instalaciones y documentación relacionada con el servicio.
14. Cumplir estrictamente con los protocolos de seguridad y convivencia, garantizando la protección de los bienes, la tranquilidad de los usuarios y la adecuada administración del espacio.
15. Asumir los costos operativos, logísticos y administrativos necesarios para la correcta ejecución del contrato, incluyendo transporte, personal, mantenimiento, limpieza, servicios públicos y demás gastos asociados.
16. Reportar de manera inmediata cualquier novedad o situación de riesgo que comprometa la integridad de los beneficiarios o la continuidad del servicio, informando simultáneamente al supervisor y a la Dirección de Atención a Víctimas.
17. Cumplir con las normas de seguridad y salud en el trabajo (SST), así como con las disposiciones ambientales y sanitarias vigentes.
18. Garantizar que todas las actividades se desarrollen con enfoque de derechos humanos, promoviendo la dignidad, la no discriminación y la igualdad de género en la atención.
19. Responder por los daños o perjuicios que se ocasionen por causa o negligencia del contratista, su personal o sus subcontratistas durante la ejecución del contrato
20. El contratista deberá cumplir estrictamente con todos los aspectos ofrecidos en los factores de ponderación establecidos en su propuesta. Esto implica la ejecución de cada uno de los compromisos asumidos y presentados durante el proceso de selección, los cuales fueron considerados determinantes para la adjudicación del contrato. El cumplimiento de estos factores será verificado por el supervisor designado por el Municipio de Villavicencio, quien podrá solicitar los documentos y evidencias que acrediten la correcta ejecución de cada uno de los puntos ofertados.

A. **CLAUSULA DECIMA TERCERA- INDEMNIDAD.** El contratista se obliga a mantener al MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que se deriven de sus actuaciones o las de sus subcontratistas o dependientes. **CLAUSULA DECIMA CUARTA - GARANTIAS:** El proponente favorecido una vez suscrito el contrato objeto de esta contratación, deberá constituir dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la firma del contrato, a favor del Municipio De Villavicencio, Garantía Única de cumplimiento de las siguientes obligaciones contractuales y las demás que se exijan, las cuales deberá consistir en una póliza de seguros que ampare los siguientes riegos: **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.** El amparo de cumplimiento del contrato cubrirá al Municipio de los perjuicios directos derivados del incumplimiento total o parcial de las obligaciones nacidas del contrato, así como de su cumplimiento tardío o de su cumplimiento defectuoso, cuando ellos son imputables al contratista garantizado. Además de esos riesgos, este amparo comprenderá siempre el pago del valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria que se hayan

pactado en el contrato garantizado. En ese orden para la presente contratación el MUNICIPIO exige que el precitado amparo se constituya por un valor equivalente al **VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL MISMO**, y por término igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más. Al monto de esta garantía se imputará el valor de las multas y la cláusula penal, y se repondrá si por este motivo se disminuyere o agotare. **CALIDAD DEL SERVICIO**. El amparo de calidad del servicio cubre al Municipio de los perjuicios imputables al contratista garantizado que surjan con posterioridad a la terminación del contrato y que se deriven de (i) la mala calidad o insuficiencia de los productos entregados con ocasión de un contrato de consultoría, o (ii) de la mala calidad del servicio prestado, teniendo en cuenta las condiciones pactadas en el contrato. En ese orden para la presente contratación el MUNICIPIO exige que el precitado amparo se constituya por un valor equivalente al **VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL MISMO**, y por término igual al plazo de ejecución del contrato y CUATRO MESES más. Al monto de esta garantía se imputará el valor de las multas y la cláusula penal, y se repondrá si por este motivo se disminuyere o agotare. **CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS.** El amparo de calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados cubrirá al Municipio de los perjuicios imputables al contratista garantizado, (i) derivados de la mala calidad o deficiencias técnicas de los bienes o equipos por él suministrados, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato, o (ii) por el incumplimiento de los parámetros o normas técnicas establecidas para el respectivo bien o equipo. En ese orden para la presente contratación el MUNICIPIO exige que el precitado amparo se constituya por un valor equivalente al **VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL MISMO,** y por término igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más. Al monto de esta garantía se imputará el valor de las multas y la cláusula penal, y se repondrá si por este motivo se disminuyere o agotable. **SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES**: El amparo de pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales cubrirá al Municipio de los perjuicios que se le ocasionen como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones laborales a que esté obligado el contratista garantizado, derivadas de la contratación del personal utilizado para la ejecución del contrato amparado en el territorio nacional. En ese orden para la presente contratación el MUNICIPIO exige que el precitado amparo se constituya por un valor equivalente al **CINCO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO**, y cubrirá el término de ejecución del mismo y tres (3) años más. **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**. La vigencia de esta garantía debe ser igual al periodo de ejecución del contrato. El valor asegurado en las pólizas que amparan la responsabilidad extracontractual que se pudiera llegar a atribuir a la administración con ocasión de las actuaciones, hechos u omisiones de sus contratistas o subcontratistas, en ese orden para la presente contratación el MUNICIPIO exige que el precitado amparo se constituya bajo las siguientes condiciones de suficiencia: **Doscientos (200) SMMLV** para contratos cuyo valor sea inferior o igual a mil quinientos (1.500) SMMLV. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL**: Las actividades que ejecuta EL CONTRATISTA, en desarrollo del presente contrato no genera relación laboral, ni prestaciones sociales, por lo tanto no da derecho a ningún tipo de emolumentos distintos a los pactados en este contrato, de acuerdo con lo establecido en inciso 2°. Numeral 3° del artículo 32 de la Ley 80 de 1993. PARÁGRAFO: En cumplimiento de la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios EL CONTRATISTA deberá afiliarse al sistema de seguridad social y EL MUNICIPIO efectuará los controles mensuales para comprobar que EL CONTRATISTA permanezca afiliado y realizando el pago durante el desarrollo del Contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – MULTAS.** En caso de incumplimiento parcial demostrado de las obligaciones a cargo del contratista en virtud del contrato que se suscriba, el Municipio estaría facultado para imponer multas diarias y sucesivas equivalentes al 1X1.000 del valor total del contrato, por cada día de incumplimiento de sus obligaciones, si a juicio del Municipio de ello se derivan perjuicios para la administración, sin que el monto total exceda del VEINTE POR CIENTO (20%) el valor total del contrato, cantidad que se imputará a la de los perjuicios que reciba el Municipio por el incumplimiento. **CLÁUSULA DECIMA SEPTIMA- PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento definitivo por parte del contratista de

cualquiera de las obligaciones contraídas con el contrato o de declaratoria de caducidad, el contratista deberá pagar al Municipio, a título de pena, una suma equivalente al **VEINTE POR CIENTO (20%)** del valor total del contrato, suma que el Municipio hará efectiva mediante el cobro de los saldos que adeude el contratista, si los hubiere, para lo cual se entiende expresamente autorizado con la suscripción del contrato; si esto no fuere posible, se cobrará por vía judicial. La aplicación de la cláusula penal no excluye la indemnización de perjuicios. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA – CESIÓN: EL CONTRATISTA** no podrá ceder el presente contrato a personanatural o jurídica salvo autorización previa, expresa y por escrito del MUNICIPIO. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA –LIQUIDACIÓN:** Dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de terminación del contrato, laspartes contratantes procederán a su liquidación de conformidad con el Artículo 60 del estatuto contractual. Si ello no fuere posible se hará conforme a lo establecido en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 El Acta de Liquidación determinará el estado de ejecución y cumplimiento de las obligaciones a cargo de las partes. **CLÁUSULA VIGESIMA. – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO:** Por razones de fuerza mayor o caso fortuito se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante un acta en donde conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de suspensión. PARÁGRAFO: EL CONTRATISTA prorrogará la vigencia de la garantíaúnica de cumplimiento por el tiempo que dure la suspensión. **CLÁUSULA VIGESIMA PRIMERA– CADUCIDAD: El MUNICIPIO** podrá declarar la caducidad administrativa de este contrato por medio de resolución motivada, a través de la cual lo dará por terminado y liquidado de conformidad con el Articulo 18 de la ley 80 de 1993. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Declarada la caducidad EL CONTRATISTA hará una relación detallada de los informes o trabajos no realizados hasta la fecha de ejecutoria de la resolución que la declare, las cuales se consignaran en un acta que deberá llevar el visto bueno del Jefe de la Oficina de Contratación. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Declarada la caducidad, el CONTRATISTA se hará acreedor a las sanciones o inhabilidades previstas en la ley 80 de 1993 y el MUNICIPIO podrá continuar la ejecución de este contrato a través del garanteo de otro contratista. **PARÁGRAFO TERCERO:** Si el MUNICIPIO se abstiene de declarar la caducidad, adoptaralas medidas de control e intervención necesarias para garantizar la continuidad de los trabajos objeto de este contrato. **CLÁUSULA VIGESIMA SEGUNDA. – SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES:** En caso de presentarse controversias o diferencias en la ejecución del contrato, se recurrirá en primera instancia a los mecanismos alternativos de solución de conflictos de acuerdo a los procedimientos legales establecidos para tal efecto. **CLÁUSULA VIGESIMA TERCERA. – TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILTERAL:** De conformidad con los artículos 15 al 17 de la Ley 80 de 1993, el MUNICIPIO se reserva ensu favor la interpretación, modificación y terminación unilaterales del presente contrato, los cuales se entienden incorporados al mismo. **CLÁUSULA DECIMA VIGESIMA CUARTA. – DOCUMENTOS:** Los documentos que se citan a continuación determinan, regulan, complementan y adicionan las condiciones del presente contrato. 1) certificado de disponibilidad presupuestal. 2) Estudio previo y pliego de condiciones, 3) Documentos del contratista y oferta presentada. 4) Demás documentos necesarios para el desarrollo del objeto contractual, aquellos que legalmente se requieran y los que se produzcan durante el desarrollo del mismo. **CLÁUSULA VIGESIMA QUINTA. – TOTAL ENTENDIMIENTO:** Se entiende que las partes conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las cláusulas y sus apartes, contenidas en este Contrato. También se entiende que el eventual vicio declarado por autoridad competente de alguna o algunas de ellas, no afecta sino a aquellas declaradas como viciadas. Así mismo, se entiende que los títulos de cada cláusula son meramente indicativos y no afectan la interpretación de su contenido. En general, se da por comprendido a cabalidad este Contrato. **CLÁUSULA VIGESIMA SEXTA. DOMICILIO CONTRACTUAL Y NOTIFICACIONES:** Las partes contratantes acuerda como domicilio contractual el **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO- META** y recibirán notificaciones así: **EL CONTRATISTA:** Dirección CARRERA 49 N 11A - 45 TORRES DE SAN JUAN TORRE 6 APTO 101 Tel: 3164336592, E-mail: maguerrerod@sysoltech.net y el MUNICIPIO en la Calle 40 N° 33 – 64 de Villavicencio **CLÁUSULA VIGESIMA SEPTIMA. – CONFIDENCIALIDAD** El contratista con la suscripción del presente contrato,

se compromete directamente a guardar estricta reserva y secreto con relación a la información confidencial que se suministre con ocasión de este contrato o durante su ejecución y hasta su liquidación. En tal sentido, deberá entenderse por "información confidencial" toda la información que **EL MUNICIPIO**, le suministre, en desarrollo de su objeto contractual. **PARÁGRAFO PRIMERO:** no podrá ser considerada como confidencial la información que sea susceptible de ser conocida mediante la utilización de canales regulares y legales de información ni la información que sea de público conocimiento. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** De no ser así, se presume que toda información intercambiada entre las partes es confidencial, y debe adecuarse a lo establecido en el presente contrato, salvo que el MUNICIPIO, exprese lo contrario. **PARÁGRAFO TERCERO:** de conformidad con lo señalado en esta cláusula, la información confidencial que sea recibida por el **CONTRATISTA** será exclusiva y únicamente utilizada para los fines para los cuales fue suministrada y no podrá ser revelada a terceros salvo autorización expresa de la parte que suministro la información. **CLÁUSULA VIGESIMA OCTAVA– PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** El presente contrato se **PERFECCIONA** con: a) La elaboración del contrato por escrito; b) La suscripción del mismo por las partes; y para su EJECUCIÓN se requiere: a) El Registro Presupuestal b) Nombramiento del Supervisor c) Aprobación de la póliza. d) Elaboración y firma del Acta de Inicio.

**POR EL MUNICIPIO,**

**ALBA AURORA COLINA**
Jefe Oficina de Contratación

**POR EL CONTRATISTA**

**CONSORCIO SGSVS 2025**
Nit. 9 0 2 0 1 9 1 6 8 -4
Rep. Legal MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ
C.C. 40.333.654 de Villavicencio

Elaboró: María Cristina García Granados
CPS 2171 – Abogada de la oficina de contratación

22

**ACTA DE INICIO CONTRATO No.3811 DEL 23 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025 N° DEL PROCESO EN SECOP SAMC-018-2025**

| FECHA DEL ACTA | 2 | 1 | 2026 |
|---|---|---|---|
| | DD | MM | AAAA |

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CONSORCIO COSYS 2025), Representante legal: MARIA ALEXANDRA GUERRERODIAZ
No. DOC IDENTIFICACIÓN/NIT: NIT° 902.019.168-4 CC 40.333.654

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MILENA PARRA MOLINA
No. IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR: 1.110.504.655
NOMBRE DEL INTERVENTOR: N/A
No. IDENTIFICACIÓN DEL INTERVENTOR: N/A
TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS

LUGAR DE EJECUCIÓN: VILLAVICENCIO-META

HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026, O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO

| FECHA DE INICIACIÓN DE CONTRATO: | 2 | 01 | 2026 |
|---|---|---|---|
| | DD | MM | AAAA |
| FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO: | 31 | 12 | 2026 |
| | DD | MM | AAAA |

VALOR DEL CONTRATO EN NUMEROS: $ 124.000.000,00 M.C.

VALOR DEL CONTRATO EN LETRAS: CIENTO VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE

Con la suscripción de la presente acta de inicio, el MUNICIPIO a través del SUPERVISOR/INTERVENTOR deja constancia de la verificación del cumplimiento de los requisitos de ejecución entre los que están:

1) Registro presupuestal Vigencia 2026 N° 12 Fecha de Expedición: 02/01/2026

"Garantias: Póliza de Cumplimiento No.30-44-101068218, con fecha de aprobación: 23/12/2025. Poliza de Calidad No. 30-44-101068218.
con fecha de aprobación: 23/12/2025. Poliza de Calidad y correcto funcionamiento de los bienes No 30-44-101068218, con fecha de
aprobacion: 23/12/2025, Poliza de Pagos Salariales No. 30-44-101068218, con fecha de aprobación: 2312/2025. Poliza de Responsabilidad
Civil Extracontractual Poliza No. 30-40-101025837, con fecha de aprobación: 23/12/2025

3) Afiliación a ARL: N/A

4) Realizar la inducción sobre el Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), según el artículo 1° y 11 del decreto 1443 de 2014, compilado en el Decreto 1072/2015 articulo 2.2.4.6.11. Aplica para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión. ( Aportar con la presente acta el soporte respectivo), el curso está dispuesto en la página Web del Municipio en la ruta: https://villavicencio.gov.co/empleados/induccion-sistema-de-gestion-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo-sg-sst/.

"Cuando a la fecha de suscripción del acta de inicio, el plazo de vigencia de las pólizas resultare insuficiente, el SUPERVISOR/INTERVENTOR informará al contratista que deberá actualizar las pólizas de garantía de conformidad con la fecha del acta de inicio. El contratista deberá efectuar la actualización de las garantías dentro de los 3 días posteriores al acta de inicio y radicar en la oficina de contratación las garantías para su aprobación y legalización, obligación que deberá ser verificada por el SUPERVISOR/INTERVENTOR.

Adicionalmente el CONTRATISTA y el SUPERVISOR/INTERVENTOR hacen constar que previo al inicio de la ejecución del contrato REVISARON la siguiente información y la encuentran ajustada:

- Verificación del personal ofrecido en la propuesta y su inscripcion al sistema de seguridad social. (Aplica para contrato de Obra- Consultoria

La anterior pauta de verificación es enunciativa, por lo tanto el SUPERVISOR y/o INTERVENTOR deberán dejar constancia del cumplimiento de todos los demas requisitos que consideren indispensables para poder dar inicio al presente contrato.

El Contratista y el SUPERVISOR y/o INTERVENTOR asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información contenida en la presente acta.

En constancia de todo lo anterior los intervinientes firman la presente acta.

CONSORCIO COSTA 2025, Representante
MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ
NOMBRE CONTRATISTA

MILENA PARRA MOLINA
INTERVENTOR/SUPERVISOR

**Nota:** El Acta de Inicio original debe reposar en el expediente del contrato en el archivo de la Oficina de Contratación, así mismo debe ser públicada en la SECOP II en los terminos del decreto 1082/2015.

Villavicencio, 01 septiembre 2026

Doctora:
ALBA AURORA COLINA

Jefe Oficina de Contratación
Alcaldía Municipal de Villavicencio
Ciudad:

Ref.: CONTRATO N° 3811-2025, N° DEL PROCESO EN SECOP SAMC-018-2025.

PERIODO No. 05 del 01 de agosto 2026 hasta el 31 de agosto 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 de este 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 (incluir el numero del proceso en Secop) | CONTRATO N° 3811-2025, N° DEL PROCESO EN SECOP SAMC-018-2025. |
| UBLICADO EN (Marque con X) | **SECOP I** **O SECOP II** **X** |
| CLASE DEL CONTRATO; | PRESTACION DE SERVICIOS |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | CONSORCIO COSYS 2025 |
| NIT | 902.019.168-4 |
| REPRESENTANTE LEGAL: | MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ |
| C.C. | 40.333.654 DE VILLAVICENCIO |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA |

| | |
|---|---|
| | LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NUMERO DE INDENTIICACION: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente) | MARLEN MOJICA GARZON 21.189.470<br>RAFAEL EDUARDO RINCON CADENA 1.121.889.447<br>MILENA PARRA MOLINA 1.110.504.655 |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN (De todos modos, los que haya tenido, en orden empezando por el vigente) | 23 DE ABRIL DE 2026<br>17 DE ABRIL DE 2026<br>23 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **CONDICIONES INICIALES** | |
| VALOR DEL CONTRATO (letras y número) | $154.000.000 CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | 31/12/2026 y/o hasta agotar presupuesto lo primero que ocurra, contando a partir de la suscripción del acta de inicio. |
| FECHA DE INICIO | 23/12/2025 |
| FECHA DE TERMINACION: | 31/12/2026 y/o hasta agotar presupuesto lo primero que ocurra, contando a partir de la suscripción del acta de inicio. |
| **MODIFICACIONES:** | |
| CESIÓN: | N.A. |
| VALOR DE ADICIÓN: | N.A. |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICION) | N.A. |
| PRORROGAS | N.A. |
| TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRRIGAS) | N.A. |
| SUSPENCIONES | N.A. |
| REINICIOS: | N.A. |
| NUEVA FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO: | N.A. |

2. **DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del **23/04/2026**, notificado personalmente con fecha 23/04/2026 y en plataforma SECOP II, se me designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe de desarrollo del objeto contractual correspondiente al **PERIODO 06 DEL 01/08/2026 AL 31/08/2026** 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 7,1%.

**ACTIVIDAD No. 1**
Presentar, digitalizar y cargar a la página de SECOP II los informes de ejecución, cuentas de cobro y los demás documentos que sean solicitados por el supervisor.
Durante el periodo en mención se realiza el cargue a la página SECOP II del informe No 06 correspondiente al periodo del 01 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026. De los cuales se realiza la revisión previa verificando el cumplimiento de dichos procesos.

**ACTIVIDAD No. 2**
Cumplir con condiciones, calidades, cantidades especificaciones técnicas establecida del servicio contratado en la invitación y sus anexos.
Durante el periodo en mención del 01 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026, se brindaron a cabalidad los servicios contratados cumpliendo con las condiciones especificadas en los servicios establecidos, en cuanto a:

Transportes
Hospedaje
Kits de aseo
Entrega de alimentos (desayuno, almuerzo y cena)

Se adjunta cuadro de especificaciones de oferta económica:

| IT | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANT |
|---|---|---|---|
| 1 | Tiquete de transporte terrestre Nacional con empresa prestadora de servicio público reconocida | PASAJE | 1 |
| 2 | Tiquete de transporte terrestre intermunicipal dentro del Departamento del Meta con empresa prestadora de servicio público reconocida | PASAJE | 1 |
| 3 | Pago de servicio público de transporte terrestre automotor individual de pasajeros tipo taxi en el Municipio de Villavicencio, según la tabla de tarifas establecidas en el Decreto Municipal 1000-24/343 de 2023. (A las familias víctimas en el momento que se requiera). | PASAJE | 1 |
| 4 | Servicio de alojamiento para una persona en habitación con cama sencilla, baño privado, de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997, sentencia T-025 de 2004, Ley 1448 de 2011, Decreto 4800 de 2011 y Decreto 2569 de 2014. | DÍAS | 1 |
| 5 | Servicio de alojamiento para dos (2) personas en habitación con | DÍAS | 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | cama doble o dos camas sencillas, con baño privado, de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997, sentencia T-025 de 2004, Ley 1448 de 2011, Decreto 4800 de 2011 y Decreto 2569 de 2014. | | |
| 6 | Servicio de alojamiento de tres (3) a cinco (5) personas en habitación "múltiple", con camas dobles y/o camas sencillas, con baño privado, de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997, sentencia T-025 de 2004, Ley 1448 de 2011, Decreto 4800 de 2011 y Decreto 2569 de 2014. | DÍAS | 1 |
| 7 | Desayuno: una (1) ración preparada servida compuesto por: una proteína de 120 gramos, un cereal de 100 gramos, una porción mediana de fruta y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | UNIDAD | 1 |
| 8 | Almuerzo: una (1) ración preparada servida compuesto por: una proteína de 120 gramos, una leguminosa de 100 gramos, un cereal de 100 gramos, una verdura caliente de 70 gramos y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | UNIDAD | 1 |
| 9 | Cena: una (1) ración preparada servido compuesto por: una proteína de 120 gramos, un cereal de 100 gramos y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | UNIDAD | 1 |
| 10 | Un (1) sobre de desodorante de 11,5 gramos | UNIDAD | 1 |
| 11 | Un (1) jabón de baño de 90 gramos | UNIDAD | 1 |
| 12 | Un (1) cepillo de dientes con portacepillos de dientes en plástico | UNIDAD | 1 |
| 13 | Un (1) rollo de papel higiénico | UNIDAD | 1 |
| 14 | Una (1) crema dental de 22 ml | UNIDAD | 1 |

Se anexa Ordenes de servicio de los refugiados, a las cuales se les fue asignado un consecutivo interno.

**ACTIVIDAD No. 3**

Atender todos los requerimientos técnicos para el traslado de las personas o familias víctimas, desde el lugar donde realizan la declaración hasta lugar de albergue o alojamiento donde se va a prestar el servicio.

Durante el periodo en mención del 01 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026, se realizó el traslado de las personas víctimas del conflicto armado con servicio de transporte así:

| NUCLEO FAMILIAR | SERVICIO | DETALLE | VALOR | CANT | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| ARNULFO STEVEN SAAVEDRA: 1Persona ORDEN DE SERVICIO 023 | Pago de Servicio Público de transporte terrestre automotor individual de pasajeros tipo taxi en el municipio de Villavicencio, según la tabla de tarifas establecidas en el Decreto Municipal 1000-24/343 (A las familias víctimas en el momento que se requiera) | TAXIS SALIDA HOTEL 03-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| OSCAR JAVIER MOLINA DIAZ: 2Persona ORDEN DE SERVICIO 024 | | TAXIS SALIDA HOTEL 04-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| WILSON JULIAN HERNANDEZ 2Persona ORDEN DE SERVICIO 026 | Pago de Servicio Público de transporte terrestre automotor individual de pasajeros tipo taxi en el municipio de Villavicencio, según la tabla de tarifas establecidas en el Decreto Municipal 1000-24/343 (A las familias víctimas en el momento que se requiera) | TAXIS SALIDA HOTEL 16-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| MONICA TATIANA GUERRERO 1Personas ORDEN DE SERVICIO 27 | Pago de Servicio Público de transporte terrestre automotor individual de pasajeros tipo taxi en el municipio de Villavicencio, según la tabla de tarifas establecidas en el Decreto Municipal 1000-24/343 (A las familias víctimas en el momento que se requiera) | TRASLADO A ALBERGUE 21-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| MONICA TATIANA GUERRERO 1 Persona ORDEN DE SERVICIO 28 | | TRASLADO A ALBERGUE HIJO 23-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MONICA TATIANA GUERRERO 3Personas ORDEN DE SERVICIO 29 | | TRASLADO A BIENESTAR 26-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| MONICA TATIANA GUERRERO 3Personas ORDEN DE SERVICIO 29 | | TRASLADO A TORRE 33 26-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| MONICA TATIANA GUERRERO 3Personas ORDEN DE SERVICIO 29 | | TRASLADO A HOSPITAL 26-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| MONICA TATIANA GUERRERO 3Personas ORDEN DE SERVICIO 29 | | SUMINISTRO DE ALIMENTACION 26-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| **TOTAL** | | **9 TAXIS** | **108.000** | **9** | **118.800** |

Nota: Se realiza adición según la necesidad del 10% de gastos de administración al servicio de transporte terrestre automotor individual de pasajeros tipo taxi en el municipio de Villavicencio, según propuestas económica (ítem No. 1) presentada y adjudicada.

Se anexan planillas de prestación del servicio y soportes que acreditan conductor y vehículo.

**ACTIVIDAD No. 4**

Prestar las diligencias de rigor y los servicios de alimentación como desayuno, almuerzo y cena que tienen derecho las personas víctimas al llegar al albergue y demás condiciones señaladas por la entidad y las incluidas en la propuesta.

Durante el periodo en mención del 01 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026, se realizó el suministro de alimentación que incluyó: desayuno, almuerzo y cena con la distribución de raciones alimentarias, asegurando que los alimentos estén completos. Se constató que los alimentos (desayuno, almuerzo y cena) cumplieron a cabalidad las condiciones necesarias de higiene, salubridad, conservación y cantidades contratadas.

Protocolo de distribución:

- Asegurar lugar adecuado e higiénico para el consumo de alimentos.
- Garantizar la puntualidad de horarios para la distribución de alimentos.
- Supervisar la entrega oportuna de los alimentos a cada persona.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Desayuno: una (1) ración preparada servida compuesto por: una proteína de 120 gramos, un cereal de 100 gramos, una porción mediana de fruta y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | UNIDAD | 1 |
| 8 | Almuerzo: una (1) ración preparada servida compuesto por: una proteína de 120 gramos, una leguminosa de 100 gramos, un cereal de 100 gramos, una verdura caliente de 70 gramos y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | UNIDAD | 1 |
| 9 | Cena: una (1) ración preparada servido compuesto por: una proteína de 120 gramos, un cereal de 100 gramos y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | UNIDAD | 1 |

- Núcleo familiar del Señor ARNULFO ESTIVEN SAAVEDRA:
  1 persona
  Fecha de Ingreso: 17 julio 2026 Orden de servicio 020
  Fecha de salida: 03 agosto 2026 Hora: 11:00 a. m. Orden de servicio 023

| FECHA SUMINISTRO | ALIMENTACION | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 01/08/2026 al 03/08/2026 | DESAYUNO | 26.000 | 3 | 78.000 |
| 01/08/2026 al 02/08/2026 | ALMUERZO | 30.000 | 2 | 60.000 |
| 01/08/2026 al 02/08/2026 | CENA | 30.000 | 2 | 60.000 |
| | TOTAL | | | 198.000 |

- Núcleo familiar del Señor OSCAR JAVIER MOLINA DIAZ:
  2 personas
  Fecha de Ingreso: 10 junio 2026 Orden de servicio 018
  Fecha de salida: 4 agosto 2026 Orden de servicio 024

| FECHA SUMINISTRO | ALIMENTACION | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 01/08/2026 al 04/08/2026 | DESAYUNO | 26.000 | 8 | 208.000 |
| 01/08/2026 al 04/08/2026 | ALMUERZO | 30.000 | 8 | 240.000 |
| 01/08/2026 al 03/08/2026 | CENA | 30.000 | 6 | 180.000 |
| | TOTAL | | | 628.000 |

- Núcleo familiar del Señor WILSON JULIAN HERNANDEZ CARRILLO:
  2 personas
  Fecha de Ingreso: 22 julio 2026 Hora 08:32 p. m. Orden de servicio 021
  Fecha de salida: 16 agosto 2026 Hora 05:55 p. m. Orden de servicio 026

| FECHA SUMINISTRO | ALIMENTACION | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 01/08/2026 al 16/08/2026 | DESAYUNO | 26.000 | 32 | 832.000 |
| 01/08/2026 al 16/08/2026 | ALMUERZO | 30.000 | 32 | 960.000 |
| 01/08/2026 al 15/08/2026 | CENA | 30.000 | 30 | 900.000 |
| | TOTAL | | | 2.692.000 |

- Núcleo familiar del Señor MONICA TATIANA GUERRERO:
  3 personas
  Fecha de Ingreso: 21 agosto 2026 Hora 08:37 p. m. Orden de servicio 027

| FECHA SUMINISTRO | ALIMENTACION | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 22/08/2026 al 31/08/2026 | DESAYUNO | 26.000 | 25 | 650.000 |
| 22/08/2026 al 31/08/2026 | ALMUERZO | 30.000 | 25 | 750.000 |
| 21/08/2026 al 31/08/2026 | CENA | 30.000 | 25 | 750.000 |
| | TOTAL | | | 2.150.000 |

El total general es el siguiente:

| NUCLEO FAMILIAR REFUGIADO | VALOR ALIMENTACION |
|---|---|
| ARNULFO ESTIVEN SAAVEDRA | 198.000 |
| OSCAR JAVIER MOLINA DIAZ | 628.000 |
| WILSON JULIAN HERNANDEZ | 2.692.000 |
| MONICA TATIANA GUERRERO | 2.150.000 |
| **TOTAL** | **5.668.000** |

Se anexan planillas de entrega de alimentos a refugiados y hojas de vida del personal apto para la manipulación de los alimentos proporcionados, es importante señalar que, dentro del registro fotográfico, se incluyen algunas imágenes en las cuales no se evidencia directamente la entrega de los alimentos al refugiado. Lo anterior se debe a diferentes circunstancias debidamente justificadas, las cuales se encuentran sustentadas en el Acta No. 365, que se adjunta como documento soporte.

Foto comiendo:

**Desayuno Día 01/08/2026**







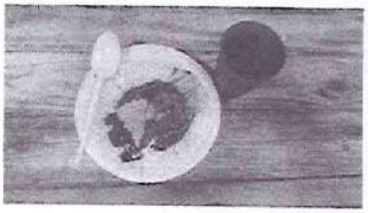
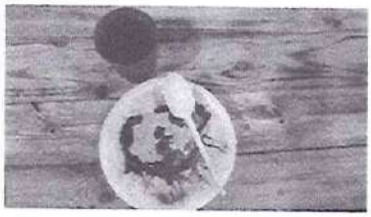
**Almuerzo Día 01/08/2026**

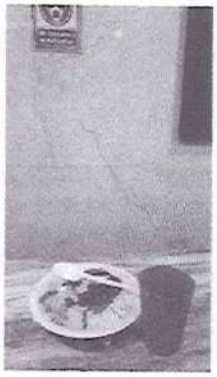






**Cena Día 01/08/2026**



Entregas Oscar Javier Molina
Entregas Anderson Leandro Medina

Entrega Arnulfo Saavedra

Entregas Wilson Hernandez
Entrega Danna Valencia

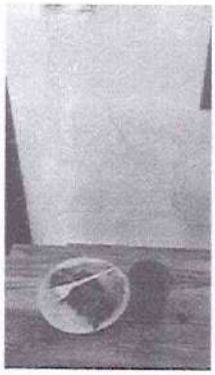
**Desayuno Día 02/08/2026**







**Almuerzo Día 02/08/2026**







**Cena Día 02/08/2026**





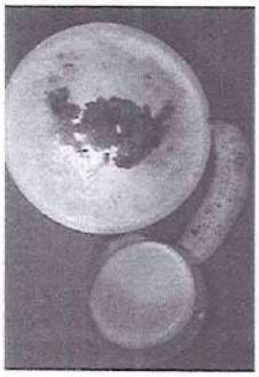


Entregas Oscar Javier Molina
Entregas Anderson Leandro Medina

Entrega Arnulfo Saavedra

Entregas Wilson Hernandez
Entrega Danna Valencia

**Desayuno Día 03/08/2026**

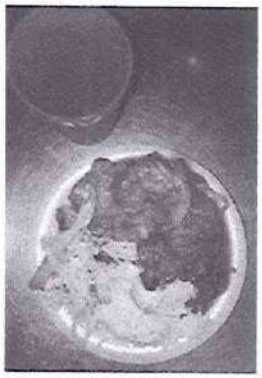






**Almuerzo Día 03/08/2026**







**Cena Día 03/08/2026**






Entregas Oscar Javier Molina
Entregas Anderson Leandro Medina

Entregas Wilson Hernandez
Entrega Danna Valencia

**Desayuno Día 04/08/2026**






Entregas Oscar Javier Molina
Entregas Anderson Leandro Medina

Entregas Wilson Hernandez
Entrega Danna Valencia

**Almuerzo Día 04/08/2026**

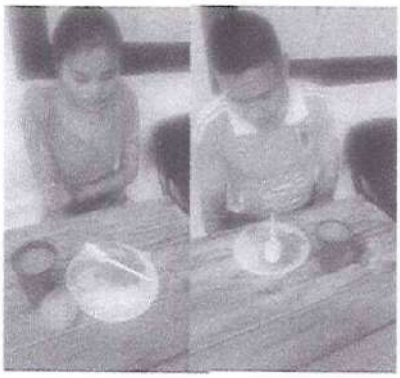



**Cena Día 04/08/2026**




Entregas Wilson Hernandez
Entrega Danna Valencia

**Desayuno Día 05/08/2026**



**Almuerzo Día 05/08/2026**



**Cena Día 05/08/2026**



**Desayuno Día 06/08/2026**



**Almuerzo Día 06/08/2026**



**Cena Día 06/08/2026**



**Desayuno Día 07/08/2026**



**Almuerzo Día 07/08/2026**

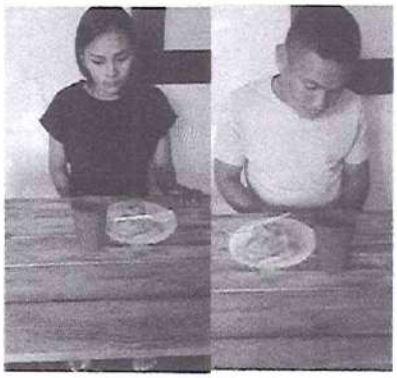


**Cena Día 07/08/2026**



Entregas Wilson Hernandez Entrega Danna Valencia

**Desayuno Día 08/08/2026** **Almuerzo Día 08/08/2026** **Cena Día 08/08/2026**

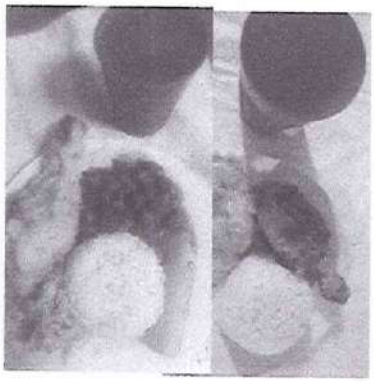




**Desayuno Día 09/08/2026** **Almuerzo Día 09/08/2026** **Cena Día 09/08/2026**





**Desayuno Día 10/08/2026** **Almuerzo Día 10/08/2026** **Cena Día 10/08/2026**


Entregas Wilson Hernández Entrega Danna Valencia

**Desayuno Día 11/08/2026**



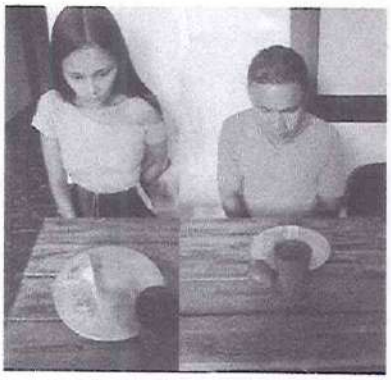
**Almuerzo Día 11/08/2026**



**Cena Día 11/08/2026**



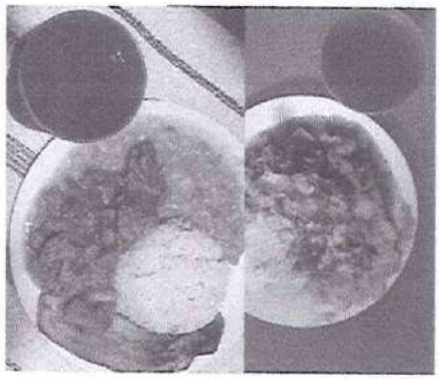
**Desayuno Día 12/08/2026**



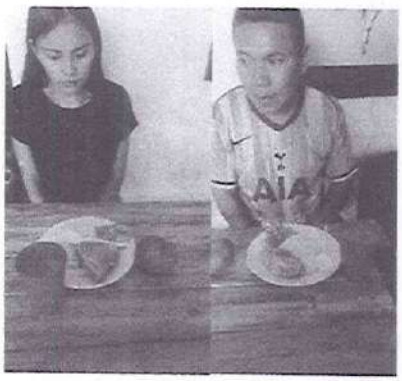
**Almuerzo Día 12/08/2026**



**Cena Día 12/08/2026**



**Desayuno Día 13/08/2026**



**Almuerzo Día 13/08/2026**

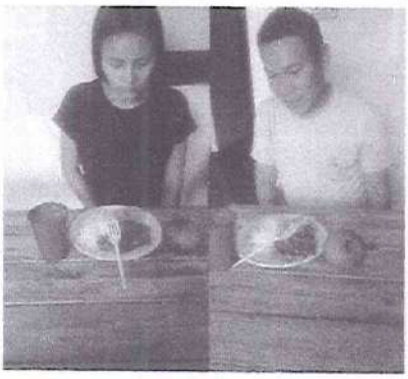


**Cena Día 13/08/2026**



Entregas Wilson Hernandez Entrega Danna Valencia

**Desayuno Día 14/08/2026**



**Almuerzo Día 14/08/2026**



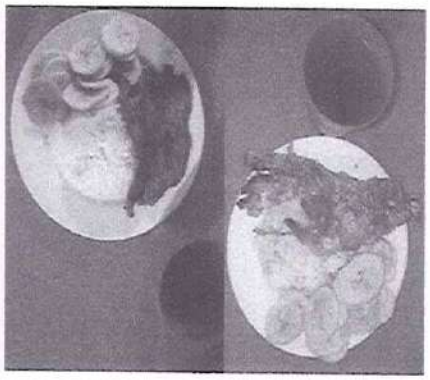
**Cena Día 14/08/2026**



**Desayuno Día 15/08/2026**



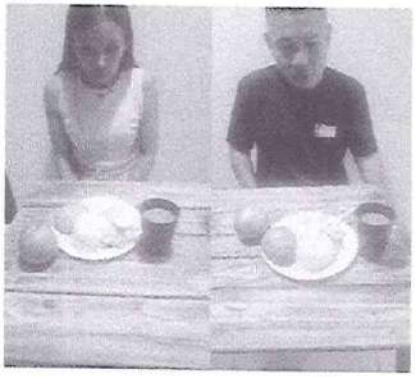
**Almuerzo Día 15/08/2026**



**Cena Día 15/08/2026**



**Desayuno Día 16/08/2026**



**Almuerzo Día 16/08/2026**



Entregas Wilson Hernandez

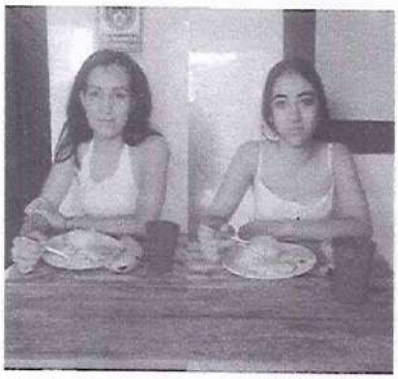
Entrega Danna Valencia

**Cena Día 21/08/2026**





**Desayuno Día 22/08/2026**



**Almuerzo Día 22/08/2026**



**Cena Día 22/08/2026**



**Desayuno Día 23/08/2026**



Entregas Monica Tatiana Guerrero

**Almuerzo Día 23/08/2026**



Entrega Isabella Bernal Guerrero

**Cena Día 23/08/2026**

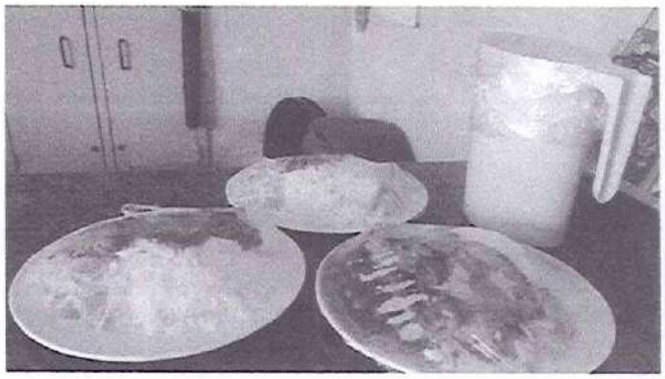


Entrega Emanuel Diosa Guerrero

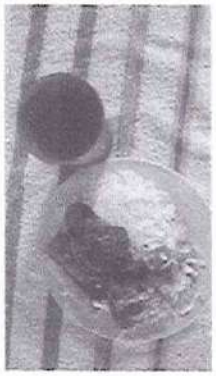
**Desayuno Día 24/08/2026**



**Almuerzo Día 24/08/2026**



**Cena Día 24/08/2026**



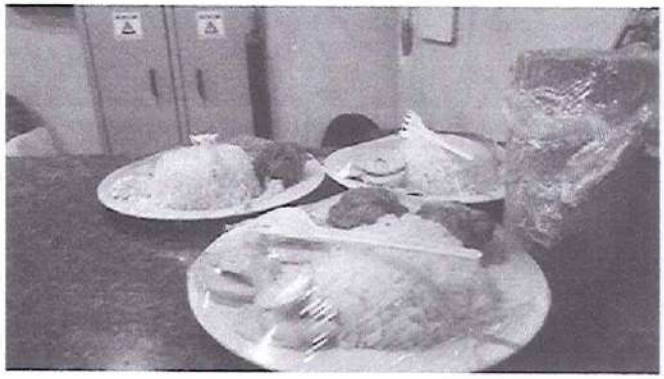




**Desayuno Día 25/08/2026**



**Almuerzo Día 25/08/2026**



Entregas Monica Tatiana Guerrero

Entrega Isabella Bernal Guerrero

Entrega Emanuel Diosa Guerrero

**Cena Día 25/08/2026**





**Desayuno Día 26/08/2026**







**Almuerzo Día 26/08/2026**



**Cena Día 26/08/2026**

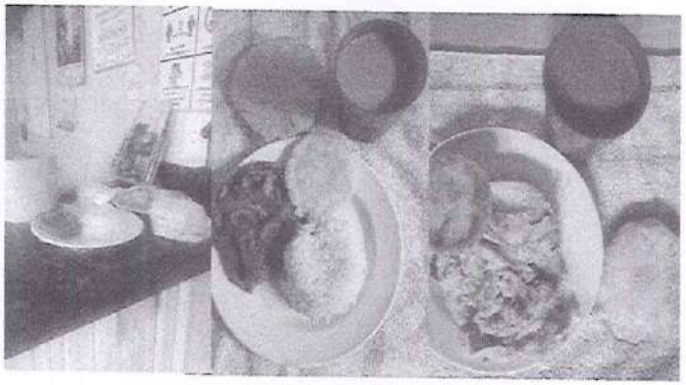


Entregas Monica Tatiana Guerrero

Entrega Isabella Bernal Guerrero

Entrega Emanuel Diosa Guerrero

Desayuno Día 27/08/2026



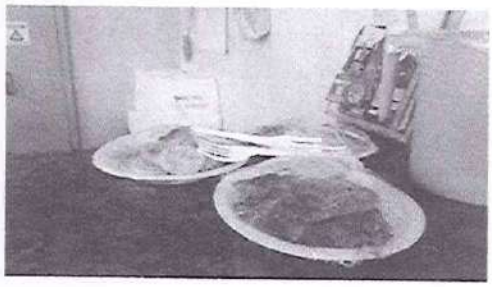
Almuerzo Día 27/08/2026



Desayuno Día 29/08/2026



Almuerzo Día 29/08/2026



Cena Día 29/08/2026



Desayuno Día 30/08/2026



Entregas Monica Tatiana Guerrero

Almuerzo Día 30/08/2026



Entrega Isabella Bernal Guerrero

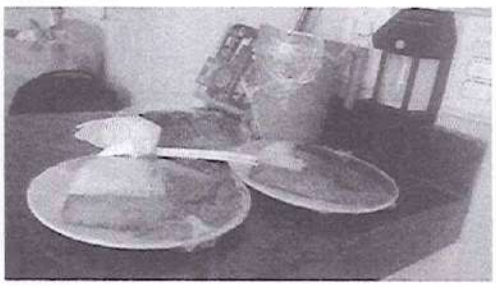
Cena Día 30/08/2026

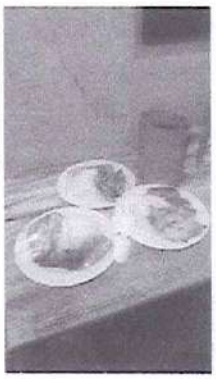


Entrega Emanuel Diosa Guerrero

**Desayuno Día 31/08/2026** **Almuerzo Día 31/08/2026** **Cena Día 31/08/2026**







Entregas Monica Tatiana Guerrero Entrega Isabella Bernal Guerrero Entrega Emanuel Diosa Guerrero

**ACTIVIDAD No. 5**

Suministrar los insumos de acuerdo con las especificaciones acordadas.

Durante el periodo establecido del 01 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026, se realizó la entrega de los suministros contratados de acuerdo con la aceptación de oferta N° CONTRATO N° 3811-2025, N° DEL PROCESO EN SECOP SAMC-018-2025. establecidos en las especificaciones de oferta económica así:

Continúan los núcleos familiares en sus respectivas habitaciones con acomodación según su número de integrantes y se instala un nuevo grupo familiar, además de hacerse entrega de kits de higiene personal cumpliendo con los requerimientos, en la ley 1448 de 2011 así:

| Nombre | No. Personas | Fecha de ingreso | Fecha de salida | servicio prestado | Valor unitario | Cant. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OSCAR JAVIER MOLINA DIAZ | 2 | 1-ago-26 | 3-ago-26 | Servicio de alojamiento para dos (2) personas en habitación con cama doble o dos camas sencillas, con baño privado, de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997 | $ 140.667 | 3 | 422.001 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MONICA TATIANA GUERRERO | 3 | 21-ago-26 | 31-ago-26 | Servicio de alojamiento de tres (3) a cinco (5) personas en habitación "múltiple, con camas dobles y/o camas sencillas, con baño privado de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997, sentencia T 025 de 2004, ley 1448 de 2011, Decreto 4800 de 2011 y Decreto 2569 de 2014. | $ 203.167 | 11 | 2.234.833 |
| | | | | Un (1) sobre de desodorante de 11.5 gramos | $ 2.400 | 3 | 7.200 |
| | | | | Un (1) jabón de baño de 9 gramos | $ 2.700 | 3 | 8.100 |
| | | | | Un (1) cepillo de dientes con portacepillos de dientes plástico | $ 4.267 | 3 | 12.801 |
| | | | | Un (1) rollo de papel higiénico | $ 3.800 | 3 | 11.400 |
| | | | | Una (1) crema dental de 22 ml | $ 3.633 | 3 | 10.899 |
| ARNULFO ESTIVEN SAAVEDRA | 1 | 1-ago-26 | 2-ago-26 | Servicio de alojamiento para una persona en habitación con, cama sencilla, baño privado, de acuerdo a los componentes establecido en la Ley 387 de 1997, sentencia T-025 de 2004, Ley 1448 de 2011, Decreto4800 de 2011 y Decreto 2569 de 2014. | $ 114.667 | 2 | 229.334 |
| WILSON JULIAN HERNANDEZ CARRILLO | 2 | 1-ago-26 | 16-ago-26 | Servicio de alojamiento para dos (2) personas en habitación con cama doble o dos camas sencillas, con baño privado, de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997 | $ 140.667 | 16 | 2.250.672 |
| **TOTAL GENERAL** | | | | | | | 5.187.240 |

## REGISTRO FOTOGRAFICO INSTALACION DE REFUGIADOS EN ARLBERGUE TEMPORAL






## REGISTRO FOTOGRAFICO DE SUMINISTRO DE KITS DE ASEO A NUCLEOS FAMILIARES DE REFUGIADOS EN EL ARLBERGUE TEMPORAL

- **Núcleo familiar de la señora** MONICA TATIANA GUERRERO 3 personas (3 kits entregados)







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

## 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 y ARL) correspondiente al respectivo periodo así:

Se deja constancia que el contratista no realiza aportes al Sistema General de Pensiones a su colaboradora, en razón a que ya cumple con la edad establecida para acceder a la pensión de vejez, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 33 de la Ley 100 de 1993, modificado por la Ley 797 de 2003 (57 años para mujeres y 62 años para hombres); no obstante, a la fecha no se encuentra pensionado. En consecuencia, únicamente efectúa aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud y demás entidades, conforme a la normatividad vigente.

| Mes de Cotizado | AGOSTO |
|---|---|
| Fecha de Pago | 02/09/2026 |
| IBC (Ingreso Base de Cotización) | 1.750.905 |
| Número de Planilla | 1084482248 |
| Valor pagado en SALUD | 218.900 |
| Valor pagado en PARAFISCALES | 157.800 |
| Valor pagado en ARL | 9.200 |

## 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 |

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.

## 7. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA.

El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

| CONCEPTO | VALOR | FECHA (PERIODO DE COBRO) | % |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | 154.000.000 | 23/12/2025 AL 31/12/2026 | 100% |
| VALOR PAGO N° 1 | 31.541.465 | 02/01/2026 AL 28/02/2026 | 20,5% |
| VALOR PAGO N° 2 | 17.907.260 | 01/03/2026 AL 31/03/2026 | 11,6% |
| VALOR PAGO N° 3 | 18.312.883 | 01/04/2026 AL 30/04/2026 | 11,9% |
| VALOR PAGO N° 4 | 6.500.807 | 01/06/2026 AL 30/06/2026 | 4,2% |
| VALOR PAGO N° 5 | 20.816.427 | 01/07/2026 AL 31/07/2026 | 13,5% |
| PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME | 10.974.040 | 01/08/2026 AL 31/08/2026 | 7,1% |
| SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR | 47.947.118 | 01/09/2026 AL 31/12/2026 | 31,1% |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | 154.000.000 | 23/12/2025 AL 31/12/2026 | 100% |

**8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:**

Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO N°. 6** comprendido entre el **01 de agosto de 2026 al 31 de agosto 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 **DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUARENTA PESOS ($ 10.974.040 COP).** El presente informe se encuentra cargado en la plataforma SECOP II.

**ANEXOS:**

-Ordenes de servicio de los refugiados y acta.
-Planillas de prestación del servicio de transporte y soportes que acreditan conductor y vehículo.
-Planillas de entrega de alimentos a refugiados y hojas de vida del personal apto para la manipulación de los alimentos proporcionados.
-Planillas de registro de hospedaje en hotel y convenio de uso de instalaciones con el hotel.
-Planillas de seguridad social.
-Cedula representante legal.
-Cedula Colaboradora.
-Designaciones de supervisores durante el mes de abril de 2026.

Nota: Los datos completos del supervisor son obligatorios, ya que será la persona contacto en caso de alguna modificación al informe.

**SUPERVISOR**
MARLEN MOJICA GARZON
Cc 21.189.470
Directora de atención integral de víctimas

SECRETARÍA
GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

1503/573

CODIGO INTERNO
ORDEN DE SERVICIO 023

Villavicencio, 03 agosto de 2026

SALIDA 03 AGOSTO 2026
HORA 11:00 AM

Señora
**MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ**
Representante legal
Consorcio Cosys

Referencia: Solicitud de Salida a albergue – Contrato N.° 3811 de 2025

Cordial saludo,

La Alcaldía de Villavicencio, a través de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, en el marco de sus competencias legales y misionales, y en cumplimiento de lo establecido en el Contrato N.° 3811 de 2025, se permite autorizar formalmente la salida del albergue del siguiente núcleo familiar:

Datos del grupo familiar:

| N° | NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR | TIPO Y N° DE DOCUMENTO | N° DE INTEGRANTES | FECHA DE INGRESO ALBERGUE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ARNULFO ESTIVEN SAAVEDRA | CC 1002623165 | 1 | 17/07/2026 |

La presente autorización se expide teniendo en cuenta que el señor Arnulfo Estiven Saavedra, persona declarante, continuará su proceso de estabilización mediante el acceso a una vivienda en arriendo, para lo cual contará con el auxilio de arrendamiento y las demás Ayudas Humanitarias de Inmediatez otorgadas por la Alcaldía de Villavicencio. Así mismo, se han adelantado las acciones necesarias para garantizar las condiciones adecuadas para su egreso del albergue temporal.

En consecuencia, se solicita realizar el respectivo registro de salida y adelantar las gestiones administrativas a que haya lugar, de conformidad con los lineamientos establecidos en el contrato y la normatividad vigente. Finalmente, agradecemos informar a esta Dirección sobre la efectiva salida del beneficiario y cualquier novedad que se presente durante el proceso de egreso.

Para mayor información o coordinación pueden comunicarse al 3187171777 o al correo electrónico psicosocialcrav2026@gmail.com.

Atentamente

MARLEN MOJICA GARZON
Directora De Atención Integral A Victimas.

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: Yorly Katerin Prieto Romero | CPS Profesional | |
| Elaboró: María Del Pilar Romero Zabala | CPS Profesional | |

SECRETARÍA
GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

1503/574

CODIGO INTERNO
ORDEN DE SERVICIO 024

Villavicencio, 04 agosto de 2026

SALIDA 04 AGOSTO 2026
HORA DE SALIDA 11:50 AM

Señora
**MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ**
Representante legal
Consorcio Cosys

Referencia: Solicitud de Salida a albergue – Contrato N.° 3811 de 2025

Cordial saludo,

La Alcaldía de Villavicencio, a través de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, en el marco de sus competencias legales y misionales, y en cumplimiento de lo establecido en el Contrato N.° 3811 de 2025, se permite autorizar formalmente la salida del albergue del siguiente núcleo familiar:

Datos del grupo familiar:

| N° | NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR | TIPO Y N° DE DOCUMENTO | N° DE INTEGRANTES | FECHA DE INGRESO ALBERGUE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | OSCAR JAVIER MOLINA DIAZ | CC 86052270 | 2 | 10/06/2026 |

La presente autorización se expide teniendo en cuenta que el señor Oscar Javier Molina Díaz, persona declarante y su hijo, continuarán su proceso de estabilización mediante el acceso a una vivienda en arriendo, para lo cual contará con el auxilio de arrendamiento y las demás Ayudas Humanitarias de Inmediatez otorgadas por la Alcaldía de Villavicencio. Así mismo, se han adelantado las acciones necesarias para garantizar las condiciones adecuadas para su egreso del albergue temporal.

En consecuencia, se solicita realizar el respectivo registro de salida y adelantar las gestiones administrativas a que haya lugar, de conformidad con los lineamientos establecidos en el contrato y la normatividad vigente. Finalmente, agradecemos informar a esta Dirección sobre la efectiva salida del beneficiario y cualquier novedad que se presente durante el proceso de egreso.

Para mayor información o coordinación, pueden comunicarse al 3187171777 o al correo electrónico psicosocialcrav2026@gmail.com.

**Atentamente**

**MARLEN MOJICA GARZON**
Directora De Atención Integral A Víctimas.

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: Didier Fernando Londoño | CPS Profesional | |
| Elaboró: María Del Pilar Romero Zabala | CPS Profesional | |

SECRETARÍA
GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

1503/589

CODIGO INTERNO
ORDEN DE SERVICIO 026

Villavicencio, 17 agosto de 2026

SALIDA 16 AGOSTO 2026
HORA 5:55 PM

Señora
**MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ**
Representante legal
Consorcio Cosys

Referencia: Solicitud de Salida a albergue – Contrato N.° 3811 de 2025

Cordial saludo,

La Alcaldía de Villavicencio, a través de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, en el marco de sus competencias legales y misionales, y en cumplimiento de lo establecido en el Contrato N.° 3811 de 2025, se permite autorizar formalmente la salida del albergue del siguiente núcleo familiar:

Datos del grupo familiar:

| N° | NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR | TIPO Y N° DE DOCUMENTO | N° DE INTEGRANTES | FECHA DE INGRESO ALBERGUE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | WILSON JULIAN HERNANDEZ CARRILLO | CC 1126924198 | 2 | 22/07/2026 |

La presente autorización se expide teniendo en cuenta que el señor Wilson Julián Hernández Carrillo, persona declarante y su esposa, continuara su proceso de estabilización mediante el acceso a una vivienda en arriendo, para lo cual contará con el auxilio de arrendamiento y las demás Ayudas Humanitarias de Inmediatez otorgadas por la Alcaldía de Villavicencio. Así mismo, se han adelantado las acciones necesarias para garantizar las condiciones adecuadas para su egreso del albergue temporal.

En consecuencia, se solicita realizar el respectivo registro de salida y adelantar las gestiones administrativas a que haya lugar, de conformidad con los lineamientos establecidos en el contrato y la normatividad vigente. Finalmente, agradecemos informar a esta Dirección sobre la efectiva salida del beneficiario y cualquier novedad que se presente durante el proceso de egreso.

Para mayor información o coordinación, pueden comunicarse al 3187171777 o al correo electrónico psicosocialcrav2026@gmail.com.

Atentamente

**MARLEN MOJICA GARZON**
Directora De Atención Integral A Víctimas

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: Didier Fernando Londoño | CPS Profesional | |
| Elaboró: María Del Pilar Romero Zabala | CPS Profesional | |

1503/603

Villavicencio, 21 de agosto de 2026

CODIGO INTERNO
ORDEN DE SERVICIO 027

LLEGADA 21 AGOSTO 2026
HORA 8:37 PM

Señora
**MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ**
Representante legal
Consorcio Cosys

**Referencia:** Solicitud de ingreso a albergue – Contrato N.° 3811 de 2025

Cordial saludo,

La Alcaldía de Villavicencio, a través de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, en el marco de sus competencias legales y misionales, y en cumplimiento de lo establecido en el Contrato N.° 3811 de 2025, se permite solicitar formalmente el **ingreso a albergue temporal** de la siguiente familia, quienes se encuentran en situación de vulnerabilidad y requieren atención inmediata:

**Datos del grupo familiar:**

| N° | Nombre completo | Número de identificación | Edad | Parentesco | Enfoque | Hecho Victimizante |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MONICA TATIANA GUERRERO ATUESTA | CC 1110519165 | 34 | Jefe(a) de hogar (Declarante) | NA | DESPLAZAMIENTO FORZADO |
| 2 | ISABELLA BERNAL GUERRERO | CC 1107980558 | 16 | Hijo(a) | NA | |

- **Situación que motiva la solicitud:** La declarante proviene del municipio de Granada/Meta, quien llego a Villavicencio con su hija mayor ISABELLA BERNAL de 16 años, por desplazamiento forzado debido a amenazas hacia su hija y su hijo menor de 5 años quien se quedo en el municipio de Fuente de Oro con una tía por seguridad. Los hechos iniciaron por amenazas hacia la integridad de sus hijos por su ex pareja y otras personas miembros de grupos armados (entre ellos Los Juanitos) con los cuales ella ha mantuvo comunicación por motivos de trabajo de carácter sexual, por tanto se desplazó obligatoriamente debido al temor hacia la integridad de sus hijos, ya que en ocasiones han intentado agredirlos y llevarlos hacia sus zonas de permanencia.

La presente solicitud se fundamenta en la necesidad de garantizar la protección integral, el restablecimiento de derechos y la atención inmediata de la familia referida, conforme a la normatividad vigente y a las obligaciones contractuales suscritas.

Agradecemos realizar las gestiones pertinentes para el ingreso oportuno al albergue, así como informar a esta Dirección sobre la admisión y condiciones de permanencia del grupo familiar.

Para cualquier información adicional o coordinación, pueden comunicarse al **3187171777** o al correo electrónico **psicosocialcrav2026@gmail.com**

Atentamente,

**MARLEN MOJICA GARZON**
Directora de Atención Integral a Víctimas

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: Andrés Pulido | CPS Profesional | |
| Elaboró: Laura Pacheco | CPS Profesional | |

CODIGO INTERNO
ORDEN DE SERVICIO 028

LLEGADA 23 AGOSTO 2026
HORA 9:45 PM

**1503/604**

Villavicencio, 23 de agosto de 2026

Señora
**MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ**
Representante legal
Consorcio Cosys

**Referencia:** Solicitud de ingreso a albergue – Contrato N.° 3811 de 2025

Cordial saludo,

La Alcaldía de Villavicencio, a través de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, en el marco de sus competencias legales y misionales, y en cumplimiento de lo establecido en el Contrato N.° 3811 de 2025, se permite solicitar formalmente el **ingreso a albergue temporal** de un miembro de la siguiente familia, quienes se encuentran en situación de vulnerabilidad y requieren atención inmediata:

**Datos del miembro del grupo familiar:**

| N° | Nombre completo | Número de identificación | Edad | Parentesco | Enfoque | Hecho Victimizante |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EMMANUEL DIOSA GUERRERO | RC 1123534683 | 5 | Hijo(a) | NA | DESPLAZAMIENTO FORZADO |

- **Situación que motiva la solicitud:** El día 21 de agosto del presente año, se solicito el ingreso temporal al albergue de la señora declarante MONICA TATIANA GUERRERO y su hija menor de edad ISABELLA BERNAL, motivado por el hecho victimizante de desplazamiento forzado desde el municipio de Granada-Meta. Sin embargo, dentro del núcleo familiar de la señora MONICA, se encuentra su hijo menor EMMANUEL DIOSA GUERRERO de 5 años de edad con RC 1123534683 quien se ubicaba en el municipio de Fuente de Oro-Meta bajo el cuidado de una tía de la declarante por seguridad según relata la progenitora. Una vez estando ubicadas en el albergue temporal, la progenitora decide por cuenta propia desplazarse hasta el municipio de Granada a trasladar a su hijo hacia Villavicencio, por tanto, al estar al cuidado nuevamente de su madre, solicitamos formalmente el ingreso del menor en la estancia del albergue temporal de dicho núcleo familiar.

La presente solicitud se fundamenta en la necesidad de garantizar la protección integral, el restablecimiento de derechos y la atención inmediata de la familia referida, conforme a la normatividad vigente y a las obligaciones contractuales suscritas.

Agradecemos realizar las gestiones pertinentes para el ingreso oportuno al albergue, así como informar a esta Dirección sobre la admisión y condiciones de permanencia del grupo familiar.

Para cualquier información adicional o coordinación, pueden comunicarse al **3187171777** o al correo electrónico **psicosocialcrav2026@gmail.com**

Atentamente,

**MARLEN MOJICA GARZON**
Directora de Atención Integral a Víctimas

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: Andrés Pulido | CPS Profesional | |
| Elaboró: Laura Pacheco | CPS Profesional | |

SECRETARÍA
GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN
CIUDADANA E INCLUSIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

1503/615

CODIGO INTERNO
ORDEN DE SERVICIO 029

Villavicencio, 26 de agosto de 2026

TRASLADO:
1. HOTEL -ICBF
2. CLINICA MENTAL-TORRE 33
3.TORRE 33-HOSPITAL
4.HOTEL- HOSPITAL (TRASLADO ALIMENTACION

Señora
**MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ**
Representante legal
Consorcio Cosys

**Referencia:** Solicitud de apoyo en transporte para núcleo familiar alojado en albergue– Contrato N.° 3811 de 2025

Cordial saludo,

La Alcaldía de Villavicencio, a través de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, en el marco de sus competencias legales y misionales, y en cumplimiento de lo establecido en el Contrato N.o 3811 de 2025, se permite solicitar formalmente el apoyo de transporte para el siguiente núcleo familiar, el cual la declarante encuentra alojada en el albergue y se requiere transportar a un menor de edad para el ingreso al albergue.

En este sentido, de manera atenta se solicita brindar el servicio de transporte a la señora MONICA TATIANA GUERRERO ATUESTA CC 1110519165, su hijo de 5 años EMMANUEL DIOSA GUERRERO RC 1123534683 y su hija adolescente de 16 años ISABELLA BERNAL GUERRERO TI 107980558, lo anterior motivado a que la declarante tiene una citación por parte de ICBF en sus instalaciones a las 09:00 am y la señora manifiesta que no cuenta con el recurso económico para poder transportarse hasta allá, por tanto se solicita en articulación con el albergue le sea prestado este servicio, así mismo el retorno del núcleo familiar de las instalaciones de ICBF al albergue.

La presente solicitud se fundamenta en la necesidad de garantizar la protección integral, el restablecimiento de derechos y la atención inmediata de la familia referida, conforme a la normatividad vigente y a las obligaciones contractuales suscritas.

Agradecemos realizar las gestiones pertinentes para el ingreso oportuno al albergue, así como informar a esta Dirección sobre la admisión y condiciones de permanencia del grupo familiar.

Para cualquier información adicional o coordinación, pueden comunicarse al **3187171777** o al correo electrónico **psicosocialcrav2026@gmail.com**



Scanned with CamScanner

Atentamente,

**MARLEN MOJICA GARZON**
Directora de Atención Integral a Víctimas

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: Andrés Pulido | CPS Profesional | |
| Elaboró: Laura Pacheco | CPS Profesional | |



Scanned with CamScanner

| Mesa de trabajo extraordinaria situación albergue temporal Mónica Guerrero | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Reunión: | Presencial | X | Hibrida | | Virtual | | | |
| Link Reunión (Hibrida- Virtual): | | | | | | | | |
| Proceso: | SECRETARIA DE GESTION SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA E INCLUSION | | | | | | | |
| Subproceso: | DIRECCION INTEGRAL A VICTIMAS | | | | | | | |
| Dependencia: | ATENCION PSICOSOCIAL | | | | | | | |
| Acta Número: | 365 | | | | | | | |
| Fecha de la reunión: | 01/09/2026 | | | | | | | |
| Hora de Inicio: | 9:30 AM | | | | | | | |
| Hora de Terminación: | 10:30 AM. | | | | | | | |
| Fecha reunión de Seguimiento: | | | | | | | | |

**PARTICIPANTES**

Yorly Katerin Prieto Romero – Psicóloga
Maria Del Pilar Romero Zabala – Trabajadora Social
Andrés Pulido Parrado – Psicólogo
Marlen Mojica Garzon – Directora de atención integral a victimas

**OBJETIVO DE LA REUNIÓN**

Informar las diferentes situaciones presentadas en el albergue temporal con la señora Mónica Guerrero y sus dos hijos menores de edad, debido al incumplimiento en los compromisos establecidos durante su estadía en el albergue temporal.

**ORDEN DEL DÍA**

- Saludo.
- Explicación de la situación presentada con la señora Mónica en el albergue temporal.
- Dialogo entre los participantes de mesa.
- Toma de decisiones.
- Compromisos.

**DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA**

El día 1 septiembre del 2026, el equipo psicosocial y la directora de atención integral a victimas se reunieron en las instalaciones del centro regional de atención a victimas (CRAV), con el objetivo de informar sobre las diversas circunstancias presentadas en el albergue temporal, donde ellos mismos se han comunicado en reiteradas ocasiones con el equipo psicosocial de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, informando las situaciones relacionadas con la permanencia, comportamiento y cumplimiento de los compromisos establecidos por parte de la señora Mónica Tatiana Guerrero al momento de ingresar al alojamiento temporal.

Se recordó durante la mesa de trabajo que, para acceder a la medida de alojamiento temporal, los beneficiarios deben conocer y cumplir una serie de compromisos establecidos con el propósito de garantizar la seguridad, la sana convivencia, el respeto hacia el personal encargado de la atención y la adecuada protección de los niños, niñas y adolescentes que se encuentren bajo el cuidado de los beneficiarios.

De acuerdo con la información reportada por el establecimiento y puesta en conocimiento del equipo psicosocial, se identificaron posibles incumplimientos relacionados con los ítems 1, 2, 3 y 7 de los compromisos de los beneficiarios durante su estadía en el albergue temporal.

En relación con el ítem 1, correspondiente al compromiso de informar al profesional psicosocial cuando sea necesario salir del albergue, indicando el lugar donde permanecerá y el horario estimado de regreso, esto por motivos de seguridad, el encargado del albergue nos informó que la señora Mónica Tatiana Guerrero se ha ausentado del establecimiento durante horarios extensos, generando preocupación frente al conocimiento y seguimiento de su ubicación y de las actividades realizadas durante dichas ausencias.

Powered by CamScanner

Asimismo, se informó que, en algunas oportunidades, la señora no ha comunicado oportunamente al equipo psicosocial sus salidas, situación que dificulta el adecuado seguimiento y acompañamiento por parte de los profesionales responsables de su proceso.

Respecto al Item 2, relacionado con el cumplimiento del horario máximo de llegada al albergue, establecido a las 5:30 p. m. por motivos de seguridad, se dio al conocer al equipo psicosocial que desde el Hotel Los Maracos reportó una situación en la cual la señora habría llegado al establecimiento aproximadamente a las 9:50 p. m., incumpliendo el horario establecido para su ingreso y permanencia.

Esta situación fue analizada durante la mesa, teniendo en cuenta que los horarios establecidos dentro del albergue temporal buscan garantizar condiciones de seguridad tanto para los beneficiarios como para sus hijos menores de edad y para el adecuado funcionamiento del establecimiento.

En cuanto al Item 3, mediante el cual se establece la prohibición del consumo de bebidas embriagantes y sustancias psicoactivas en los establecimientos del albergue, se informó que el personal del Hotel Los Maracos ha manifestado al equipo psicosocial situaciones relacionadas con un presunto consumo de sustancias psicoactivas por parte de la señora a en las inmediaciones del establecimiento.

Frente a esta información, durante la reunión se consideró importante realizar el respectivo seguimiento y verificación de las situaciones reportadas, evitando emitir conclusiones sin contar con los elementos necesarios para establecer los hechos. Sin embargo, se dejó constancia de la preocupación generada por estos reportes, teniendo en cuenta que la señora se encuentra acompañada de sus dos hijos menores de edad y que resulta necesario garantizar en todo momento la protección, seguridad y bienestar de los mismos.

De igual manera, se puso en conocimiento de los participantes de la mesa que, según lo manifestado en reiteradas oportunidades por el personal del Albergue Temporal, la señora se ausenta durante el día y, presuntamente, ha dejado a sus dos hijos menores de edad solos dentro de la habitación del establecimiento.

Esta situación genera una especial preocupación para el equipo psicosocial y la directora de Atención Integral a Víctimas, debido a los menores de edad. Por tal motivo, se consideró necesario realizar un oficio para poner en conocimiento a las entidades competentes de lo que está sucediendo en esta familia.

Por otra parte, frente al Item 7, relacionado con el cumplimiento de los horarios establecidos por el albergue para recibir los alimentos y participar en las demás actividades programadas, se informó que la señora no ha cumplido en varias oportunidades con los horarios establecidos para recibir y consumir la alimentación suministrada diariamente.

Desde el Hotel Los Maracos se ha reportado que, en diferentes ocasiones, los alimentos entregados a la señora y a sus hijos han permanecido servidos durante un tiempo superior a tres (3) horas sin ser consumidos, situación que puede ocasionar el deterioro de los alimentos y generar riesgos frente a su adecuado consumo.

Asimismo, se informó que el día 31 de agosto de 2026, la señora no consumió los alimentos suministrados como parte de la ayuda humanitaria y posteriormente los dejó en la recepción del establecimiento. Debido al tiempo transcurrido y a las condiciones de conservación de los alimentos, estos terminaron deteriorándose y no pudieron ser consumidos.

Frente a esta situación, se reiteró que la alimentación suministrada a la señora Mónica Tatiana Guerrero y a sus hijos hace parte de la Ayuda Humanitaria de alojamiento temporal, la cual comprende el suministro diario de desayuno, almuerzo y cena. Esta medida ha sido garantizada desde el momento de su ingreso al Hotel Los Maracos, con el propósito de contribuir a la satisfacción de las necesidades básicas de la familia durante su permanencia temporal.

Durante el diálogo desarrollado entre los participantes de la mesa, se resaltó que la Dirección de Atención Integral a Víctimas y el equipo psicosocial han brindado acompañamiento a la familia desde el momento que llegaron al municipio, procurando garantizar una atención integral y oportuna, de acuerdo con las necesidades identificadas en el proceso.

De igual manera, se manifestó que el otorgamiento de la medida de alojamiento temporal implica el cumplimiento de los compromisos establecidos previamente manifestados el día de su ingreso el 21 de agosto del 2026, los cuales tienen como finalidad garantizar la seguridad, la sana convivencia, el

Powered by CamScanner

Nombres y Apellidos del Líder o Responsable
Cargo: Directora Victimas

Nombres y Apellidos del Líder o Responsable
Cargo: Trabajo Social

Nombres y Apellidos del Líder o Responsable
Cargo: Psicologa

Nombres y Apellidos del Líder o Responsable
Cargo:

Nota: Se pueden colocar los cargos y firmas de las personas que se consideren necesarios

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: | | |
| Elaboró: Maria Del Pilar Romero Zabala | CPS profesional | |

Powered by CamScanner

## PLANILLA DE SERVICIOS DE TRANSPORTE – TAXI

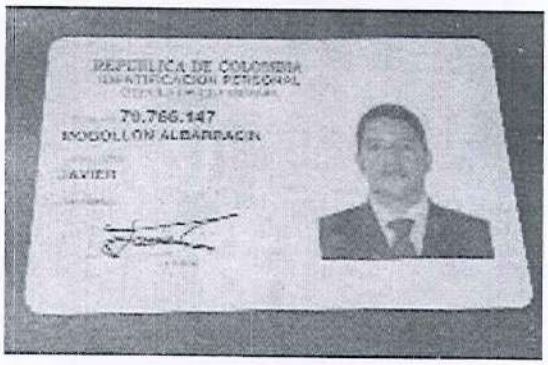
CONTRATISTA: CONSORCIO COSYS 2025
CONTRATO No.: 3811-2025
PERÍODO: 01 DE AGOSTO 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026

| CODIGO INTERNO / ORDEN DE SERVICIO | FECHA | HORA | USUARIO | TRAYECTO | | MOTIVO DEL SERVICIO | VALOR ($) | PLACA TAXI | CONDUCTOR | FIRMA RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ORIGEN | DESTINO | | | | | |
| 023 | 3-ago-26 | 11:00 AM | ARNULFO STEVEN SAAVEDRA | Hotel HOME UNICENTRO | Nuevo Lugar de residencia | TRASLADO A HOGAR | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 024 | 4-ago-26 | 11:50 AM | OSCAR JAVIER MOLINA DIAZ | Hotel HOME UNICENTRO | Nuevo Lugar de residencia | TRASLADO A HOGAR | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 026 | 16-ago-26 | 5:55 PM | WILSON JULIAN HERNANDEZ | Hotel HOME UNICENTRO | Nuevo Lugar de residencia | TRASLADO A HOGAR | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 027 | 21-ago-26 | 8:37 PM | MONICA TATIANA GUERRERO | Unidad de Victimas | Hotel HOME UNICENTRO | TRASLADO A ALBERGUE | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 028 | 23-ago-26 | 9:45 PM | EMMANUEL DIOSA GUERRERO | Unidad de Victimas | Hotel HOME UNICENTRO | TRASLADO A ALBERGUE | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 029 | 26-ago-26 | 9:00 AM | MONICA TATIANA GUERRERO | Hotel HOME UNICENTRO | INSTALACIONES BIENESTAR FAMILIAR | TRASLADO A BIENESTAR | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 029 | 26-ago-26 | 5:00 PM | MONICA TATIANA GUERRERO | URGENCIAS CLINICA MENTAL | TORRE 33 | TRASLADO A HOSPITAL | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 029 | 26-ago-26 | 5:21 PM | MONICA TATIANA GUERRERO | TORRE 33 | HOSPITAL DEPARTAMENTAL | TRASLADO A HOSPITAL | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 029 | 26-ago-26 | 9:20 PM | MONICA TATIANA GUERRERO | Hotel HOME UNICENTRO | HOSPITAL DEPARTAMENTAL | SUMINISTRO DE ALIMENTACION | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |

Anexo soportes de conductor y vehículo utilizados

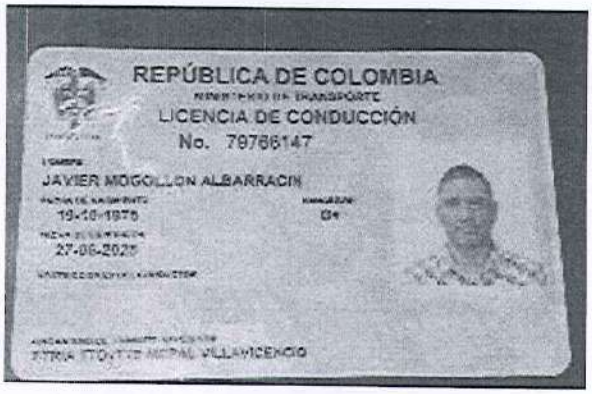




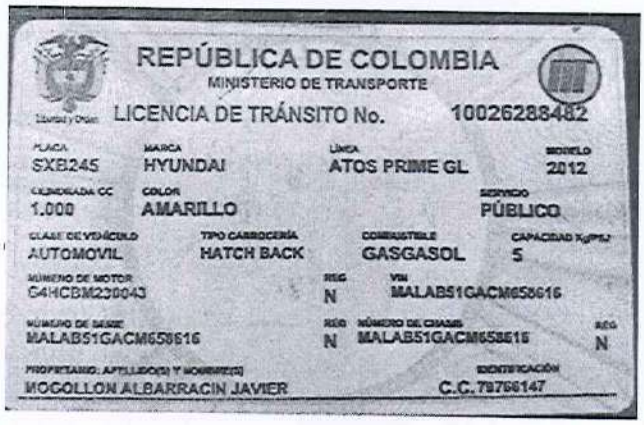















| LISTA DE CONTROL DIARIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | FECHA | HORA | ITEM | OBSERVACIONES | FIRMA |
| SABADO | 1/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |

Powered by CamScanner

| LISTA DE CONTROL DIARIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | FECHA | HORA | ITEM | OBSERVACIONES | FIRMA |
| SABADO | 1/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| SABADO | 1/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| SABADO | 1/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| SABADO | 1/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| LUNES | 3/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| LUNES | 3/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| LUNES | 3/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| MARTES | 4/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| MARTES | 4/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| MARTES | 4/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| MIÉRCOLES | 5/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| MIÉRCOLES | 5/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| MIÉRCOLES | 5/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| MIÉRCOLES | 5/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| MIÉRCOLES | 5/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| MIÉRCOLES | 5/08/2026 | 12:30 | CENA | | |

Powered by CamScanner

| LISTA DE CONTROL DIARIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | FECHA | HORA | ITEM | OBSERVACIONES | FIRMA |
| JUEVES | 6/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| JUEVES | 6/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| JUEVES | 6/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| JUEVES | 6/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| JUEVES | 6/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| JUEVES | 6/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| VIERNES | 7/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| VIERNES | 7/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| VIERNES | 7/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| VIERNES | 7/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| VIERNES | 7/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| VIERNES | 7/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| SÁBADO | 8/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| SÁBADO | 8/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| SÁBADO | 8/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| SÁBADO | 8/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| SÁBADO | 8/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| SÁBADO | 8/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| DOMINGO | 9/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| DOMINGO | 9/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| DOMINGO | 9/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| DOMINGO | 9/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| DOMINGO | 9/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| DOMINGO | 9/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| LUNES | 10/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| LUNES | 10/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| LUNES | 10/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| LUNES | 10/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| LUNES | 10/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| LUNES | 10/08/2026 | 12:30 | CENA | | |

Powered by CamScanner

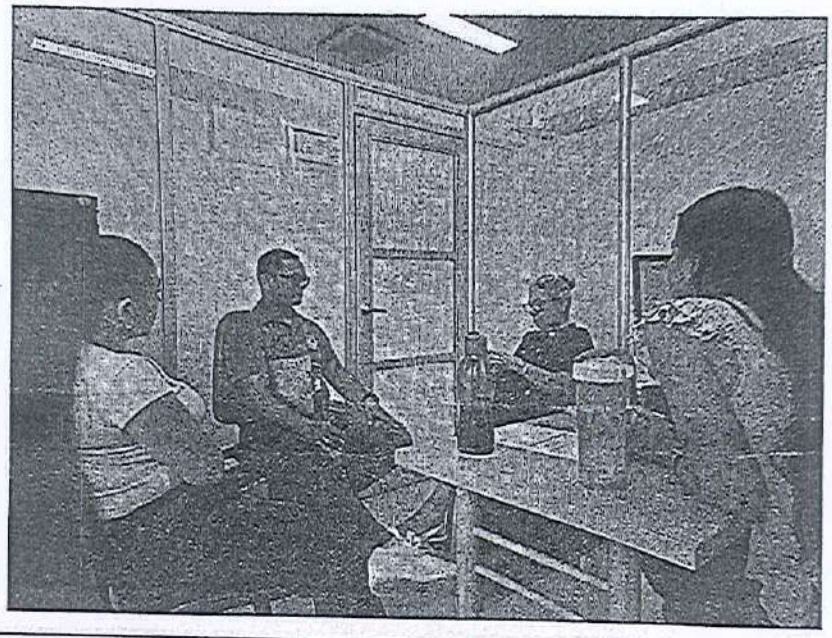
| LISTA DE CONTROL DIARIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | FECHA | HORA | ITEM | OBSERVACIONES | FIRMA |
| MARTES | 11/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 11/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| MARTES | 11/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| MARTES | 11/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 11/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| MARTES | 11/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| MIÉRCOLES | 12/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| MIÉRCOLES | 12/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| MIÉRCOLES | 12/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| MIÉRCOLES | 12/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| MIÉRCOLES | 12/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| MIÉRCOLES | 12/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| JUEVES | 13/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| JUEVES | 13/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| JUEVES | 13/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| JUEVES | 13/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| JUEVES | 13/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| JUEVES | 13/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| VIERNES | 14/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| VIERNES | 14/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| VIERNES | 14/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| VIERNES | 14/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| VIERNES | 14/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| VIERNES | 14/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| SÁBADO | 15/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| SÁBADO | 15/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| SÁBADO | 15/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| SÁBADO | 15/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| SÁBADO | 15/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| SÁBADO | 15/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| Domingo | 16/08/26 | Desayuno | | | |
| Domingo | 16/08/26 | Desayuno | | | |
| Domingo | 16/08/26 | Almuerzos | | | |
| Domingo | 16/08/26 | Almuerzos | | | |

Powered by CamScanner

| LISTA DE CONTROL DIARIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | FECHA | HORA | ITEM | OBSERVACIONES | FIRMA |
| VIERNES | 21/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| VIERNES | 21/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T.6.A | |
| SABADO | 22/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| SABADO | 22/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| SABADO | 22/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| SABADO | 22/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T.6.A | |
| SABADO | 22/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T.6.A | |
| SABADO | 22/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T.6A | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T.6.A | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T.6.A | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T.6A | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T.6.A | |
| LUNES | 24/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T.6.A | |
| LUNES | 24/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T.6A | |
| MARTES | 25/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| MARTES | 25/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| MARTES | 25/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| MARTES | 25/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| MARTES | 25/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| MARTES | 25/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| MARTES | 25/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T.6.A | |
| MARTES | 25/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T.6A | |
| MARTES | 25/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T.6.A | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T.6.A | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T.6.A | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T.6.A | |
| JUEVES | 27/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| JUEVES | 27/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| JUEVES | 27/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| JUEVES | 27/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| JUEVES | 27/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| JUEVES | 27/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |

Powered by CamScanner

respeto hacia las personas que hacen parte del proceso de atención y, especialmente, la protección de los niños, niñas y adolescentes.



## DECISIONES TOMADAS

Los participantes analizaron cada una de las situaciones reportadas y coincidieron en la necesidad de continuar realizando el respectivo seguimiento al caso, documentando las novedades que sean informadas por el establecimiento y manteniendo una comunicación permanente entre el Albergue Temporal y el equipo psicosocial.

Asimismo, el psicólogo a cargo abordó directamente a la señora Mónica Tatiana Guerrero para conocer su versión de los hechos reportados, recordarle los compromisos adquiridos y brindarle orientación sobre el cumplimiento de las normas y horarios establecidos. Durante la intervención, la señora presentó una actitud hostil y se negó a firmar el acta correspondiente al llamado de atención.

Finalmente, se tomó la decisión de enviar un correo con fin informativo de la situación que se viene presentando con la señora Mónica y sus hijos el cual será remitido a ministerio público, ICBF y Comisaria primera de familia, con el fin de que actúen en lo que a estas entidades les corresponda.

## COMPROMISOS Y ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDADES

- **SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTO A COMPROMISOS GENERADOS EN ACTA ANTERIOR**
- **COMPROMISOS GENERADOS EN REUNIÓN ACTUAL**

| No | Compromiso | Fecha de cumplimiento | Responsable |
|---|---|---|---|
| 1 | Enviar el oficio a las entidades | 01/09/2026 | Equipo psicosocial |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Powered by CamScanner

## LISTA DE CONTROL DIARIO

| DIA | FECHA | HORA | ITEM | OBSERVACIONES | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| VIERNES | 28/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 6:40 | CENA | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 6:40 | CENA | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 6:40 | CENA | X | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T. 6. A | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T. 6. A | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T 6. A | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T. 6. A | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T. 6. A | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T. 6. A | |
| LUNES | 31/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 31/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 31/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 31/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| LUNES | 31/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| LUNES | 31/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| LUNES | 31/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T. 6. A | |
| LUNES | 31/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T. 6. A | |
| LUNES | 31/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T. 6. A. | |

Powered by CamScanner



Persona responsable, honesta y comprometida, con certificación en Manipulación de Alimentos y conocimientos en Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), higiene e inocuidad alimentaria. Cuento con la capacidad para recibir, organizar, conservar y distribuir alimentos de manera segura, cumpliendo los protocolos establecidos y garantizando un servicio de calidad. Me destaco por mi puntualidad, organización, trabajo en equipo, actitud de servicio y compromiso con el bienestar de los niños y la comunidad educativa.

Busco aportar mi dedicación, responsabilidad y vocación de servicio al Programa de Alimentación Escolar (PAE), contribuyendo al correcto desarrollo de las actividades de recepción, almacenamiento, preparación y entrega de alimentos, velando por el cumplimiento de las normas sanitarias y el bienestar de los estudiantes.

## CONTACTO

TELÉFONO:
318 3097441

CORREO ELECTRÓNICO:
maidasolange@hotmail.com

# MAIDA SOLANGE HUERFANO BEJARANO

C.C 1121864763 Villavicencio-Meta

- **ESTUDIOS PRIMARIOS:**

Institución Educativa Policarpa Salavarrieta AÑO: 1995-2000

- **ESTUDIOS SECUNDARIOS:**

Institución Educativa Francisco José de Caldas AÑO: 2001-2007

- **ESTUDIO TECNICOS**

Corporación Nacional de los Llanos Corpoesnall AÑO: 2009-2010

**Cursos:**

- salud ocupacional AÑO: 26 de agosto 2010.
- Detención temprana de cáncer de cérvix y cáncer de mama AÑO: 28 febrero 2009.
- Urgencias psiquiátricas – paciente suicida AÑO: 29 de mayo 2010.
- Manejo de paciente critico AÑO; 13 de agosto 2010
- Bioseguridad AÑO: 20 DE AGOSTO 2010
- Primeros auxilios - R.C.P – Búsqueda y rescate, Camillaje y Básico de rapell. AÑO: 23 de marzo 2009
- Básico emprendimiento AÑO: 06 de julio 2016.
- Microsoft Word, Excel e internet AÑO: 15 de julio 2016
- Contabilidad básica AÑO 03 de agosto 2016.

- **ESTUDIOS TECNOLOGICOS:**

Sena – Centro Agroindustrial del Meta Sede Hachón AÑO: 2018 -2019.

Cursos:

- IMPLEMENTADORES EN BUENAS PRACTICAS GANADERAS EN LA PRODUCCION PRIMARIA DE GANADO BOVINO Y BUFALINO AÑO: 13,14 Y 15 de agosto 2018.
- IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMA SANITARIO EN BOVINOS AÑO: 06 septiembre, 2019.
- INSEMINACION ARTIFICIAL DE HEMBRAS BOVINAS APLICANDO PROTOCOLO CONVENCIONAL ESTABLECIDO AÑO: 23 septiembre, 2019.
- Administrar medicamentos y biológicos según especie animal y normativa técnica - NIVEL INTERMEDIO AÑO: 20 febrero, 2025

**CERTIFICACIONES**

- Verificar la producción de alimentos de acuerdo con manuales de calidad - NIVEL AVANZADO AÑO: 22 abril, 2021
- Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos - NIVEL AVANZADO AÑO: 25 mayo 2021

## EXPERIENCIA LABORAL

**La Industria Ganadera**
Tiempo Laborado: 10/12/2019 Hasta 12/08/2020

Cargo asistente de fincas pecuarias
10 de diciembre del 2019 a 31 de marzo del 2020

Cargo asistente de fincas agropecuarias
01 de marzo al 12 agosto 2020

Cargo de tecnóloga en producción ganadera
14 febrero 2020

**Funciones principales:**

- inventarios de toda la producción pecuaria.
- Producción láctea y cárnica en ganadería bovina y bufalina.
- Verificación de la producción de alimentos lácteos y cárnicos estableciendo un control de calidad.
- Pasando a su proceso final como expendio de alimentos.
- Cumplimiento de procedimientos operativos establecidos.
- Trabajo en equipo para el cumplimiento de metas.
- Organización y manejo adecuado de materiales e insumos.
- Cumplimiento de normas de higiene, orden y seguridad.
- Apoyo en actividades logísticas y operativas.

## APTITUDES

- * Manipulación segura de alimentos.
- * Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).
- * Higiene e inocuidad alimentaria.
- * Organización y almacenamiento de alimentos.
- * Cumplimiento de protocolos sanitarios.
- * Trabajo en equipo.
- * Puntualidad.
- * Responsabilidad.
- * Comunicación efectiva.
- * Atención al detalle.
- * Actitud de servicio.
- * Proactividad.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.121.864.763
HUERFANO BEJARANO
MAIDA SOLANGE
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1990
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
11-JUN-2008 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre. el

# INSTITUTO NACIONAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

Villavicencio. Meta

Aprobado y con reconocimiento oficial por la Gobernación del Meta y la Secretaría de Educación Departamental.
según Resolución No 984 del 18 de Noviembre de 1999
JORNADA TARDE

C O N F I E R E A :

*Huerfano Bejarano Maida Solange*

*T.I. No. 900331-69654 de Villavicencio*

E L T Í T U L O D E :

# BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica [ Artículo 28 ley 115 de 1994]
según los planes y programas vigentes

PABLO ROBERTO BELLO CONTRERAS
Rector

NAHORA ELENA BARQUERO GALVIS
Secretaria

Anotado al Folio No. 01 Libro de Registro No. 07 Acta No. 011
Dado en Villavicencio - Meta a 7 de Diciembre de 2007

Se requiere registro. Decreto No 1421 del 05 de mayo de 1994 expedido por el M.E.N.

# ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

## INSTITUTO NACIONAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

Villavicencio • Meta

JORNADA TARDE

En la ciudad de Villavicencio • Meta. a los 7 días del mes de Diciembre del año 2007 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado. los suscritos Rector y Secretaria Académica en la rectoría del

## INSTITUTO NACIONAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

Institución oficial calendario A. Carácter mixto. con reconocimiento por parte de la Secretaria de Educación del Meta en el nivel de Educación Básica Secundaria y Media Académica para la jornada Diurna según resolución No.984 / 99. Comprobada la situación legal y academica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el título de

## BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando (a) cuyos nombres. apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación

*Huerfano Bejarano Maida Solange*

*T.I. No. 900331-69654 de Villavicencio*

Es fiel copia tomada del Acta General No.011 de fecha 7 de Diciembre de 2007 que consta de ochenta y siete ( 87 ) alumnos que comienzan con el nombre de AGUILAR DELGADILLO YUDITH XIOMARA y se cierra con el nombre de ZAMORA ESCOBAR JAIRO CAMILO.

Firmada y sellada por PABLO ROBERTO BELLO CONTRERAS (Rector) y NOHORA ELENA BAQUERO GALVIS (Secretaria) en Villavicencio • Meta. a los 7 días del mes de Diciembre de 2007.

Rector
PABLO ROBERTO BELLO CONTRERAS
C.C. 9.069.668 de Cartagena

Secretaria
NOHORA ELENA BAQUERO GALVIS
C.C. 21.165.826 de Zipaquirá

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE LA

## CORPORACIÓN NACIONAL DE LOS LLANOS

"CORPOESNALL"

VILLAVICENCIO - META

ENTIDAD DE EDUCACIÓN PARA EL

TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO - Ley 1064/2006

APROBADO SEGUN ACUERDO EJECUTIVO NACIONAL DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL No. 079/07
Y RESOLUCION DE APROBACION No. 0036/09 DE LA SECRETERIA DE EDUCACION MUNICIPAL

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS

# Auxiliar en Enfermería

A

## Maida Solange Huérfano Bejarano

IDENTIFICADO (A) CON CEDULA DE CIUDADANIA No 1121.864.753 DE Villavicencio

Por haber cursado y Aprobado el Programa por Competencias Laborales en Auxiliar en Enfermeria, con una Intensidad Horaria de 1800 horas.

DIRECTORA

COORDINADORA ACADÉMICA

ACTA DE GRADO

Registro al Folio No 351 D 1 De esta entidad
En Villavicencio a los 26 días del mes VIII de 2010

## Acta de Certificación

# CORPOESNALL

**CORPORACIÓN NACIONAL DE LOS LLANOS**

**NIT. 822.007.449**

*En la ciudad de Villavicencio (Meta) a los* 26 *días de mes de* Agosto *del año 20* 10*, se realizó el acto de Certificación, presidido por la directora académica* ***LUZ DEYE MÉNDEZ QUINTERO*** *en la cual la* ***Corporación Nacional de los Llanos*** *- Entidad de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (ley 1064 de 2006), previo juramento confiere el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias de* ***AUXILIAR EN ENFERMERÍA,*** *aprobado según acuerdo ejecutivo nacional del Ministerio de la Protección Social No. 079 y resolución de aprobación No. 0036 de la Secretaría de Educación Municipal, al alumno(a):*

Nombre

**HUERFANO BEJARANO MAIDA SOLANGE**

Cédula de Ciudadanía No.

**1121864763**

*Quien cursó y aprobó el programa por competencias laborales de Auxiliar en Enfermería con una intensidad de 1800 horas y cumplió con los requisitos legales exigidos por la Institución y el Estado.*

*Es fiel copia tomada del Acta Original General No.* 21 *de fecha* 26 de Agosto de 2010 *que consta de* 68 *alumnos, que comienza con el nombre de* AGUILAR PIRAGAUTA CARLOS ANDRES *y se cierra con el nombre de* VILLA CARDONA FLOR MERCEDES.

Firmada y Sellada por:

**LUZ DEYE MÉNDEZ QUINTERO** (Directora)

**ANGELA SIRLEY PÉREZ** (Coordinadora)

Dada en Villavicencio (Meta), a los 26 días del mes de Agosto de 20 10

*Directora*

**LUZ DEYE MÉNDEZ QUINTERO**
Directora Académica
C.C. 51.652 306 Bogota

*Coordinadora*

**ANGELA SIRLEY PÉREZ**
Coordinadora Académica
C.C. 35 264 008 Villavicencio

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## MAIDA SOLANGE HUERFANO BEJARANO

*Con Cedula de Ciudadania No. 1121864763*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el*

**Título de**

**TECNÓLOGO EN**

**PRODUCCIÓN GANADERA**

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Villavicencio. a los once (11) dias del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por



BELISARIO GOMEZ PERDOMO
Subdirector CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
REGIONAL META

**51893203 - 11/10/2021**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 91170016174650CC1121864763C.

REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

# ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 51893203 - 11/10/2021

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## CONSIDERANDO

**Que: MAIDA SOLANGE HUERFANO BEJARANO. Con Cedula de Ciudadania No. 1121864763**

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA. RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

# TECNÓLOGO EN PRODUCCIÓN GANADERA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Villavicencio. a los once (11) dias del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

BELISARIO GOMEZ PERDOMO
Subdirector CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
REGIONAL META

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9117001617465CC1121864763A.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015*
*otorga*
*Certificado de Competencia Laboral a*

## MAIDA SOLANGE HUERFANO BEJARANO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1121864763

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**Verificar la producción de alimentos de acuerdo con manuales de calidad - NIVEL AVANZADO**

*Código: 290801081 - Versión: 1*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en CHÍA. A los veintidos (22) días del mes de Abril de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

993898 - 22/04/2021
No Y FECHA REGISTRO

CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ
Subdirector (E) CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

Vigencia:
hasta el 22 de Abril de 2024

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95130029080108ICC1121864763C.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015*
*otorga*
*Certificado de Competencia Laboral a*

## MAIDA SOLANGE HUERFANO BEJARANO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1121864763

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos - NIVEL AVANZADO**

*Código: 290801106 - Versión: 1*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en CHÍA. A los veinticinco (25) días del mes de Mayo de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

1017079 - 25/05/2021
No Y FECHA REGISTRO

CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ
Subdirector (E) CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

Vigencia:
hasta el 25 de Mayo de 2024

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95130029080l106CC1121864763C.

## La Secretaria de Salud de Villavicencio

*En cumplimiento de la resolución 240 y 242 de 2013 y Decreto 1500 de 2017 Articulos 15 y 16.*

*Hace constar que*

**Maida Solange Huerfano Bejarano**

*Con Documento de Identidad No 1121864763*

*Asistió a la capacitación*

# MANIPULACION DE PRODUCTOS CARNICOS Y DERIVADOS

*Con una duración de 05 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma la presente en Villavicencio 2026-08-27*

Firmado Digitalmente por:
PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental
Autenticidad del documento
Villavicencio - Colombia

2026-09-04
FECHA REGISTRO

VALIDEZ DE UN (1) AÑO

*Certificado de Capacitación en Manipulación de Productos Carnicos y Derivados No-1603-09 20-552*

# INGRID JOHANA SUAREZ REYES



## DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | Ingrid Johana Suarez Reyes |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | CC.52.616.476 de la Mesa |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | Bogotá, Cundinamarca |
| **FECHA NACIMIENTO** | 29 septiembre 1978 |
| **ESTADO CIVIL** | Soltera |
| **CIUDAD** | Villavicencio |
| **DIRECCIÓN** | Carrera 24 # 40 A 70 emporio |
| **TELÉFONO** | 3115593776 |
| **E-MAIL** | johanana029@gmail.com |

## ESTUDIOS

| | |
|---|---|
| **ESTUDIOS** | BACHILLER ACADEMICO – AÑO 2024<br>**INSTITUTO POLITECNICO AGROINDUSTRIAL** |

## EXPERIENCIA LABORAL

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | YESCA REALTY |
| **CARGO:** | OFICIOS VARIOS AIRBNBS |
| **JEFE INMEDIATO:** | YESSICA MARIA CASAS SUAREZ |
| **TELEFONO:** | 3228956342 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | UT KIOS |
| **CARGO:** | OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA |
| **JEFE INMEDIATO:** | MAYCOL REYES |
| **TELEFONO:** | 3208401390 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | POLITECNICO AGROINDUSTRIAL S.A.S |
| **CARGO:** | SERVICIOS GENERALES |
| **JEFE INMEDIATO:** | GUILLERMO BEJARANO |
| **TELEFONO:** | 3182046987 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | T-EMPLOY |
| **CARGO:** | AUXILIAR DE CAFETERIA |
| **JEFE INMEDIATO:** | OSCAR CORTES |
| **TELEFONO:** | 3204229429 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | CASA DE FAMILIA |
| **CARGO:** | OFICIOS VARIOS |
| **JEFE INMEDIATO:** | MARIA EUGENIA VARGAS |
| **TELEFONO:** | 3132510985 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | COCO´S PARILLA GOURMET |
| **CARGO:** | AUXILIAR DE COCINA |
| **JEFE INMEDIATO:** | PAOLA CORAL |
| **TELEFONO:** | 3138937709 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | FRANCOL LTDA |
| **CARGO:** | SERVICIOS GENERALES |
| **JEFE INMEDIATO:** | JUAN SALVATIERRA |
| **TELEFONO:** | 3168766704 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | CASA DE FAMILIA |
| **CARGO:** | OFICIOS VARIOS |
| **JEFE INMEDIATO:** | JESSICA PAREDES |
| **TELEFONO:** | + 1 (669) 216- 3101 Whatsapp |

## REFERENCIAS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | SANTIAGO ROMERO |
| **OCUPACION:** | SUBGERENTE MRO SAS |
| **TELEFONO:** | 3175097593 |
| **NOMBRE:** | LUISA FERNANDA FELICIANO |
| **OCUPACION:** | ASESORIA INHOUSE AXA ARL |
| **TELEFONO:** | 3133610976 |

*Ingrid J. Suarez Reyes*

**INGRID JOHANA SUAREZ REYES**

**CC. 52.616.476 de la Mesa**

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 52.616.476



Apellidos
SUAREZ REYES

Nombres
INGRID JOHANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.68

Sexo
F

Fecha de nacimiento
29 SEPT 1978

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
25 JUN 1997. LA MESA

Firma

Fecha de expiración
18 FEB 2035

.CO

0744672311

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0744672312151 42<<<<<<<<<<<
7809291F3502181COL52616476<<<4
SUAREZ<REYES<<INGRID<JOHANA<<<

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
INSTITUTO POLITÉCNICO AGROINDUSTRIAL
"Capacitando el Hombre del Mañana con Criterio Social"
Aprobado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No.445 del 28 de Junio de 2005
DANE 350106000577 - ICFES 038249

# Acta de Grado de Bachiller

En la ciudad de Villavicencio Departamento del Meta a los veintiun (21) días del mes de diciembre del año 2024, se reunieron la Rectora y Secretaria, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último Ciclo (VI) de Educación Media, Establecimiento Educativo reconocido por la Secretaría de Educación, para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO.
Comprobando la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación.

*Ingrid Johana Suarez Reyes*
*c.c. 52.616.476 De La Mesa*

Es fiel copia tomada del Acta Original Nº 265 del veintiun (21) días del mes de diciembre del año 2024. La cual consta de 139 alumnos iniciando con el nombre de ANDERSON ALEJANDRO AGUDELO QUINTERO y se cierra con el nombre de YEIDER YHAIR PERALTA SOGAMOSO.

Firmada por DAMARIS MARIA AGUDELO CASTAÑO actuando en calidad de Rectora y MARIA ALEJANDRA GUALTEROS ALVARADO como secretaria, a los veintiun (21) días del mes de diciembre del año 2024.

El Diploma y el Acta de Grado están exentos de Registro en la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1999, expedido por el Ministerio de Educación Nacional.
Se expide a los veintiun días del mes de diciembre del 2024.

Firmado y Sellado

UTKIOS

## A QUIEN PUEDA INTERESAR

La empresa **UNION TEMPORAL KIOS**, con Nit **901900707-9** y domicilio en CR 22 B 30 39, teléfono 3204221115.

## CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **INGRID JOHANA SUAREZ REYES** identificado (a) con cedula de ciudadanía número **52.615.476** desempeñó (a) los siguientes cargos.

| CARGO | | | SALARIO |
|---|---|---|---|
| OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA | | | $ 1.750.905 |
| **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINACIÓN** | **TIPO DE CONTRATO** | **ESTADO** |
| 07 05 2026 | ACTIVO | OBRA O LABOR | ACTIVO |

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado el Viernes 03 de Julio del 2026.

Para mayor información favor comunicarse telefónicamente al 3204221115.

Atentamente,

**YOLIMA ANDREA VELASQUEZ**
**C.C. 40216519 de Villavicencio**
**UNION TEMPORAL KIOS**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**TLFNO: 3204221115**
FYH: 2026-07-03 18:51:16 23349

*Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano*
*Ley N° 1064 / Julio de 2.006*
Resolución No 0883 del 7 de Febrero del 2025 de la Secretaría de Educación de Villavicencio

B25 - 22

**EL SUSCRITO COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS Y PLANEACION DEL INSTITUTO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO POLITECNICO AGROINDUSTRIAL SAS**
**NIT 800.254.766-5**

**C E R T I F I C A:**

Que la señora **INGRID JOHANA SUAREZ REYES**, identificada con Cédula de Ciudadanía número 52.616.479 expedida en La Mesa, laboro en nuestra Institución desde el 01 de julio del 2024 hasta el 16 de septiembre del 2025, en el cargo de SERVICIOS GENERALES y con contratos de trabajo a término fijo inferior a un año con una asignación salarial de un salario mínimo legal vigente.

Desempeñando las siguientes funciones

1. Mantener en orden y aseo las oficinas y sedes de la Institución.
2. Servicio de cafetería para el personal administrativo, docentes y visitantes en los eventos que sean requeridos.
3. Realizar diligencias de la Institución a las distintas entidades.
4. Realizar consignaciones y demás trámites en los bancos
5. Colaborar en las demás áreas de la empresa donde se requiera.
6. Velar por la seguridad de las instalaciones de la Institución
7. Las demás responsabilidades inherentes a la naturaleza del cargo y que le asigne el superior inmediato.
8. Cuidar y mantener en buen estado los materiales, equipos de comunicación y cómputo y demás elementos proporcionados para la realización y ejecución del cargo.
9. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST de la empresa, así como participar en las actividades de capacitación y hacer uso de los

EMPLOY

A QUIEN PUEDA INTERESAR...

EMPLOY S.A.S. con NIT 830.063.031-6, certifica que el (la) señor (a) SUAREZ REYES INGRID JOHANA, identificado (a) con cédula de ciudadanía no. 52918476 de LA MESA (CUN), quien trabajo en nuestra EMPRESA USUARIA GRUPO DE INVERSIONISTAS DE LA COSTA S.A.S - del CASINO VILLAVICENCIO, con fecha de ingreso de 7 de Febrero de 2024 hasta el 29 de Febrero de 2024, desempeñando el cargo de AUXILIAR DE CAFETERIA, con una asignación salarial mensual de $ 1.300.000.

Encontrándose vinculado (a) en salud a la EPS SALUD TOTAL, fondo de pensiones COLFONDOS Y caja de Compensación COFREM.

Se firma a solicitud del interesado a los 4 de Marzo de 2024.

Atentamente,

CESAR CORTES CORTES
JEFE DE NOMINA

FIRMA EMPLEADO

Calle 97 A # 14A - 78 Piso 2 de la C.C.
Bogotá - Colombia

**MARIA EUGENIA VARGAS DE FERNANDEZ**
**C.C. 21.226.605**
**CR 30 # 48 91**
**TEL 3132510985**

**CERTIFICO**

Que la señora INGRID JOHANA SUAREZ REYES, identificada con la cedula de ciudadanía 52.516.476, laboro en mi casa, como empleada de servicio doméstico, del 16 de diciembre de 2022 a junio 2 de 2023.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Villavicencio el 2 de febrero de 2024

Cordialmente

*María Eugenia Vargas de Fernandez*

**MARIA EUGENIA VARGAS DE FERNANDEZ**

## La Secretaria de Salud de Villavicencio

*En cumplimiento de la resolución 240 y 242 de 2013 y Decreto 1500 de 2017 Articulos 15 y 16.*

*Hace constar que*

**Ingrid Johana Suarez Reyes**

*Con Documento de Identidad No 52616476*

*Asistió a la capacitación*

# MANIPULACION DE PRODUCTOS CARNICOS Y DERIVADOS

*Con una duración de 05 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma la presente en Villavicencio 2026-08-27*

Firmado Digitalmente por:
PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental
Autenticidad del documento
Villavicencio - Colombia

2026-09-04
FECHA REGISTRO

VALIDEZ DE UN (1) AÑO

*Certificado de Capacitación en Manipulación de Productos Carnicos y Derivados No-1603-09 20-551*

# REGISTRO DE HABITACION

| DIA | FECHA | NOMBRE | CEDULA | HABITACION | CANT. PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Sabado | 1/8/26 | Oscar Javier Molina | 86052270 | 402 | 1 |  |
| Domingo | 2/8/26 | Oscar Javier Madina | 86052270 | 402 | 1 | |
| Lunes | 3/8/26 | Oscar Javier Madina | 86052270 | 402 | 1 | |

3 X 50 = 150

# REGISTRO DE HABITACION

| DIA | FECHA | NOMBRE | CEDULA | HABITACION | CANT. PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Sabado | 5/8/26 | Anglyen | 1079175476 | 402 | 1 | |
| Domingo | 2/9/26 | Anglyen | 1079175476 | 402 | 1 | |
| Lunes | 3/8/26 | Anglyen | 1079175476 | 402 | 1 | |

# REGISTRO DE HABITACION

Agosto

| DÍA | FECHA | NOMBRE | CEDULA | HABITACION | CANT. PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Sabado | 1/08/26 | Estiven | Saavedra | 1002023165 | 201 | 1 |
| Domingo | 2/08/26 | Estiven | Saavedra | 1002023165 | 201 | 1 |

2 x 50

100

# REGISTRO DE HABITACION

| DÍA | FECHA | NOMBRE | CEDULA | HABITACION | CANT. PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Viernes | 21 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Sabado | 22 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Domingo | 23 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Lunes | 24 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Martes | 25 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Miercoles | 26 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Jueves | 27 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Viernes | 28 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Sabado | 29 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Domingo | 30 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | | Isabella Bernal Guerrero |
| Lunes | 31 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | | Isabella Bernal Guerrero |

11 x 75 = 850.

# REGISTRO DE HABITACION

RC

| DIA | FECHA | NOMBRE | CEDULA | HABITACION | CANT. PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Domingo | 23 | Emmanuel D.6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T. GA |
| lunes | 24 | Emmanuel D.6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T. GA |
| martes | 25 | Emmanel D6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T. GA |
| miercoles | 26 | Emmanel D.6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T. GA |
| Jueves | 27 | Emmanel D.6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T. GA |
| Viernes | 28 | Emmanel D.6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T. GA |
| sabado | 29 | Emmanel D.6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T. GA |
| Domingo | 30 | Emmanuel D.. 6 | 11235346833 | 405 | | MONICA T. G. A |
| lunes | 31 | Emmanuel D. 6 | 11235346833 | 405 | | MONICA T G A X |

# REGISTRO DE HABITACION

Cedula

| DIA | FECHA | NOMBRE | CEDULA | HABITACION | CANT PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Viernes | 21/08/26 | Monica G. A | 1105191655 | 405 | 1 | Monica Guerrero A. |
| Sabado | 22/08/26 | Monica G. A | 1105191655 | 405 | 1 | Monica Guerrero A |
| Domingo | 23/08/26 | Monica G. A | 1105191655 | 405 | 1 | Monica Guerrero A |
| lunes | 24/08/26 | Monica G. A | 1105191655 | 405 | 1 | Monica Guerrero A |
| martes | 25/08/26 | Monica G. A | 1105191655 | 405 | 1 | Monica Guerrero A |
| miercoles | 26/08/26 | Monica G. A | 1105191655 | 405 | 1 | Monica Guerrero A |
| Jueves | 27/08/26 | Monica G. A | 1105191655 | 405 | 1 | Monica Guerrero A |
| Viernes | 28/08/26 | Monica G. A | 1105191655 | 405 | 1 | Monica Guerrero A. |
| Sabado | 29. | Monica G. A | 1105191655 | 405 | 1 | Monica Guerrero |
| Domingo | 30 | Monica G. A | 1105191655 | 405 | 1 | Monica Guerrero A |
| lunes | 31. | Monica G. A | 1105191655 | 405 | 1 | Monica Guerrero A. |

# REGISTRO DE HABITACION

| DÍA | FECHA | NOMBRE | | CEDULA | HABITACION | CANT. PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sabado | 1/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Domingo | 2/08/16 | wilson | Hernandez | 1'1269241 98 | 402 | 1 | |
| lones | 3/08/16 | wilson | Hernandez | 1 126 924 198 | 402 | 1 | |
| Martes | 4/08/16 | wilson | Hernandez | 1 126 924 198 | 402 | 1 | |
| miercoles | 5/08/16 | wilson | Hernandez | 1'126 924 198 | 402 | 1 | |
| Jueves | 6/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Viernes | 7/08/16 | wilson | Hernandez | 1'126 924 198 | 402 | 1 | |
| Sabado | 8/08/16 | wilson | Hernandez | 1 126 924 198 | 402 | 1 | |
| Domingo | 9/08/16 | wilson | Hernandez | 1 126 924 198 | 402 | 1 | |
| lones | 10/08/16 | wilson | Hernandez | 1 126 924 198 | 402 | 1 | |
| Martes | 11/08/16 | wilson | Hernandez | 1 126 924 198 | 402 | 1 | |
| miercoles | 12/08/16 | wilson | Hernandez | 1 126 924 198 | 402 | 1 | |
| Jueves | 13/08/16 | wilson | Hernandez | 1'126 924 198 | 402 | 1 | |
| Viernes | 14/08/16 | wilson | Hernandez | 1126 924 198 | 402 | 1 | |
| Sabado | 15/08/16 | wilson | Hernandez | 1126 924 198 | 402 | 1 | |

50 X 15 = 750

# REGISTRO DE HABITACION

| DIA | FECHA | NOMBRE | CEDULA | HABITACION | CANT PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| sabado | 1/08/26 | Danna Valencia | 1'125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Domingo | 2/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| lunes | 3/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Martes | 4/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Miercoles | 5/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Jueves | 6/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Viernes | 7/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Sabado | 8/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Domingo | 9/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| lunes | 10/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Martes | 11/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Miercoles | 12/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Jueves | 13/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Viernes | 14/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Sabado | 15/08/26 | Danna Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |

CONSORCIO COSYS 2025

# CONVENIO DE USO DE INSTALACIONES – PLANTA FÍSICA

ENTRE: HOTEL HOME UNICENTRO, identificado con NIT 901.071.823-7, con domicilio en la Calle 26 # 34-43, Barrio San Benito, Villavicencio – Meta, representado legalmente por HELENA PATRICIA CÓRDOBA PERDOMO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.838.398, quien en adelante se denominará EL ESTABLECIMIENTO.

Y CONSORCIO COSYS 2025, integrado por:

1. SYSOLTECH S.A.S. – NIT 900.578.454-6

Representante Legal del Consorcio: MARÍA ALEXANDRA GUERRERO DÍAZ – C.C. 40.333.654
Participación: 60%.

2. CODESBIF – Corporación para el Desarrollo Social y el Bienestar Familiar – NIT 900.151.981-2

Representante Legal: LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL – C.C. 19.446.353
Participación: 40%

Actuando legalmente a través de su Representante Legal del Consorcio, **MARÍA ALEXANDRA GUERRERO DÍAZ**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE.**

## CLÁUSULA PRIMERA – OBJETO:

El presente convenio tiene por objeto permitir a EL CONTRATANTE (CONSORCIO COSYS 2025) acreditar el requisito habilitante técnico relativo a contar con un establecimiento o convenio vigente en la ciudad de Villavicencio, abierto 24 horas y cuya actividad esté relacionada con el proceso contractual SAMC-018-2025.

Para ello, EL ESTABLECIMIENTO pone a disposición del Consorcio sus instalaciones físicas para alojamiento, actividades logísticas y demás requerimientos asociados al proceso de contratación.

## CLÁUSULA SEGUNDA – DESCRIPCIÓN DE LA PLANTA FÍSICA

EL ESTABLECIMIENTO cuenta con:

- Recepción y operación 24 horas
- Habitaciones individuales, dobles y múltiples
- Baños privados
- Wifi gratuito
- Estacionamiento privado sujeto a disponibilidad

- Sala de espera y áreas comunes
- Dirección: Calle 26 # 34-43, Barrio San Benito, Villavicencio (Meta)

Estas instalaciones se encuentran disponibles para el uso del Consorcio durante la vigencia del convenio.

**CLÁUSULA TERCERA – VIGENCIA**

El presente convenio tendrá una vigencia de un (1) año a partir de su firma y será prorrogable automáticamente por periodos iguales, a menos que alguna de las partes manifieste su intención de no continuar con mínimo cinco (5) días de anticipación.

**CLÁUSULA CUARTA – OBLIGACIONES**

DE EL ESTABLECIMIENTO:

a) Garantizar la disponibilidad de las instalaciones las 24 horas.
b) Permitir el uso de la planta física conforme lo requiera el proceso contractual.
c) Prestar los servicios relacionados según tarifas vigentes.
d) Informar cualquier cambio en disponibilidad o condiciones.

DE EL CONTRATANTE (CONSORCIO COSYS 2025):

a) Utilizar las instalaciones únicamente para actividades relacionadas con el proceso contractual.
b) Cancelar los servicios efectivamente utilizados.
c) Mantener el adecuado uso y cuidado de las instalaciones.

**CLÁUSULA QUINTA – VALOR**

El presente convenio no genera contraprestación económica fija. Los pagos se realizarán únicamente por los servicios efectivamente utilizados conforme las tarifas vigentes de EL ESTABLECIMIENTO.

**CLÁUSULA SEXTA – AUSENCIA DE RELACIÓN LABORAL**

El presente convenio no genera relación laboral alguna entre las partes, ni subordinación, ni obligaciones de tipo empleador–trabajador.

**CLÁUSULA SÉPTIMA – TERMINACIÓN ANTICIPADA**

El convenio podrá darse por terminado por cualquiera de las partes mediante aviso escrito con cinco (5) días de anticipación.

**CLÁUSULA OCTAVA – DOMICILIO**

Para todos los efectos del presente convenio, las partes fijan como domicilio la ciudad de Villavicencio – Meta.

**FIRMAS**

Firmado en Villavicencio, a los 10 días del mes de diciembre de 2025.

(Firma)
EL ESTABLECIMIENTO
HOTEL HOME UNICENTRO
NIT 901.071.823-7
Helena Patricia Córdoba Perdomo
C.C. 52.838.398 de Bogota D.C.
Representante Legal

(Firma)
EL CONTRATANTE
CONSORCIO COSYS 2025
Representante Legal del Consorcio:
María Alexandra Guerrero Díaz
C.C. 40.333.654 de Villavicencio

**HOTEL HOME UNICENTRO**
**NIT 901071823-7**
**Calle 26 # 34- 43 Barrio San Benito**

# CARTA DE DISPONIBILIDAD

Villavicencio, 10 de diciembre de 2025

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
Proceso: SAMC-018-2025

Asunto: Carta de disponibilidad del establecimiento de comercio

Yo, HELENA PATRICIA CÓRDOBA PERDOMO, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.838.398, representante legal del HOTEL HOME UNICENTRO, bajo la gravedad de juramento certifico que el establecimiento de comercio que represento prestará el servicio de alojamiento y alimentación, y que cuenta con disponibilidad de los siguientes servicios y características, según lo exigido:

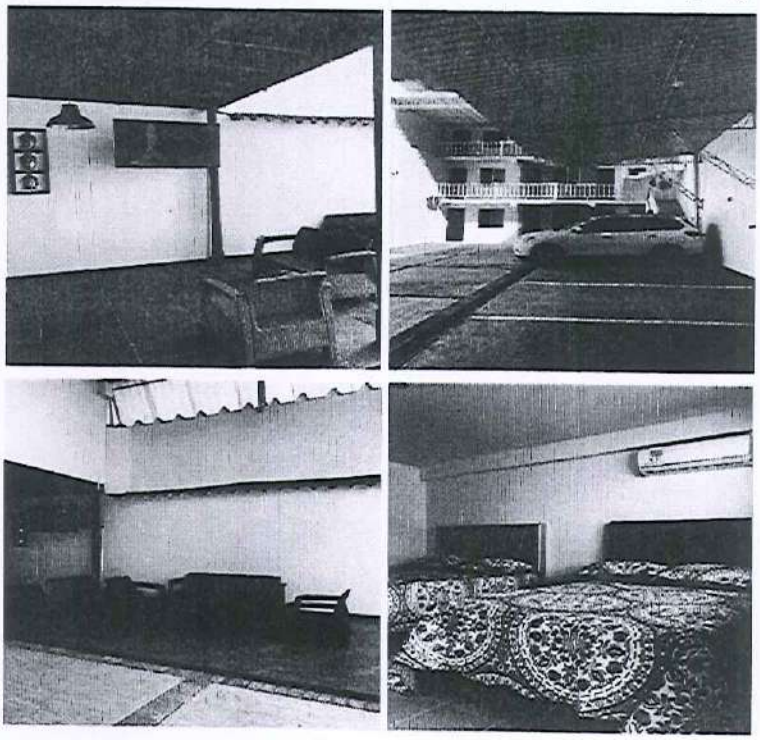
1. Servicio de restaurante las veinticuatro (24) horas.
Certifico que el establecimiento presta servicio de restaurante 24 horas de forma continua.

2. Contar con una dotación mínima de 24 habitaciones con acomodaciones unipersonal cama individual, hasta cama doble, hasta con capacidad mínima de (4 personas a 12 personas de un mismo núcleo familiar).

Certifico que el establecimiento cuenta con más de 24 habitaciones, y que dichas habitaciones tienen acomodaciones:

- Unipersonal cama individual,
- Cama doble,
- Y habitaciones con capacidad mínima de 4 personas y hasta 12 personas de un mismo núcleo familiar.

Así mismo, se anexa evidencia fotográfica donde se evidencia como mínimo la siguiente acomodación en las habitaciones o dormitorios, conforme lo requiere el pliego.



Personal idóneo:

Certifico que el establecimiento cuenta con el personal idóneo para la prestación de los diferentes servicios, entre ellos:

- La entrega de alimentos,
- Mantener las instalaciones del alojamiento en condiciones suficientes de salubridad,
- Y demás funciones necesarias para la correcta acomodación de los beneficiarios.

Atentamente,

HELENA PATRICIA CÓRDOBA PERDOMO
C.C. 52.838.398 de Bogota D.C.
Representante Legal
HOTEL HOME UNICENTRO

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-02, 06:17:05 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1084482248

**Periodo Cotización:** agosto de 2026 **Periodo Servicio:** septiembre de 2026

**PAGADO 02/09/2026**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CONSORCIO COSYS 2025 | | |
| **Documento** | NI902019168 | **Dirección** | CL 40 #20 - 80 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 8762003 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | VILLAVICENCIO | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | GUERRERO DIAZ MARIA ALEXANDRA | **Identificación** | CC 40333654 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineterio | Total |
| CC 40391850 | MARTHA DIAZ RODRIGUEZ | 01 | 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 30 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.750.905 | $ 218.900 | 0.522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (CCF34) COFREM | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 35.100 | $ 52.600 | $ 0 | $ 0 | $ 385.900 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 70.100 | $ 35.100 | $ 52.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 385.900 | $ 0 | $ 385.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40333654

GUERRERO DIAZ
APELLIDOS

MARIA ALEXANDRA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1984
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

13-ENE-2003 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P<COL0100-6911382<1<F<0040333654<20030004 03825 03155A 02 14-1623426

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.391.850

DIAZ RODRIGUEZ
APELLIDOS

MARTHA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1962
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

24-MAY-1989 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5200100-00073501-F-0040391850-20080918 0003476014A 1 6730003830

| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO<br>PROCESO GESTION DE LA CONTRATACIÓN<br><br>FORMATO ACTO ADMINISTRATIVO PARA DESIGNAR SUPERVISOR | Código: 1010-F-GCT-74<br>Version:9<br>Fecha: 10/05/2024<br>Página 1 de 3 |
|---|---|---|

Jineth Cortázar
Segundo Piso

Villavicencio, 23/04/2026

Doctor(a):
**MARLEN MOJICA GARZON**
**Secretaria Gestión Social**
Municipio de Villavicencio

Marlen Mojica G.
23/04/2026.

Asunto: Designación de Supervisión del Contrato No. **3811** de **2025**, suscrito el **23** del mes **DICIEMBRE** de **2025** con el contratista **CONSORCIO COSYS 2025** que tiene como CC. No **902019168.**

Teniendo en cuenta que la Gestión Contractual del Municipio debe enmarcarse en el acatamiento de los postulados y reglas que emanan de los principios de la Función Administrativa (Art. 209 de la Constitución Política) y del control fiscal (Art. 267 ibidem); y que el Estatuto de Contratación (Ley 80 de 1993) en su Art. 14 establece que dentro de los medios que pueden utilizar las entidades estatales para el cumplimiento del objeto contractual, la entidad tiene la dirección general y la responsabilidad de ejercer el control y vigilancia de la ejecución del Contrato, me permito designarlo como **SUPERVISOR** del contrato de la referencia, cuyo objeto es " **PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS".**

Para el ejercicio de las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se resalta que según lo dispuesto en el Art. 82 de la Ley 1474 de 2011, la supervisión consiste en *"el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados."*

La designación se efectúa con base en la delegación efectuada en el artículo octavo la Resolución No. 067 del 16 de mayo de 2022, en la que se dispuso: *"DESCONCENTRAR en el ordenador de gasto la competencia para designar los supervisores, quienes se encargarán de efectuar el control del seguimiento de la ejecución de los contratos y convenios que celebre el municipio de Villavicencio en los términos previstos en la Ley, especialmente según lo dispuesto en los artículos 83, 84, 85 y 86 de la ley 1474 de 2011."*

Las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se circunscriben esencialmente a la vigilancia de la ejecución del Contrato y se deben desarrollar con apego a las siguientes disposiciones normativas:

1. Manual de contratación del Municipio (www.villavicencio.gov.co)
2. Manual de Interventoría y supervisión del Municipio (www.villavicencio.gov.co)
3. Marco reglamentario del Estatuto General de Contratación y el Decreto compilatorio 1082/2015 o las normas que los adicionen, modifiquen.

4. Marco Legal que regula la contratación estatal, en especial las contenidas en la Ley 1474 de 2011 artículos 82, 83, 84
5. Ley 80/93 – Ley 1150/2007 entre otras.
6. Marco Constitucional aplicable en materia de contratación estatal

**FUNCIONES DEL SUPERVISOR:** Sin perjuicio de las obligaciones que establezca el Contrato, de las que emanen del manual de contratación, del manual de interventoría y supervisión y de las disposiciones establecidas en el marco normativo que regule la contratación estatal, el **SUPERVISOR** deberá cumplir con las siguientes funciones:

1. El **SUPERVISOR** debe elaborar y suscribir el Acta de Inicio junto con el CONTRATISTA. Para proceder a suscribir el Acta de Inicio deberá verificar previamente que: a) se haya expedido el registro presupuestal, b) que se hayan aprobado las garantías exigidas en el Contrato. Para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión suscritos con persona natural, verificar que el contratista esté afiliado a la Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL) según el riesgo indicado en el contrato y tenga la cobertura.
   El original del Acta de Inicio debe suscribirse y allegarse a la Oficina de Contratación de forma inmediata para realizar la correspondiente publicación en SECOP II de forma oportuna y para que repose en el expediente único del contrato.
2. El **SUPERVISOR** debe ejercer la vigilancia de la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual, en especial sobre la calidad y cantidad de los bienes y/o servicios contratados y además sobre el cumplimiento de los plazos pactados.
3. El **SUPERVISOR** debe hacer cumplir las condiciones del Contrato en todas sus partes; los SUPERVISORES no tienen competencia para modificar los plazos pactados, ni para modificar las calidades, ni las cantidades acordadas en el Contrato. La competencia para modificar, prorrogar, adicionar, aclarar, terminar y otras decisiones que puedan afectar la ejecución del Contrato, en especial el plazo pactado es únicamente del ORDENADOR DEL GASTO.
4. El **SUPERVISOR** debe elaborar los informes de ejecución en los que certifique el estado de ejecución del contrato o convenio con la periodicidad que se establezca en el mismo, en caso de que el Contrato no establezca la periodicidad en forma específica, entonces el **SUPERVISOR** deberá presentar informes mensuales. En caso que el **SUPERVISOR** se aparte del cargo por cualquier circunstancia, deberá presentar el informe de ejecución hasta la fecha en que ejerció las mismas e informarlo inmediatamente al respectivo secretario de despacho o jefe de oficina para que se proceda a efectuar nuevamente la designación del supervisor.
5. El **SUPERVISOR** debe verificar y certificar el cumplimiento del pago de seguridad social por parte del CONTRATISTA.
6. El **SUPERVISOR** debe requerir al contratista en procura de obtener la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual cuando lo estime necesario, siempre en el marco de las obligaciones establecidas en el Contrato.
7. El **SUPERVISOR** debe realizar la publicación en Plataforma Transaccional SECOP II los documentos suscritos por él, en desarrollo del ejercicio de la vigilancia y seguimiento de la ejecución contractual como son acta de inicio, informes de supervisión, acta de terminación (cuando haya lugar), certificación contractual formato 1010-F-GCT-152 debidamente suscrita por el ordenador de gasto, entre otros. La referida publicación debe realizarse durante los tres (3) días siguientes a la suscripción de los documentos.
8. El **SUPERVISOR** debe informar por escrito en el formato establecido al ORDENADOR DEL GASTO acerca de aquellas circunstancias que no hayan sido atendidas por el CONTRATISTA

luego de ser requerido y que constituyan presunto incumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.

9. El **SUPERVISOR** debe verificar la aprobación inicial de las garantías exigidas en el Contrato y además verificar que el CONTRATISTA actualice las mismas a lo largo de la ejecución por (modificaciones, prorrogas, adiciones, suspensiones, ampliaciones de suspensión, reinicios entre otros).
10. El **SUPERVISOR** debe elaborar el acta de terminación bilateral dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El acta de terminación bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO (si aplica), el **SUPERVISOR**, el CONTRATISTA y tener el visto bueno del respectivo SECRETARIO DE DESPACHO o JEFE DE OFICINA ASESORA (Según corresponda), una vez suscrita debe ser publicada en la SECOP.
11. El **SUPERVISOR** debe elaborar el Acta de Liquidación Bilateral (cuando aplique) dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El Acta de Liquidación Bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO, el CONTRATISTA y el **SUPERVISOR**.
12. El supervisor debe elaborar el formato 1010-F-GCT-152 **CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL** con la terminación del contrato, será suscrita por el ordenador de gasto y publicada en la SECOP. (la original debe ser entregada al contratista)
13. El **SUPERVISOR** debe entregar a la OFICINA DE CONTRATACIÓN los documentos en medio físico que produzca en desarrollo de sus funciones en la fecha en que los expida para que reposen en el expediente. Es obligatorio dar cumplimiento a lo señalado en el artículo **2.2.1.1.1.7.1. Publicidad en el SECOP** que cita:" *La Entidad Estatal está obligada a publicar en el SECOP los Documentos del Proceso y los actos administrativos del Proceso de Contratación, dentro de los tres (3) días siguientes a su expedición".* También según corresponda, si el contrato/convenio se encuentra publicado en el portal SECOP II, deberá realizar el respectivo Informe de Supervisor y cargarlo directamente a la plataforma en el capítulo de *ejecuciones* y a su vez, verificar que el contratista / conviniente realice el cargue en SECOP II de los soportes correspondientes al cobro según el procedimiento 1010-F-GCT-20.
14. La **SUPERVISIÓN** de los contratos de INTERVENTORÍA debe enmarcarse en la verificación del cumplimiento de las obligaciones del contratista INTERVENTOR según los términos del respectivo contrato. Para lo pertinente la **SUPERVISIÓN** debe ocuparse de verificar que el CONTRATISTA INTERVENTOR haya ejecutado las tareas de interventoría contratadas (*Ejemplo: Tareas de interventoría técnica, Tareas de interventoría administrativa, Tareas de interventoría financiera, Tareas de interventoría contable, Tareas de interventoría jurídica*), ya que el cumplimiento de las mismas no será concurrentes en relación con un mismo contrato entre Supervisión e Interventoría, salvo expresa salvedad en la cual el MUNICIPIO haya decidido dividir la vigilancia del contrato principal, caso en el cual en el contrato respectivo de interventoría, se deberán indicar las actividades técnicas a cargo del Interventor y las demás quedarán a cargo de la Entidad a través del Supervisor.

Atentamente,

**ALBA AURORA COLINA**
**JEFE DE OFICINA DE CONTRATACIÓN**

Proyectó: Anghely Jineth Morales Rincón / CPS 008-2026

Villavicencio, 17 de abril de 2026

Doctor
**RAFAEL EDUARDO RINCO CADENA**
DIRECCION INTEGRAL A VICTIMAS
DIRECCION DE JUVENTUDES (E)
SECRETARIA DE GESTION SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA
Alcaldía Municipio de Villavicencio

**Asunto:** Designación de Supervisión del Contrato No. 3811 de 2026, suscrito el 23 de diciembre de 2025 con el Contratista **CONSORCIO COSYS 2025**

Teniendo en cuenta que la Gestión Contractual del Municipio debe enmarcarse en el acatamiento de los postulados y reglas que emanan de los principios de la Función Administrativa (Art. 209 de la Constitución Política) y del control fiscal (Art. 267 ibidem); y que el Estatuto de Contratación (Ley 80 de 1993) en su Art. 14 establece que dentro de los medios que pueden utilizar las entidades estatales para el cumplimiento del objeto contractual, la entidad tiene la dirección general y la responsabilidad de ejercer el control y vigilancia de la ejecución del Contrato, me permito designarlo como **SUPERVISOR** del contrato de la referencia, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS"**

Para el ejercicio de las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se resalta que según lo dispuesto en el Art. 82 de la Ley 1474 de 2011, la supervisión consiste en *"el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados."*

La designación se efectúa con base en la delegación efectuada en el artículo octavo la Resolución No. 067 del 16 de mayo de 2022, en la que se dispuso: *"DESCONCENTRAR en el ordenador de gasto la competencia para designar los supervisores, quienes se encargarán de efectuar el control del seguimiento de la ejecución de los contratos y convenios que celebre el municipio de Villavicencio en los términos previstos en la Ley, especialmente según lo dispuesto en los artículos 83, 84, 85 y 86 de la ley 1474 de 2011."*

Las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se circunscriben esencialmente a la vigilancia de la ejecución del Contrato y se deben desarrollar con apego a las siguientes disposiciones normativas:

1. Manual de contratación del Municipio (www.villavicencio.gov.co)
2. Manual de Interventoría y supervisión del Municipio (www.villavicencio.gov.co)
3. Marco reglamentario del Estatuto General de Contratación y el Decreto compilatorio 1082/2015 o las normas que los adicionen, modifiquen.

4. Marco Legal que regula la contratación estatal, en especial las contenidas en la Ley 1474 de 2011 artículos 82, 83, 84
5. Ley 80/93 – Ley 1150/2007 entre otras.
6. Marco Constitucional aplicable en materia de contratación estatal

**FUNCIONES DEL SUPERVISOR:** Sin perjuicio de las obligaciones que establezca el Contrato de las que emanen del manual de contratación, del manual de interventoría y supervisión y de las disposiciones establecidas en el marco normativo que regule la contratación estatal, el **SUPERVISOR** deberá cumplir con las siguientes funciones:

1. El **SUPERVISOR** debe elaborar y suscribir el Acta de Inicio junto con el CONTRATISTA. Para proceder a suscribir el Acta de Inicio deberá verificar previamente que: a) se haya expedido el registro presupuestal, b) que se hayan aprobado las garantías exigidas en el Contrato. Para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión suscritos con persona natural, verificar que el contratista esté afiliado a la Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL) según el riesgo indicado en el contrato y tenga la cobertura.
   El original del Acta de Inicio debe suscribirse y allegarse a la Oficina de Contratación de forma inmediata para realizar la correspondiente publicación en SECOP II de forma oportuna y para que repose en el expediente único del contrato.
2. El **SUPERVISOR** debe ejercer la vigilancia de la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual, en especial sobre la calidad y cantidad de los bienes y/o servicios contratados y además sobre el cumplimiento de los plazos pactados.
3. El **SUPERVISOR** debe hacer cumplir las condiciones del Contrato en todas sus partes; los SUPERVISORES no tienen competencia para modificar los plazos pactados, ni para modificar las calidades, ni las cantidades acordadas en el Contrato. La competencia para modificar, prorrogar, adicionar, aclarar, terminar y otras decisiones que puedan afectar la ejecución del Contrato, en especial el plazo pactado es únicamente del ORDENADOR DEL GASTO.
4. El **SUPERVISOR** debe elaborar los informes de ejecución en los que certifique el estado de ejecución del contrato o convenio con la periodicidad que se establezca en el mismo, en caso de que el Contrato no establezca la periodicidad en forma específica, entonces el **SUPERVISOR** deberá presentar informes mensuales. En caso que el **SUPERVISOR** se aparte del cargo por cualquier circunstancia, deberá presentar el informe de ejecución hasta la fecha en que ejerció las mismas e informarlo inmediatamente al respectivo secretario de despacho o jefe de oficina para que se proceda a efectuar nuevamente la designación del supervisor.
5. El **SUPERVISOR** debe verificar y certificar el cumplimiento del pago de seguridad social por parte del CONTRATISTA.
6. El **SUPERVISOR** debe requerir al contratista en procura de obtener la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual cuando lo estime necesario, siempre en el marco de las obligaciones establecidas en el Contrato.
7. El **SUPERVISOR** debe realizar la publicación en Plataforma Transaccional SECOP II los documentos suscritos por él, en desarrollo del ejercicio de la vigilancia y seguimiento de la ejecución contractual como son acta de inicio, informes de supervisión, acta de terminación (cuando haya lugar), certificación contractual formato 1010-F-GCT-152 debidamente suscrita por el ordenador de gasto, entre otros. La referida publicación debe realizarse durante los tres (3) días siguientes a la suscripción de los documentos.
8. El **SUPERVISOR** debe informar por escrito en el formato establecido al ORDENADOR DEL GASTO acerca de aquellas circunstancias que no hayan sido atendidas por el CONTRATISTA

luego de ser requerido y que constituyan presunto incumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.

9. El **SUPERVISOR** debe verificar la aprobación inicial de las garantías exigidas en el Contrato y además verificar que el CONTRATISTA actualice las mismas a lo largo de la ejecución por (modificaciones, prorrogas, adiciones, suspensiones, ampliaciones de suspensión, reinicios entre otros).
10. El **SUPERVISOR** debe elaborar el acta de terminación bilateral dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El acta de terminación bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO (si aplica), el **SUPERVISOR**, el CONTRATISTA y tener el visto bueno del respectivo SECRETARIO DE DESPACHO o JEFE DE OFICINA ASESORA (Según corresponda), una vez suscrita debe ser publicada en la SECOP.
11. El **SUPERVISOR** debe elaborar el Acta de Liquidación Bilateral (cuando aplique) dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El Acta de Liquidación Bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO, el CONTRATISTA y el **SUPERVISOR.**
12. El supervisor debe elaborar el formato 1010-F-GCT-152 **CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL** con la terminación del contrato, será suscrita por el ordenador de gasto y publicada en la SECOP. (la original debe ser entregada al contratista)
13. El **SUPERVISOR** debe entregar a la OFICINA DE CONTRATACIÓN los documentos en medio físico que produzca en desarrollo de sus funciones en la fecha en que los expida para que reposen en el expediente. Es obligatorio dar cumplimiento a lo señalado en el artículo **2.2.1.1.1.7.1. Publicidad en el SECOP** que cita:" *La Entidad Estatal está obligada a publicar en el SECOP los Documentos del Proceso y los actos administrativos del Proceso de Contratación, dentro de los tres (3) días siguientes a su expedición*". También según corresponda, si el contrato/convenio se encuentra publicado en el portal SECOP II, deberá realizar el respectivo Informe de Supervisor y cargarlo directamente a la plataforma en el capítulo de *ejecuciones* y a su vez, verificar que el contratista / conviniente realice el cargue en SECOP II de los soportes correspondientes al cobro según el procedimiento 1010-F-GCT-20.
14. La **SUPERVISIÓN** de los contratos de INTERVENTORÍA debe enmarcarse en la verificación del cumplimiento de las obligaciones del contratista INTERVENTOR según los términos del respectivo contrato. Para lo pertinente la **SUPERVISIÓN** debe ocuparse de verificar que el CONTRATISTA INTERVENTOR haya ejecutado las tareas de interventoría contratadas (*Ejemplo: Tareas de interventoría técnica, Tareas de interventoría administrativa, Tareas de interventoría financiera, Tareas de interventoría contable, Tareas de interventoría jurídica*), ya que el cumplimiento de las mismas no será concurrentes en relación con un mismo contrato entre Supervisión e Interventoría, salvo expresa salvedad en la cual el MUNICIPIO haya decidido dividir la vigilancia del contrato principal, caso en el cual en el contrato respectivo de interventoría, se deberán indicar las actividades técnicas a cargo del Interventor y las demás quedarán a cargo de la Entidad a través del Supervisor.

Atentamente,

ALBA AURORA COLINA
JEFE DE OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proyectó: María Cristina García Granados / CPS 017-2026

SECRETARÍA
GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

## NOTA INTERNA

| | |
|---|---|
| 1503/0471 | |
| FECHA: | 14/04/2025 |
| PARA: | **ALBA AURORA COLINA**<br>Jefe de la Oficina de Contratación |
| DE: | **DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL**<br>Secretaria de Gestión Social, Participación Ciudadana e Inclusión |

**Asunto: Solicitud Camio de Supervisor Contrato 3811 de 2025**

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito solicitar el cambio de supervisor del Contrato 3811 de 2025, cuyo objeto es : "PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTISCOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACION, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO,CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUSU DECRETOS REGLAMENTARIOS".

En este sentido, la supervisión la asumirá el Doctor Rafael Eduardo Rincón Cadena, con numero de Ciudadanía 1.121.889.447, Director Encargado de Atención Integral a Víctimas partir del 07 de abril de 2026.

Cordialmente,

| FIRMA REMITENTE | FIRMA DESTINATARIO/RECIBIDO |
|---|---|
| | ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO<br>OFICINA DE CONTRATACIÓN<br>RECIBIDO |
| DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL | FECHA/HORA: 17 ABR 2025 2:20<br>HORA |
| SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL, PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN | RADICADO No: 3429.<br>Recibido por:<br>Escritura No. Folios: |

*Anexo: Resolución 864 de 2026 "Por medio del cual se efectúa un encargo de funciones".*

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| V°B°: N.A | N.A | N.A |
| Revisó: N.A | N.A | N.A |
| Elaboró: Angie Natalia Moreno Morales | CPS | |

SECRETARÍA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL | DESPACHO

## DILIGENCIA DE COMUNICACION PERSONAL

Hoy 07 de Abril del 2026, se presentó en la Dirección de Personal de la Alcaldía de Villavicencio, el (la) funcionario (a) **RAFAEL EDUARDO RINCON CADENA**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.121.889.447, con el fin de notificarse del contenido del Resolución N° 864 del 07 de abril del 2026 **"POR MEDIO DEL CUAL SE EFECTUA UN ENCARGO DE FUNCIONES."**, de la cual se entrega copia auténtica en folios útiles y escritos.

RAFAEL EDUARDO RINCÓN CADENA
C.C. 1.121.889.447
EL NOTIFICADO

El notificador

Nombre: Edgar Sahid Chacón Rodelo
Cargo: Auxiliar Administrativo

Se hace entrega de: Original de la Resolución

**RESOLUCIÓN No. 864 DEL 2026**

**"POR MEDIO DEL CUAL SE EFECTÚA UN ENCARGO DE FUNCIONES"**

**EL SECRETARIO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL**

En uso de sus facultades legales; constitucionales y reglamentarias, en especial las conferidas por el Decreto No. 1000-21/136 del 02 de mayo de 2017 y demás normas concordantes y

**CONSIDERANDO.**

Que mediante el **DECRETO NO. 246** de fecha **07 DE NOVIEMBRE DE 2025**, fue nombrada la Doctora **MILENA PARRA MOLINA**, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.110.504.656** expedida en **IBAGUÉ**, quien cumplió con el perfil establecido en el Manual de Funciones y Competencias Laborales Vigentes, para ocupar el cargo de **DIRECTOR, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01 DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS** adscrita a la **SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA.**

Que la Doctora **MILENA PARRA MOLINA**, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.110.504.655** expedida en **IBAGUÉ**, tomo posesión del cargo el día **07** de enero de **2025** según **Acta No. 502**.

Que la Doctora **MILENA PARRA MOLINA**, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.110.504.655** de **IBAGUÉ**, quien se desempeña como **DIRECTOR, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01 DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS** adscrita a la **SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA**, allegó a la Dirección de Personal **INCAPACIDAD MEDICA**, con radicado **No. 3782** fecha **07 DE ABRIL DE 2026**, por el término de **TREINTA (30) DÍAS**, a partir del **06 DE ABRIL DE 2026** al **05 DE MAYO DE 2026.**

Que mediante la **RESOLUCION No. 861** del **07 de Abril de 2026**, se da trámite al reconocimiento de una **LICENCIA POR INCAPACIADAD** presentada por la Doctora **MILENA PARRA MOLINA**, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.110.504.655** expedida en **IBAGUÉ** en el periodo comprendido del **06 DE ABRIL DE 2026** al **05 DE MAYO DE 2026.**

Que conforme a lo anterior el cargo de libre nombramiento y remoción denominado **DIRECTOR, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01 DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS** adscrita a la **SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA**; se encuentra en **VACANCIA TEMPORAL**, en virtud de lo establecido en el artículo 2.2.5.2.2. del Decreto 1083 de 2015.

Que la Alcaldía de Villavicencio debe garantizar la prestación eficiente del servicio y el normal funcionamiento de los procesos de la Administración Municipal, por lo que se requiere encargar las funciones de este despacho.

Que cabe señalar que el Consejo de Estado en Sentencia bajo radicado número 25000-23-25-2008-00203-01 del 7 de marzo de 2013², referente a la procedencia del encargo por ausencia definitiva o temporal, expuso:

RESOLUCIÓN No. 864 DEL 2026

*(...) De igual manera, en lo que se refiere a los encargos, señaló en su artículo 23 que los empleados podrán ser encargados para asumir parcial o totalmente las funciones de empleos diferentes de aquellos para los cuales han sido nombrados, por ausencia temporal o definitiva*

*del titular. Así, cuando se trate de ausencia temporal, el encargo podrá conferirse hasta por el término de aquella y en caso de vacante definitiva hasta por un plazo máximo de tres (3) meses. Vencido éste término el encargado cesará automáticamente en el ejercicio de tales funciones y el empleo deberá proveerse de acuerdo con los procedimientos normales. Luego,*

*el Decreto 1950 de 1973, "por el cual se reglamentan los Decretos- Leyes 2400 y 3074 de 1968 y otras normas sobre administración del personal civil.", sobre la remuneración de los empleados allí contemplados (...)*

*(...) En tratándose de encargo para suplir la vacancia de un empleo, hay que distinguir dos eventos, la vacancia definitiva que implica retiro total del servicio, o lo que es lo mismo, que el empleado ha dejado de ocupar el cargo y por ende de recibir el sueldo, evento en el que el empleado encargado tiene derecho a recibir el sueldo correspondiente al empleo para el que ha sido encargado y que ha quedado vacante definitivamente.*

*Diferente situación se presenta cuando estamos frente a una vacancia temporal, porque ésta supone la continuidad de la vinculación del empleado que se ausenta de manera temporal del cargo del que es titular ante la presencia de uno cualquiera de los eventos contemplados en la norma y que no le permiten asumir por un tiempo determinado las funciones inherentes al cargo desempeñado, pero que no implica que no pueda seguir recibiendo la remuneración correspondiente y las prestaciones sociales a que tenga derecho; pero sí impide que el encargado para suplir esa vacancia temporal perciba la remuneración asignada al empleo que desempeña de manera transitoria.*

Ahora bien, la Sección Quinta de esta misma corporación para diferenciar encargo de funciones y encargo de un empleo, mediante Sentencia 18 de diciembre de 2017. M.P. Lucy Jeannette Bermúdez Bermúdez Rad: 11001-03-28-000-2017-00044-00, indicó:

*"El encargo es una modalidad de provisión temporal de empleos públicos, de conformidad con lo preceptuado por la jurisprudencia de la Sección Segunda de esta Corporación[3]. Esta particularidad permite, en principio, parangonar esta figura jurídica al nombramiento, forma típica de acceso a la función pública.*

*Sin embargo, menester resulta indicar que no en todas las ocasiones los encargos deben ser comprendidos como una forma de proveer los empleos públicos, pues, no en pocas ocasiones, se encargan las funciones, pero no el cargo, eventos en los cuales dicha situación administrativa no puede ser equiparada a un nombramiento.*

*En otros términos, el encargo del cargo implica un reemplazo del titular del mismo, mientras que en el contexto del encargo de funciones éste continúa ocupándolo, a pesar de que por alguna situación administrativa no puede desempeñar el catálogo de funciones asignado a su empleo."*

RESOLUCIÓN No. 864 DEL 2026

Que el Decreto Ley 1083 de 2015 señaló respecto a la siguiente figura del encargo:

*Artículo 2.2.5.5.41 Encargo: Los empleados podrán ser encargados para asumir parcial o totalmente las funciones de empleos diferentes de aquellos para los cuales han sido nombrados, por ausencia temporal o definitiva del titular, desvinculándose o no de las propias de su cargo.*

*El encargo no interrumpe el tiempo de servicio para efectos de la antigüedad en el empleo del cual es titular, ni afecta los derechos de carrera del empleado.*

Que mediante el DECRETO No. 1000-247 del 07 de Noviembre de 2025, fue nombrado el Doctor RAFAEL EDUARDO RINCON CADENA identificado con la cédula de ciudadanía número 1.121.889.447 de VILLAVICENCIO en el cargo de DIRECTOR TECNICO, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01, en la DIRECCIÓN DE JUVENTUDES adscrita a la SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA y una vez verificada su hoja de vida se constató que cumple con los requisitos establecidos en el DECRETO No. 1000-24/015 DE 2023 para ser encargado de las funciones como DIRECTOR TECNICO, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01, en la DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS adscrita a la SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Que en mérito de lo expuesto, este despacho

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: ENCARGAR las funciones del empleo de DIRECTOR TECNICO, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01, en la DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS adscrita a la SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA, al Doctor RAFAEL EDUARDO RINCON CADENA identificado con la cédula de ciudadanía número 1.121.889.447 de la ciudad de VILLAVICENCIO, quien se desempeña como DIRECTOR TECNICO, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01, en la DIRECCIÓN DE JUVENTUDES desde el momento de su comunicación hasta el 05 DE MAYO DE 2026.

ARTÍCULO SEGUNDO: Que el Doctor RAFAEL EDUARDO RINCON CADENA identificado con la cédula de ciudadanía número 1.121.889.447 de VILLAVICENCIO, deberá ejercer de manera simultánea las funciones del despacho de la DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS y de la DIRECCIÓN DE JUVENTUDES adscritas a la SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA.

ARTÍCULO TERCERO: Comunicar el presente Acto Administrativo al Doctor RAFAEL EDUARDO RINCON CADENA identificado con la cédula de ciudadanía número 1.121.889.447 de VILLAVICENCIO.

RESOLUCIÓN No. 864 DEL 2026

ARTÍCULO CUARTO: Enviese copia del presente Acto Administrativo al área de Archivo de Gestión Documental para que se anexe en la respectiva Hoja de Vida.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE
Expedido en Villavicencio, el 07 de abril de 2026.

JHONY ALEXANDER MORENO MONTOYA
Secretario de Desarrollo Institucional

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Vo.Bo. Laura Stephania Vera Castro | Abogada CPS SDI | |
| Vo.Bo. Jeisson Arley Jara Guevara | Director de Personal | |
| Revisó: Nohora Cecilia Mahecha Albornoz | Profesional Universitario | |
| Elaboró: Naidu Aguirre Fernández | Profesional Universitario | |

368

| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO<br>PROCESO GESTION DE LA CONTRATACIÓN<br><br>FORMATO ACTO ADMINISTRATIVO PARA DESIGNAR SUPERVISOR | Código: 1010-F-GCT-74<br>Version:9<br>Fecha: 10/05/2024<br>Página 1 de 3 |
|---|---|---|

Recibí
23-12-25

Villavicencio, 23 de diciembre de 2025

Doctora
**MILENA PARRA MOLINA**
Directora de Atención Integral a Victimas
C.C. 1.110.504.655
Celular 3233983083
milenaparramolina@gmail.com

**Asunto:** Designación de Supervisión del contrato No. **3811 DE 2025**, suscrito el 23 de diciembre de 2025 con el Contratista **CONSORCIO COSYS 2025 identificado con Nit. 9 0 2 0 1 9 1 6 8 -4 representado legalmente por MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ identificada con cedula de ciudadanía 40.333.654 de Villavicencio.**

Teniendo en cuenta que la Gestión Contractual del Municipio debe enmarcarse en el acatamiento de los postulados y reglas que emanan de los principios de la Función Administrativa (Art. 209 de la Constitución Política) y del control fiscal (Art. 267 ibidem); y que el Estatuto de Contratación (Ley 80 de 1993) en su Art. 14 establece que dentro de los medios que pueden utilizar las entidades estatales para el cumplimiento del objeto contractual, la entidad tiene la dirección general y la responsabilidad de ejercer el control y vigilancia de la ejecución del Contrato, me permito designarlo como **SUPERVISOR** del contrato de la referencia, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS".**

Para el ejercicio de las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se resalta que según lo dispuesto en el Art. 82 de la Ley 1474 de 2011, la supervisión consiste en *"el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados."*

La designación se efectúa con base en la delegación efectuada en el artículo octavo la Resolución No. 067 del 16 de mayo de 2022, en la que se dispuso: *"DESCONCENTRAR en el ordenador de gasto la competencia para designar los supervisores, quienes se encargarán de efectuar el control del seguimiento de la ejecución de los contratos y convenios que celebre el municipio de Villavicencio en los términos previstos en la Ley, especialmente según lo dispuesto en los artículos 83, 84, 85 y 86 de la ley 1474 de 2011."*

Las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se circunscriben esencialmente a la vigilancia de la ejecución del Contrato y se deben desarrollar con apego a las siguientes disposiciones normativas:

1. Manual de contratación del Municipio (www.villavicencio.gov.co)
2. Manual de Interventoría y supervisión del Municipio (www.villavicencio.gov.co)

3. Marco reglamentario del Estatuto General de Contratación y el Decreto compilatorio 1082/2015 o las normas que los adicionen, modifiquen.
4. Marco Legal que regula la contratación estatal, en especial las contenidas en la Ley 1474 de 2011 artículos 82, 83, 84
5. Ley 80/93 – Ley 1150/2007 entre otras.
6. Marco Constitucional aplicable en materia de contratación estatal

**FUNCIONES DEL SUPERVISOR:** Sin perjuicio de las obligaciones que establezca el Contrato de las que emanen del manual de contratación, del manual de interventoría y supervisión y de las disposiciones establecidas en el marco normativo que regule la contratación estatal, el **SUPERVISOR** deberá cumplir con las siguientes funciones:

1. El **SUPERVISOR** debe elaborar y suscribir el Acta de Inicio junto con el CONTRATISTA. Para proceder a suscribir el Acta de Inicio deberá verificar previamente que: a) se haya expedido el registro presupuestal, b) que se hayan aprobado las garantías exigidas en el Contrato. Para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión suscritos con persona natural, verificar que el contratista esté afiliado a la Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL) según el riesgo indicado en el contrato y tenga la cobertura.
   El original del Acta de Inicio debe suscribirse y allegarse a la Oficina de Contratación de forma inmediata para realizar la correspondiente publicación en SECOP II de forma oportuna y para que repose en el expediente único del contrato.
2. El **SUPERVISOR** debe ejercer la vigilancia de la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual, en especial sobre la calidad y cantidad de los bienes y/o servicios contratados y además sobre el cumplimiento de los plazos pactados.
3. El **SUPERVISOR** debe hacer cumplir las condiciones del Contrato en todas sus partes; los SUPERVISORES no tienen competencia para modificar los plazos pactados, ni para modificar las calidades, ni las cantidades acordadas en el Contrato. La competencia para modificar, prorrogar, adicionar, aclarar, terminar y otras decisiones que puedan afectar la ejecución del Contrato, en especial el plazo pactado es únicamente del ORDENADOR DEL GASTO.
4. El **SUPERVISOR** debe elaborar los informes de ejecución en los que certifique el estado de ejecución del contrato o convenio con la periodicidad que se establezca en el mismo, en caso de que el Contrato no establezca la periodicidad en forma específica, entonces el **SUPERVISOR** deberá presentar informes mensuales. En caso que el **SUPERVISOR** se aparte del cargo por cualquier circunstancia, deberá presentar el informe de ejecución hasta la fecha en que ejerció las mismas e informarlo inmediatamente al respectivo secretario de despacho o jefe de oficina para que se proceda a efectuar nuevamente la designación del supervisor.
5. El **SUPERVISOR** debe verificar y certificar el cumplimiento del pago de seguridad social por parte del CONTRATISTA.
6. El **SUPERVISOR** debe requerir al contratista en procura de obtener la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual cuando lo estime necesario, siempre en el marco de las obligaciones establecidas en el Contrato.
7. El **SUPERVISOR** debe realizar la publicación en Plataforma Transaccional SECOP II los documentos suscritos por él, en desarrollo del ejercicio de la vigilancia y seguimiento de la ejecución contractual como son acta de inicio, informes de supervisión, acta de terminación (cuando haya lugar), certificación contractual formato 1010-F-GCT-152 debidamente suscrita por el ordenador de gasto, entre otros. La referida publicación debe realizarse durante los tres (3) días siguientes a la suscripción de los documentos.

8. El **SUPERVISOR** debe informar por escrito en el formato establecido al ORDENADOR DEL GASTO acerca de aquellas circunstancias que no hayan sido atendidas por el CONTRATISTA luego de ser requerido y que constituyan presunto incumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.
9. El **SUPERVISOR** debe verificar la aprobación inicial de las garantías exigidas en el Contrato y además verificar que el CONTRATISTA actualice las mismas a lo largo de la ejecución por (modificaciones, prorrogas, adiciones, suspensiones, ampliaciones de suspensión, reinicios entre otros).
10. El **SUPERVISOR** debe elaborar el acta de terminación bilateral dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El acta de terminación bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO (si aplica), el **SUPERVISOR**, el CONTRATISTA y tener el visto bueno del respectivo SECRETARIO DE DESPACHO o JEFE DE OFICINA ASESORA (Según corresponda), una vez suscrita debe ser publicada en la SECOP.
11. El **SUPERVISOR** debe elaborar el Acta de Liquidación Bilateral (cuando aplique) dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El Acta de Liquidación Bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO, el CONTRATISTA y el **SUPERVISOR**.
12. El supervisor debe elaborar el formato 1010-F-GCT-152 **CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL** con la terminación del contrato, será suscrita por el ordenador de gasto y publicada en la SECOP. (la original debe ser entregada al contratista)
13. El **SUPERVISOR** debe entregar a la OFICINA DE CONTRATACIÓN los documentos en medio físico que produzca en desarrollo de sus funciones en la fecha en que los expida para que reposen en el expediente. Es obligatorio dar cumplimiento a lo señalado en el artículo **2.2.1.1.1.7.1. Publicidad en el SECOP** que cita:" *La Entidad Estatal está obligada a publicar en el SECOP los Documentos del Proceso y los actos administrativos del Proceso de Contratación, dentro de los tres (3) días siguientes a su expedición*". También según corresponda, si el contrato/convenio se encuentra publicado en el portal SECOP II, deberá realizar el respectivo Informe de Supervisor y cargarlo directamente a la plataforma en el capítulo de *ejecuciones* y a su vez, verificar que el contratista / conviniente realice el cargue en SECOP II de los soportes correspondientes al cobro según el procedimiento 1010-F-GCT-20.
14. La **SUPERVISIÓN** de los contratos de INTERVENTORÍA debe enmarcarse en la verificación del cumplimiento de las obligaciones del contratista INTERVENTOR según los términos del respectivo contrato. Para lo pertinente la **SUPERVISIÓN** debe ocuparse de verificar que el CONTRATISTA INTERVENTOR haya ejecutado las tareas de interventoría contratadas (*Ejemplo: Tareas de interventoría técnica, Tareas de interventoría administrativa, Tareas de interventoría financiera, Tareas de interventoría contable, Tareas de interventoría jurídica*), ya que el cumplimiento de las mismas no será concurrentes en relación con un mismo contrato entre Supervisión e Interventoría, salvo expresa salvedad en la cual el MUNICIPIO haya decidido dividir la vigilancia del contrato principal, caso en el cual en el contrato respectivo de interventoría, se deberán indicar las actividades técnicas a cargo del Interventor y las demás quedarán a cargo de la Entidad a través del Supervisor.

Atentamente,

**ALBA AURORA COLINA**
JEFE DE OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proyectó: María Cristina García Granados / CPS 2171-2025

INFORME 006
CONTRATO 3811-2025

OBJETO DEL CONTRATO:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS"

CONSORCIO COSYS 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA

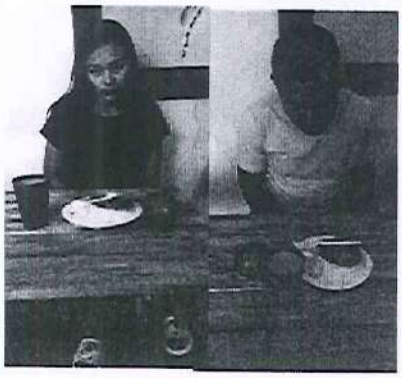
MARLEN MOJICA GARZÓN
SUPERVISORA DESDE EL 23 DE ABRIL DE 2026

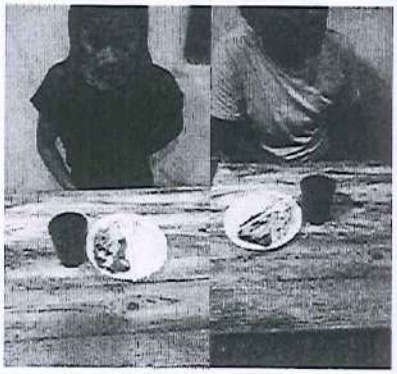
(01-08-2026 AL 31-08-2026)
PERIODO DEL QUE SE REPORTA EL INFORME

## RESUMEN DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| PERIODO DEL INFORME ENTREGADO | 01-08-2026 AL 31-08-2026 |
| CONTRATO N.º | CONTRATO-3811-2025 |
| TIPO DE CONTRATO: | CONTRATO DE SUMINISTRO |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS |
| CONTRATISTA: | CONSORCIO COSYS 2025 |
| CONTRATANTE | MUNICIPIO VILLAVICENCIO |
| VALOR INICIAL CONTRATADO: | CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($154.000.000) |
| FECHA DE INICIACIÓN: | DICIEMBRE 23 DE 2025 |
| PLAZO: | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO. |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | MARLEN MOJICA GARZÓN |
| ADICIÓN 6 | 31/AGOSTO/2026 $10.974.040 |
| VALOR ACTUAL | $154.000.000 |

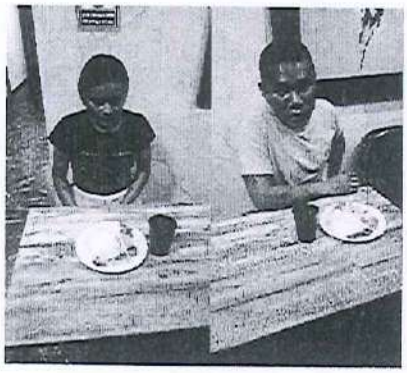
**Desayuno Día 08/08/2026** **Almuerzo Día 08/08/2026** **Cena Día 08/08/2026**



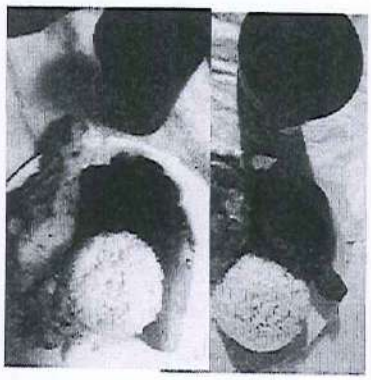


**Desayuno Día 09/08/2026** **Almuerzo Día 09/08/2026** **Cena Día 09/08/2026**





**Desayuno Día 10/08/2026** **Almuerzo Día 10/08/2026** **Cena Día 10/08/2026**


Entregas Wilson Hernández Entrega Danna Valencia

| ITEM | OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| 1 | Pago de servicio público de transporte terrestre automotor individual de pasajeros tipo taxi en el Municipio de Villavicencio, según la tabla de tarifas establecidas en el Decreto Municipal 1000-24/343 de 2023. (A las familias víctimas en el momento que se requiera). | Durante el periodo en mención del 01 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026, se realizó el traslado de las personas víctimas del conflicto armado con servicio de transporte así:<br>**ARNULFO STEVEN SAAVEDRA**<br>• TAXIS SALIDA HOTEL 03-AGO-26<br>**OSCAR JAVIER MOLINA DIAZ**<br>• TAXIS SALIDA HOTEL 04-AGO-26<br>**WILSON JULIAN HERNANDEZ**<br>• TAXIS SALIDA HOTEL 16-AGO-26<br>**MONICA TATIANA GUERRERO**<br>• TRASLADO A ALBERGUE 21-AGO-26<br>• TRASLADO A ALBERGUE HIJO 23-AGO-26<br>• TRASLADO A BIENESTAR 26-AGO-26<br>• TRASLADO A TORRE 33 26-AGO-26<br>• TRASLADO A HOSPITAL 26-AGO-26<br>• SUMINISTRO DE ALIMENTACION 26-AGO-26 |
| 2 | Desayuno: una (1) ración preparada servida compuesto por: una proteína de 120 gramos, un cereal de 100 gramos, una porción mediana de fruta y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | Durante el periodo en mención del 01 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026, se realizó el suministro de alimentación que incluyó: desayuno, almuerzo y cena con la distribución de raciones alimentarias, asegurando que los alimentos estén completos. Se constató que los alimentos (desayuno, almuerzo y cena) cumplieron a cabalidad las condiciones necesarias de higiene, salubridad, conservación y cantidades contratadas. |
| 3 | Almuerzo: una (1) ración preparada servida compuesto por: una proteína de 120 gramos, una leguminosa de 100 gramos, un cereal de 100 gramos, una verdura caliente de 70 gramos y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | |

| | | |
|---|---|---|
| 4 | Cena: una (1) ración preparada servido compuesto por: una proteína de 120 gramos, un cereal de 100 gramos y una bebida natural de 12 onzas. Por un día. | |
| 5 | Servicio de alojamiento para dos (2) personas en habitación con cama doble o dos camas sencillas, con baño privado, de acuerdo con los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997 | Durante el periodo establecido del 01 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026, se prestó el servicio de hospedaje contratado, instalando desde el día de su llegada a los núcleos familiares de los refugiados en acomodación según la cantidad de sus integrantes, cumpliendo con los requerimientos, en la ley 1448 de 2011 y de acuerdo a la aceptación de oferta N° CONTRATO N° 3811-2025, N° DEL PROCESO EN SECOP SAMC-018-2025. |
| 6 | **Un (1) sobre de desodorante de 11.5 gramos** | Durante el periodo establecido del 01 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026, se realizó la entrega de los suministros contratos de acuerdo con la aceptación de oferta N° CONTRATO N° 3811-2025, N° DEL PROCESO EN SECOP SAMC-018-2025. establecidos en las especificaciones de oferta económica así:<br>Se entrega a los núcleos familiares de refugiados kits de higiene personal según su número de integrantes |
| 7 | **Un (1) jabón de baño de 9 gramos** | |
| 8 | **Un (1) cepillo de dientes con portacepillos de dientes plástico** | |
| 9 | **Un (1) rollo de papel higiénico** | |
| 10 | **Una (1) crema dental de 22 ml** | |

## DETALLE DE COBRO POR OBLIGACION

### 1. SERVICIO DE TRANSPORTE

| NUCLEO FAMILIAR | SERVICIO | DETALLE | VALOR | CANT | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| ARNULFO STEVEN SAAVEDRA: 1Persona ORDEN DE SERVICIO 023 | Pago de Servicio Público de transporte terrestre automotor | TAXIS SALIDA HOTEL 03-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OSCAR JAVIER MOLINA DIAZ: 2Persona ORDEN DE SERVICIO 024 | individual de pasajeros tipo taxi en el municipio de Villavicencio, según la tabla de tarifas establecidas en el Decreto Municipal 1000-24/343 (A las familias víctimas en el momento que se requiera) Pago de Servicio Público de transporte terrestre automotor individual de pasajeros tipo taxi en el municipio de Villavicencio, según la tabla de tarifas establecidas en el Decreto Municipal 1000-24/343 (A las familias víctimas en el momento que se requiera) Pago de Servicio Público de transporte terrestre automotor individual de pasajeros tipo taxi en el municipio de Villavicencio, según la tabla de tarifas establecidas en el Decreto Municipal 1000-24/343 (A las | TAXIS SALIDA HOTEL 04-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| WILSON JULIAN HERNANDEZ 2Persona ORDEN DE SERVICIO 026 | | TAXIS SALIDA HOTEL 16-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| MONICA TATIANA GUERRERO 1Personas ORDEN DE SERVICIO 27 | | TRASLADO A ALBERGUE 21-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| MONICA TATIANA GUERRERO 1 Persona ORDEN DE SERVICIO 28 | | TRASLADO A ALBERGUE HIJO 23-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| MONICA TATIANA GUERRERO 3Personas ORDEN DE SERVICIO 29 | | TRASLADO A BIENESTAR 26-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| MONICA TATIANA GUERRERO 3Personas ORDEN DE SERVICIO 29 | | TRASLADO A TORRE 33 26-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MONICA TATIANA GUERRERO 3Personas ORDEN DE SERVICIO 29 | familias víctimas en el momento que se requiera) | TRASLADO A HOSPITAL 26-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| MONICA TATIANA GUERRERO 3Personas ORDEN DE SERVICIO 29 | | SUMINISTRO DE ALIMENTACION 26-AGO-26 | $ 12.000 | 1 | $ 13.200 |
| **TOTAL** | | **9 TAXIS** | **108.000** | **9** | **118.800** |

## 2. SERVICIO DE ALIMENTACION

Núcleo familiar del Señor ARNULFO ESTIVEN SAAVEDRA:
1 persona
Fecha de Ingreso: 17 julio 2026 Orden de servicio 020
Fecha de salida: 03 agosto 2026 Hora: 11:00 a. m. Orden de servicio 023

| FECHA SUMINISTRO | ALIMENTACION | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 01/08/2026 al 03/08/2026 | DESAYUNO | 26.000 | 3 | 78.000 |
| 01/08/2026 al 02/08/2026 | ALMUERZO | 30.000 | 2 | 60.000 |
| 01/08/2026 al 02/08/2026 | CENA | 30.000 | 2 | 60.000 |
| | TOTAL | | | 198.000 |

Núcleo familiar del Señor OSCAR JAVIER MOLINA DIAZ:
2 personas
Fecha de Ingreso: 10 junio 2026 Orden de servicio 018
Fecha de salida: 4 agosto 2026 Orden de servicio 024

| FECHA SUMINISTRO | ALIMENTACION | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 01/08/2026 al 04/08/2026 | DESAYUNO | 26.000 | 8 | 208.000 |
| 01/08/2026 al 04/08/2026 | ALMUERZO | 30.000 | 8 | 240.000 |
| 01/08/2026 al 03/08/2026 | CENA | 30.000 | 6 | 180.000 |
| | TOTAL | | | 628.000 |

Núcleo familiar del Señor WILSON JULIAN HERNANDEZ CARRILLO:
2 personas
Fecha de Ingreso: 22 julio 2026 Hora 08:32 p. m. Orden de servicio 021
Fecha de salida: 16 agosto 2026 Hora 05:55 p. m. Orden de servicio 026

| FECHA SUMINISTRO | ALIMENTACION | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 01/08/2026 al 16/08/2026 | DESAYUNO | 26.000 | 32 | 832.000 |
| 01/08/2026 al 16/08/2026 | ALMUERZO | 30.000 | 32 | 960.000 |
| 01/08/2026 al 15/08/2026 | CENA | 30.000 | 30 | 900.000 |
| | TOTAL | | | 2.692.000 |

Núcleo familiar del Señor MONICA TATIANA GUERRERO:
3 personas
Fecha de Ingreso: 21 agosto 2026 Hora 08:37 p. m. Orden de servicio 027

| FECHA SUMINISTRO | ALIMENTACION | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 22/08/2026 al 31/08/2026 | DESAYUNO | 26.000 | 25 | 650.000 |
| 22/08/2026 al 31/08/2026 | ALMUERZO | 30.000 | 25 | 750.000 |
| 21/08/2026 al 31/08/2026 | CENA | 30.000 | 25 | 750.000 |
| | TOTAL | | | 2.150.000 |

El total general es el siguiente:

| NUCLEO FAMILIAR REFUGIADO | VALOR ALIMENTACION |
|---|---|
| ARNULFO ESTIVEN SAAVEDRA | 198.000 |
| OSCAR JAVIER MOLINA DIAZ | 628.000 |
| WILSON JULIAN HERNANDEZ | 2.692.000 |
| MONICA TATIANA GUERRERO | 2.150.000 |
| **TOTAL** | **5.668.000** |

Se anexan planillas de entrega de alimentos a refugiados y hojas de vida del personal apto para la manipulación de los alimentos proporcionados, es importante señalar que, dentro del registro fotográfico, se incluyen algunas imágenes en las cuales no se evidencia directamente la entrega de los alimentos al refugiado. Lo anterior se debe a diferentes circunstancias debidamente justificadas, las cuales se encuentran sustentadas en el Acta No. 365, que se adjunta como documento soporte.

Foto comiendo:

**Desayuno Día 01/08/2026**





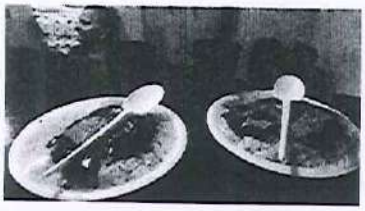
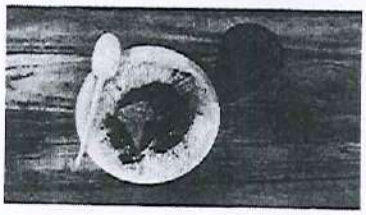
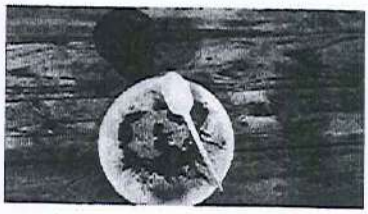
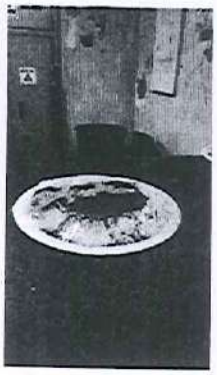
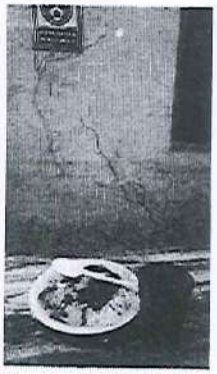

**Almuerzo Día 01/08/2026**







**Cena Día 01/08/2026**

Entregas Oscar Javier Molina
Entregas Anderson Leandro Medina

Entrega Arnulfo Saavedra

Entregas Wilson Hernandez
Entrega Danna Valencia

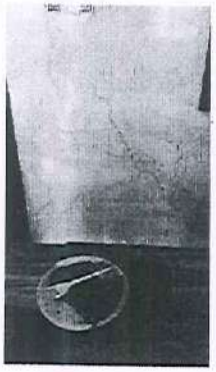
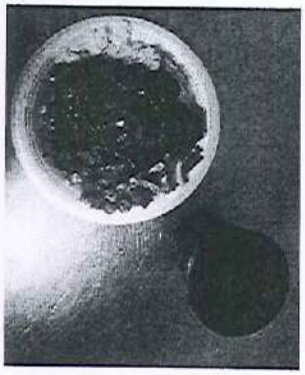
## Desayuno Día 02/08/2026







## Almuerzo Día 02/08/2026




## Cena Día 02/08/2026




Entregas Oscar Javier Molina
Entregas Anderson Leandro Medina

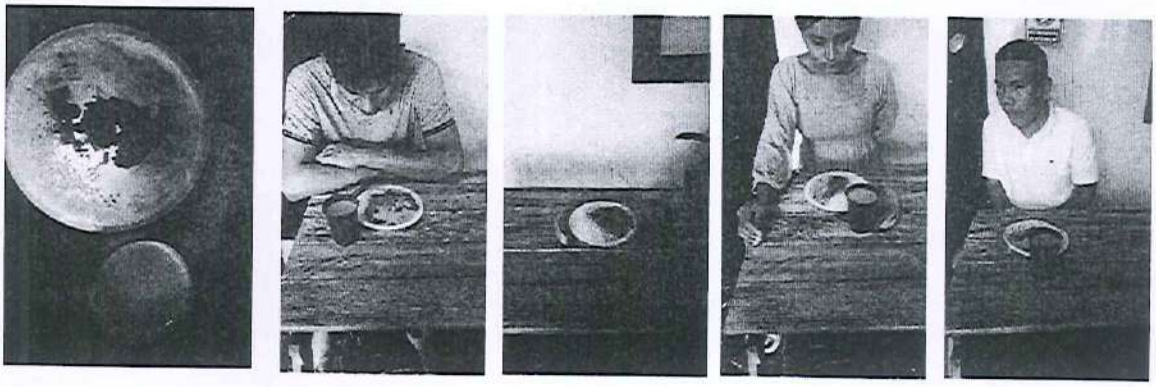


Entrega Arnulfo Saavedra

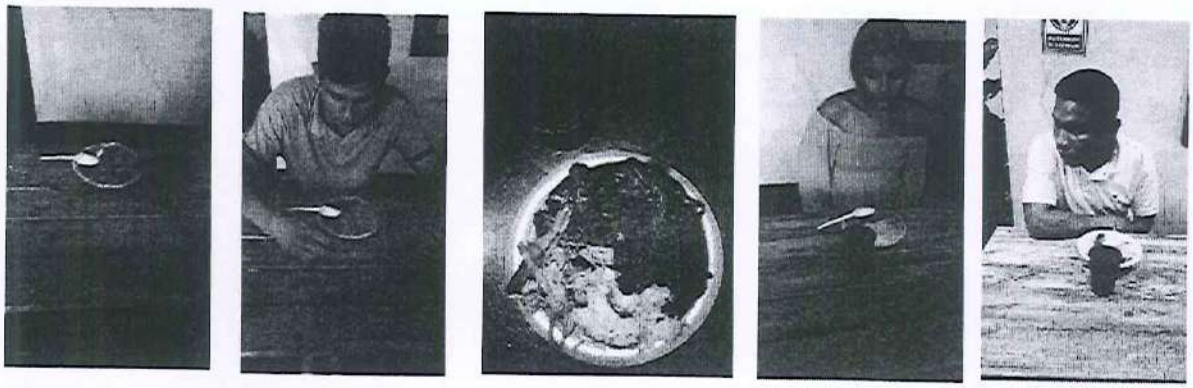



Entregas Wilson Hernandez
Entrega Danna Valencia

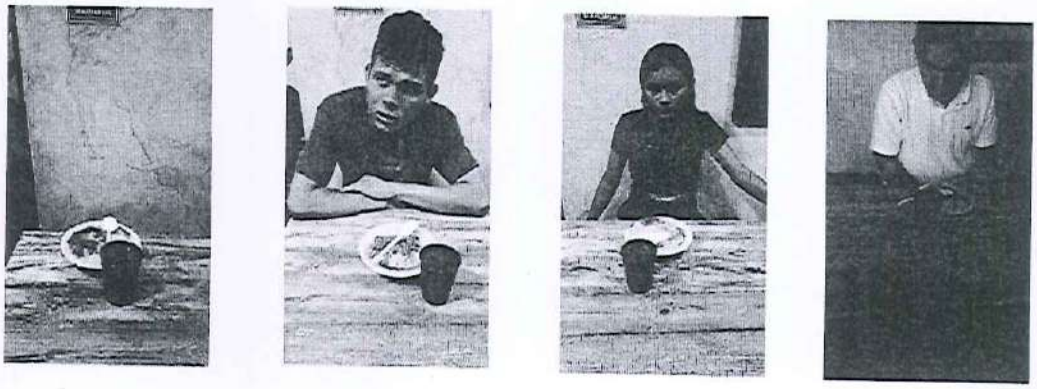
**Desayuno Día 03/08/2026**



**Almuerzo Día 03/08/2026**



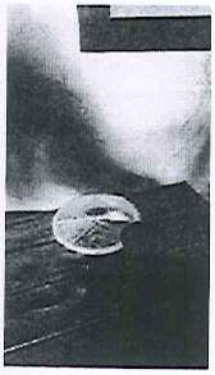
**Cena Día 03/08/2026**



Entregas Oscar Javier Molina
Entregas Anderson Leandro Medina

Entregas Wilson Hernandez
Entrega Danna Valencia

## Desayuno Día 04/08/2026

Entregas Oscar Javier Molina
Entregas Anderson Leandro Medina




Entregas Wilson Hernandez
Entrega Danna Valencia

## Almuerzo Día 04/08/2026

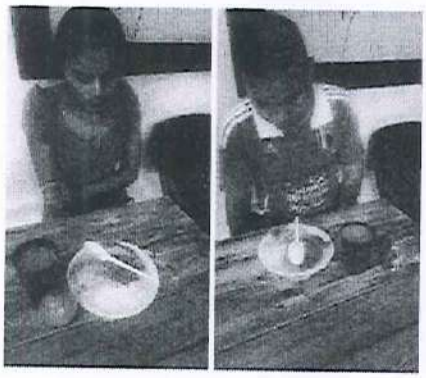



## Cena Día 04/08/2026




Entregas Wilson Hernandez
Entrega Danna Valencia

**Desayuno Día 05/08/2026**



**Almuerzo Día 05/08/2026**



**Cena Día 05/08/2026**



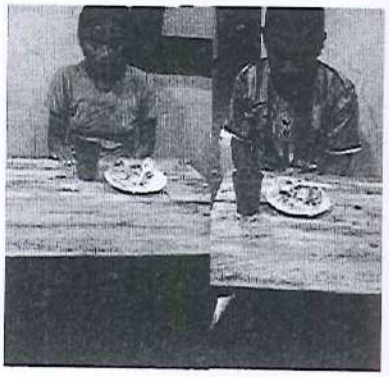
**Desayuno Día 06/08/2026**



**Almuerzo Día 06/08/2026**



**Cena Día 06/08/2026**



**Desayuno Día 07/08/2026**



**Almuerzo Día 07/08/2026**

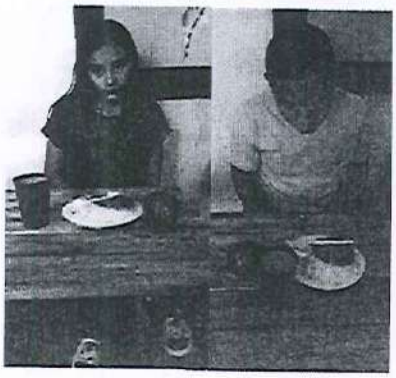


**Cena Día 07/08/2026**



**Desayuno** Entregas Wilson Hernandez Entrega Danna Valencia

**Día 08/08/2026**



**Almuerzo Día 08/08/2026**



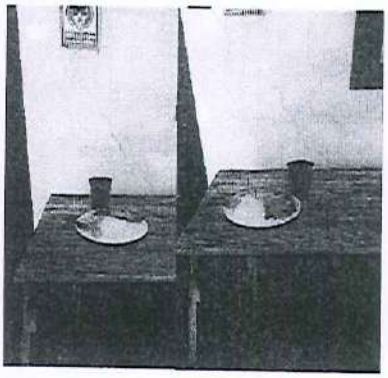
**Cena Día 08/08/2026**



**Desayuno Día 09/08/2026**



**Almuerzo Día 09/08/2026**



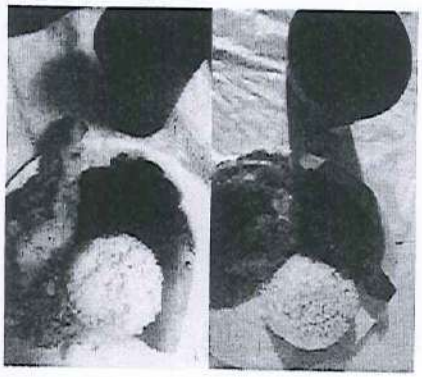
**Cena Día 09/08/2026**



**Desayuno Día 10/08/2026**



**Almuerzo Día 10/08/2026**



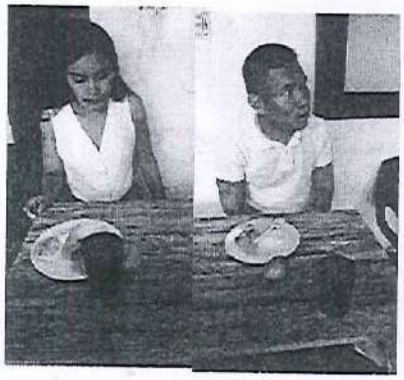
**Cena Día 10/08/2026**



Entregas Wilson Hernández

Entrega Danna Valencia

**Desayuno Día 11/08/2026**



**Almuerzo Día 11/08/2026**



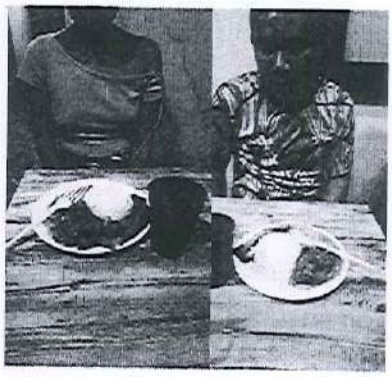
**Cena Día 11/08/2026**



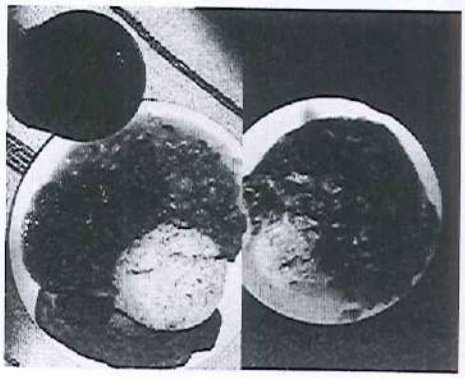
**Desayuno Día 12/08/2026**



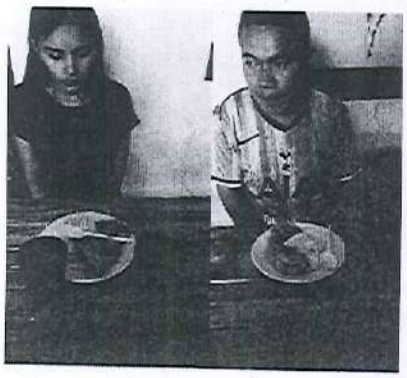
**Almuerzo Día 12/08/2026**



**Cena Día 12/08/2026**



**Desayuno Día 13/08/2026**



**Almuerzo Día 13/08/2026**

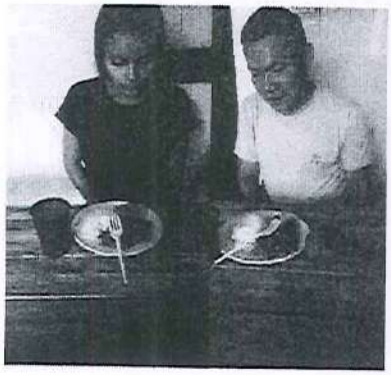


**Cena Día 13/08/2026**



Entregas Wilson Hernandez Entrega Danna Valencia

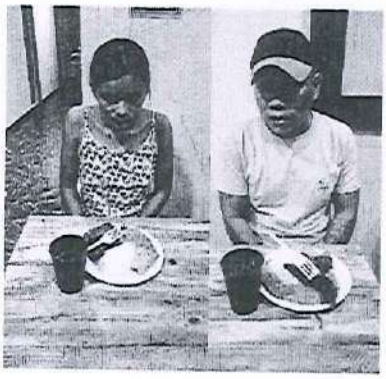
**Desayuno Día 14/08/2026**



**Almuerzo Día 14/08/2026**



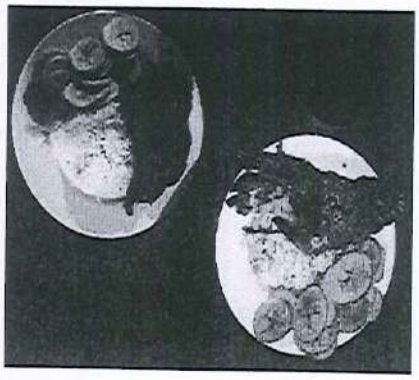
**Cena Día 14/08/2026**



**Desayuno Día 15/08/2026**



**Almuerzo Día 15/08/2026**



**Cena Día 15/08/2026**



**Desayuno Día 16/08/2026**



**Almuerzo Día 16/08/2026**



Entregas Wilson Hernandez

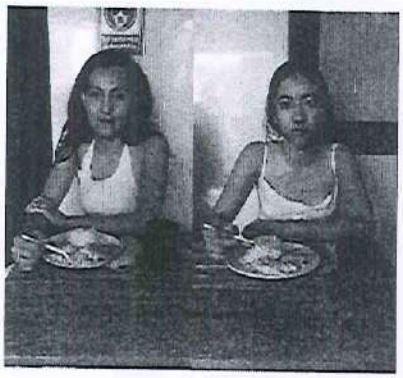
Entrega Danna Valencia

**Cena Día 21/08/2026**

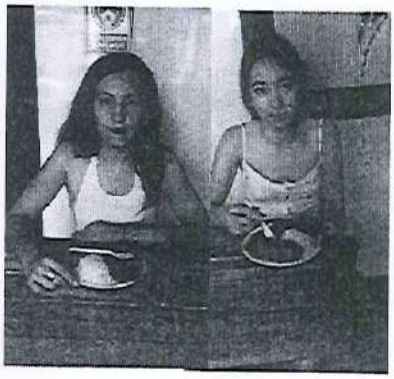




**Desayuno Día 22/08/2026**



**Almuerzo Día 22/08/2026**



**Cena Día 22/08/2026**



**Desayuno Día 23/08/2026**



**Almuerzo Día 23/08/2026**



**Cena Día 23/08/2026**

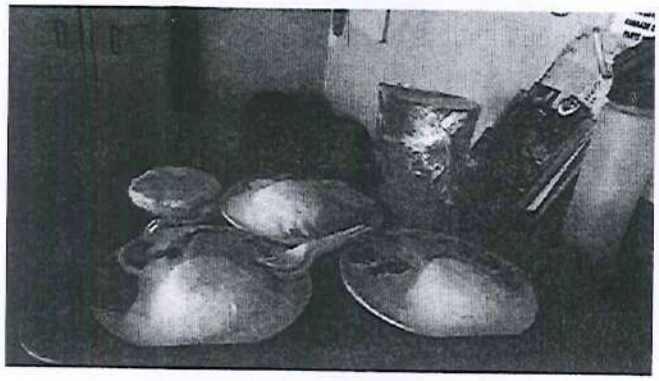


Entregas Monica Tatiana Guerrero

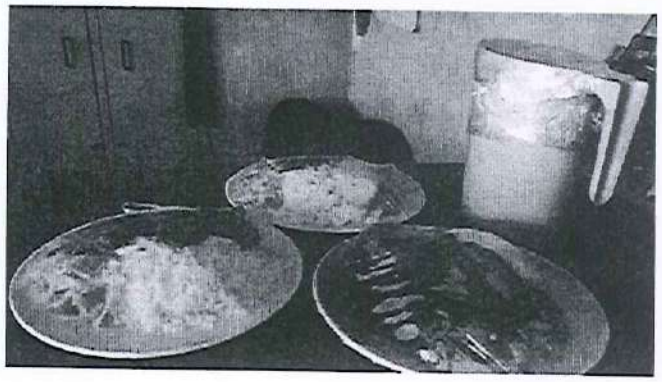
Entrega Isabella Bernal Guerrero

Entrega Emanuel Diosa Guerrero

**Desayuno Día 24/08/2026**



**Almuerzo Día 24/08/2026**



**Cena Día 24/08/2026**







**Desayuno Día 25/08/2026**

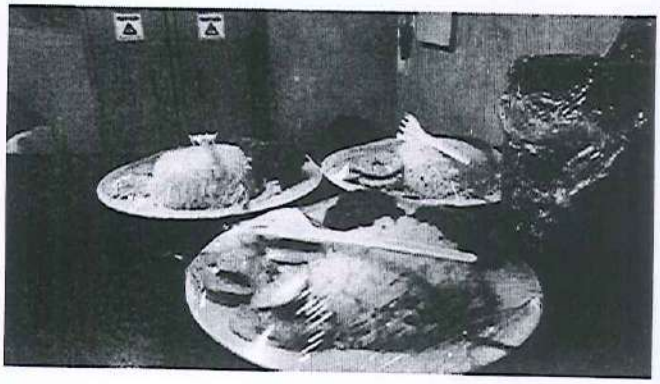






Entregas Monica Tatiana Guerrero

**Almuerzo Día 25/08/2026**



Entrega Isabella Bernal Guerrero

Entrega Emanuel Diosa Guerrero

**Cena Día 25/08/2026**





**Desayuno Día 26/08/2026**



**Almuerzo Día 26/08/2026**



**Cena Día 26/08/2026**

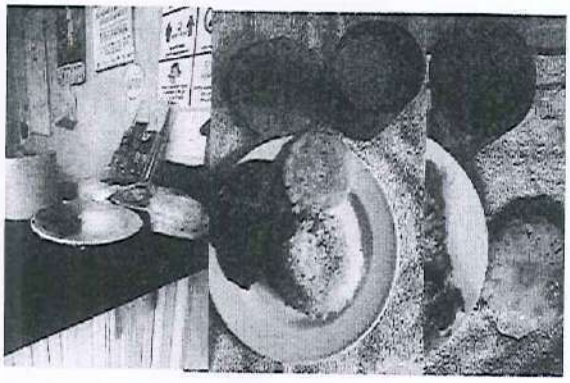


Entregas Monica Tatiana Guerrero

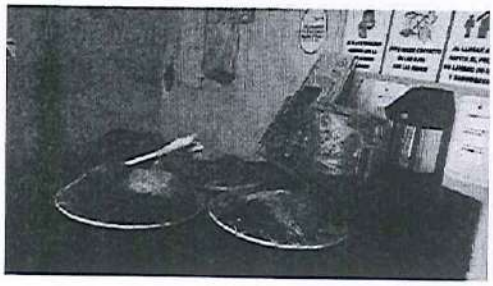
Entrega Isabella Bernal Guerrero

Entrega Emanuel Diosa Guerrero

**Desayuno Día 27/08/2026**



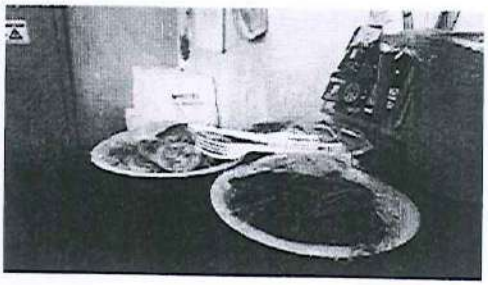
**Almuerzo Día 27/08/2026**



**Desayuno Día 29/08/2026**



**Almuerzo Día 29/08/2026**



**Cena Día 29/08/2026**



**Desayuno Día 30/08/2026**



Entregas Monica Tatiana Guerrero

**Almuerzo Día 30/08/2026**



Entrega Isabella Bernal Guerrero

**Cena Día 30/08/2026**



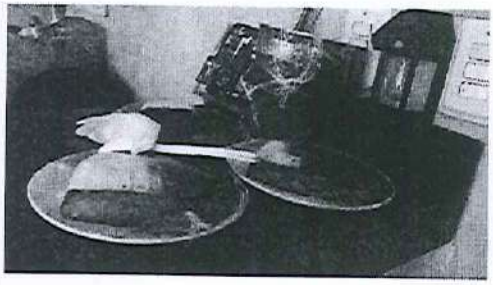
Entrega Emanuel Diosa Guerrero

**Desayuno Día 31/08/2026**



Entregas Monica Tatiana Guerrero

**Almuerzo Día 31/08/2026**



Entrega Isabella Bernal Guerrero

**Cena Día 31/08/2026**



Entrega Emanuel Diosa Guerrero

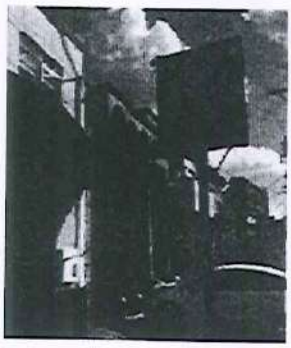
## 3. SERVICIO DE ALOJAMIENTO E INSUMOS DE ASEO

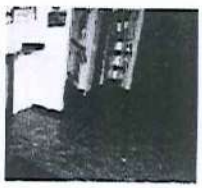
| Nombre | No. Personas | Fecha de ingreso | Fecha de salida | servicio prestado | Valor unitario | Cant. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OSCAR JAVIER MOLINA DIAZ | 2 | 1-ago-26 | 3-ago-26 | Servicio de alojamiento para dos (2) personas en habitación con cama doble o dos camas sencillas, con baño privado, de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997 | $ 140.667 | 3 | 422.001 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MONICA TATIANA GUERRERO | 3 | 21-ago-26 | 31-ago-26 | Servicio de alojamiento de tres (3) a cinco (5) personas en habitación "múltiple, con camas dobles y/o camas sencillas, con baño privado de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997, sentencia T 025 de 2004, ley 1448 de 2011, Decreto 4800 de 2011 y Decreto 2569 de 2014. | $ 203.167 | 11 | 2.234.833 |
| | | | | Un (1) sobre de desodorante de 11.5 gramos | $ 2.400 | 3 | 7.200 |
| | | | | Un (1) jabón de baño de 9 gramos | $ 2.700 | 3 | 8.100 |
| | | | | Un (1) cepillo de dientes con portacepillos de dientes plástico | $ 4.267 | 3 | 12.801 |
| | | | | Un (1) rollo de papel higiénico | $ 3.800 | 3 | 11.400 |
| | | | | Una (1) crema dental de 22 ml | $ 3.633 | 3 | 10.899 |
| ARNULFO ESTIVEN SAAVEDRA | 1 | 1-ago-26 | 2-ago-26 | Servicio de alojamiento para una persona en habitación con, cama sencilla, baño privado, de acuerdo a los componentes establecido en la | $ 114.667 | 2 | 229.334 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Ley 387 de 1997, sentencia T-025 de 2004, Ley 1448 de 2011, Decreto4800 de 2011 y Decreto 2569 de 2014. | | | |
| WILSON JULIAN HERNANDEZ CARRILLO | 2 | 1-ago-26 | 16-ago-26 | Servicio de alojamiento para dos (2) personas en habitación con cama doble o dos camas sencillas, con baño privado, de acuerdo a los componentes establecidos en la Ley 387 de 1997 | $ 140.667 | 16 | 2.250.672 |
| **TOTAL GENERAL** | | | | | | | 5.187.240 |

**REGISTRO FOTOGRAFICO INSTALACION DE REFUGIADOS EN ARLBERGUE TEMPORAL**





**REGISTRO FOTOGRAFICO DE SUMINISTRO DE KITS DE ASEO A NUCLEOS FAMILIARES DE REFUGIADOS EN EL ARLBERGUE TEMPORAL**

- **Núcleo familiar de la señora** MONICA TATIANA GUERRERO 3 personas (3 kits entregados)





Los utensilios fueron entregados a medida que los refugiados se fueron instalando en el albergue provisional, estos fueron revisados cuidadosamente por la supervisora MARLEN MOJICA GARZÓN, para asegurar que cumplan con las especificaciones técnicas y cantidades solicitadas.

**ANEXOS:**

-Ordenes de servicio de los refugiados y acta.
-Planillas de prestación del servicio de transporte y soportes que acreditan conductor y vehículo.
-Planillas de entrega de alimentos a refugiados y hojas de vida del personal apto para la manipulación de los
alimentos proporcionados.
-Planillas de registro de hospedaje en hotel y convenio de uso de instalaciones con el hotel.
-Planillas de seguridad social.
-Cedula representante legal.
-Cedula Colaboradora.
-Designaciones de supervisores durante el mes de abril de 2026.

Atentamente,

**MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ**
CC 40.333.654
Representante legal Consorcio cosys 2025

SECRETARÍA
GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

1503/573

CODIGO INTERNO
ORDEN DE SERVICIO 023

Villavicencio, 03 agosto de 2026

SALIDA 03 AGOSTO 2026
HORA 11:00 AM

Señora
**MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ**
Representante legal
Consorcio Cosys

Referencia: Solicitud de Salida a albergue – Contrato N.° 3811 de 2025

Cordial saludo,

La Alcaldía de Villavicencio, a través de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, en el marco de sus competencias legales y misionales, y en cumplimiento de lo establecido en el Contrato N.° 3811 de 2025, se permite autorizar formalmente la salida del albergue del siguiente núcleo familiar:

Datos del grupo familiar:

| N° | NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR | TIPO Y N° DE DOCUMENTO | N° DE INTEGRANTES | FECHA DE INGRESO ALBERGUE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ARNULFO ESTIVEN SAAVEDRA | CC 1002623165 | 1 | 17/07/2026 |

La presente autorización se expide teniendo en cuenta que el señor Arnulfo Estiven Saavedra, persona declarante, continuara su proceso de estabilización mediante el acceso a una vivienda en arriendo, para lo cual contará con el auxilio de arrendamiento y las demás Ayudas Humanitarias de Inmediatez otorgadas por la Alcaldía de Villavicencio. Así mismo, se han adelantado las acciones necesarias para garantizar las condiciones adecuadas para su egreso del albergue temporal.

En consecuencia, se solicita realizar el respectivo registro de salida y adelantar las gestiones administrativas a que haya lugar, de conformidad con los lineamientos establecidos en el contrato y la normatividad vigente. Finalmente, agradecemos informar a esta Dirección sobre la efectiva salida del beneficiario y cualquier novedad que se presente durante el proceso de egreso.

Para mayor información o coordinación, pueden comunicarse al 3187171777 o al correo electrónico psicosocialcrav2026@gmail.com.

Atentamente

**MARLEN MOJICA GARZON**
Directora De Atención Integral A Victimas.

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: Yorly Katerin Prieto Romero | CPS Profesional | |
| Elaboró: María Del Pilar Romero Zabala | CPS Profesional | |

1503/574

CODIGO INTERNO
ORDEN DE SERVICIO 024

Villavicencio, 04 agosto de 2026

SALIDA 04 AGOSTO 2026
HORA DE SALIDA 11:50 AM

Señora
**MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ**
Representante legal
Consorcio Cosys

Referencia: Solicitud de Salida a albergue – Contrato N.° 3811 de 2025

Cordial saludo,

La Alcaldía de Villavicencio, a través de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, en el marco de sus competencias legales y misionales, y en cumplimiento de lo establecido en el Contrato N.° 3811 de 2025, se permite autorizar formalmente la salida del albergue del siguiente núcleo familiar:

Datos del grupo familiar:

| N° | NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR | TIPO Y N° DE DOCUMENTO | N° DE INTEGRANTES | FECHA DE INGRESO ALBERGUE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | OSCAR JAVIER MOLINA DIAZ | CC 86052270 | 2 | 10/06/2026 |

La presente autorización se expide teniendo en cuenta que el señor Oscar Javier Molina Díaz, persona declarante y su hijo, continuarán su proceso de estabilización mediante el acceso a una vivienda en arriendo, para lo cual contará con el auxilio de arrendamiento y las demás Ayudas Humanitarias de Inmediatez otorgadas por la Alcaldía de Villavicencio. Así mismo, se han adelantado las acciones necesarias para garantizar las condiciones adecuadas para su egreso del albergue temporal.

En consecuencia, se solicita realizar el respectivo registro de salida y adelantar las gestiones administrativas a que haya lugar, de conformidad con los lineamientos establecidos en el contrato y la normatividad vigente. Finalmente, agradecemos informar a esta Dirección sobre la efectiva salida del beneficiario y cualquier novedad que se presente durante el proceso de egreso.

Para mayor información o coordinación, pueden comunicarse al 3187171777 o al correo electrónico psicosocialcrav2026@gmail.com.

**Atentamente**

**MARLEN MOJICA GARZON**
Directora De Atención Integral A Víctimas.

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: Didier Fernando Londoño | CPS Profesional | |
| Elaboró: María Del Pilar Romero Zabala | CPS Profesional | |

SECRETARÍA
GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

1503/589

CODIGO INTERNO
ORDEN DE SERVICIO 026

Villavicencio, 17 agosto de 2026

SALIDA 16 AGOSTO 2026
HORA 5:55 PM

Señora
MARÍA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ
Representante legal
Consorcio Cosys

Referencia: Solicitud de Salida a albergue – Contrato N.° 3811 de 2025

Cordial saludo,

La Alcaldía de Villavicencio, a través de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, en el marco de sus competencias legales y misionales, y en cumplimiento de lo establecido en el Contrato N.° 3811 de 2025, se permite autorizar formalmente la salida del albergue del siguiente núcleo familiar:

Datos del grupo familiar:

| N° | NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR | TIPO Y N° DE DOCUMENTO | N° DE INTEGRANTES | FECHA DE INGRESO ALBERGUE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | WILSON JULIAN HERNANDEZ CARRILLO | CC 1126924198 | 2 | 22/07/2026 |

La presente autorización se expide teniendo en cuenta que el señor Wilson Julián Hernández Carrillo, persona declarante y su esposa, continuará su proceso de estabilización mediante el acceso a una vivienda en arriendo, para lo cual contará con el auxilio de arrendamiento y las demás Ayudas Humanitarias de Inmediatez otorgadas por la Alcaldía de Villavicencio. Así mismo, se han adelantado las acciones necesarias para garantizar las condiciones adecuadas para su egreso del albergue temporal.

En consecuencia, se solicita realizar el respectivo registro de salida y adelantar las gestiones administrativas a que haya lugar, de conformidad con los lineamientos establecidos en el contrato y la normatividad vigente. Finalmente, agradecemos informar a esta Dirección sobre la efectiva salida del beneficiario y cualquier novedad que se presente durante el proceso de egreso.

Para mayor información o coordinación, pueden comunicarse al 3187171777 o al correo electrónico psicosocialcrav2026@gmail.com.

Atentamente

MARLEN MOJICA GARZON
Directora De Atención Integral A Víctimas

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: Didier Fernando Londoño | CPS Profesional | |
| Elaboró: María Del Pilar Romero Zabala | CPS Profesional | |

SECRETARÍA
GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

1503/603

Villavicencio, 21 de agosto de 2026

CODIGO INTERNO
ORDEN DE SERVICIO 027

LLEGADA 21 AGOSTO 2026
HORA 8:37 PM

Señora
**MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ**
Representante legal
Consorcio Cosys

**Referencia:** Solicitud de ingreso a albergue – Contrato N.° 3811 de 2025

Cordial saludo,

La Alcaldía de Villavicencio, a través de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, en el marco de sus competencias legales y misionales, y en cumplimiento de lo establecido en el Contrato N.° 3811 de 2025, se permite solicitar formalmente el **ingreso a albergue temporal** de la siguiente familia, quienes se encuentran en situación de vulnerabilidad y requieren atención inmediata:

**Datos del grupo familiar:**

| N° | Nombre completo | Número de identificación | Edad | Parentesco | Enfoque | Hecho Victimizante |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MONICA TATIANA GUERRERO ATUESTA | CC 1110519165 | 34 | Jefe(a) de hogar (Declarante) | NA | DESPLAZAMIENTO FORZADO |
| 2 | ISABELLA BERNAL GUERRERO | CC 1107980558 | 16 | Hijo(a) | NA | |

- **Situación que motiva la solicitud:** La declarante proviene del municipio de Granada/Meta, quien llego a Villavicencio con su hija mayor ISABELLA BERNAL de 16 años, por desplazamiento forzado debido a amenazas hacia su hija y su hijo menor de 5 años quien se quedo en el municipio de Fuente de Oro con una tía por seguridad. Los hechos iniciaron por amenazas hacia la integridad de sus hijos por su ex pareja y otras personas miembros de grupos armados (entre ellos Los Juanitos) con los cuales ella ha mantuvo comunicación por motivos de trabajo de carácter sexual, por tanto se desplazó obligatoriamente debido al temor hacia la integridad de sus hijos, ya que en ocasiones han intentado agredirlos y llevarlos hacia sus zonas de permanencia.

La presente solicitud se fundamenta en la necesidad de garantizar la protección integral, el restablecimiento de derechos y la atención inmediata de la familia referida, conforme a la normatividad vigente y a las obligaciones contractuales suscritas.

Agradecemos realizar las gestiones pertinentes para el ingreso oportuno al albergue, así como informar a esta Dirección sobre la admisión y condiciones de permanencia del grupo familiar.

Para cualquier información adicional o coordinación, pueden comunicarse al **3187171777** o al correo electrónico **psicosocialcrav2026@gmail.com**

Atentamente,

**MARLEN MOJICA GARZON**
Directora de Atención Integral a Víctimas

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: Andrés Pulido | CPS Profesional | |
| Elaboró: Laura Pacheco | CPS Profesional | |

CODIGO INTERNO
ORDEN DE SERVICIO 028

1503/604

Villavicencio, 23 de agosto de 2026

LLEGADA 23 AGOSTO 2026
HORA 9:45 PM

Señora
**MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ**
Representante legal
Consorcio Cosys

**Referencia:** Solicitud de ingreso a albergue – Contrato N.° 3811 de 2025

Cordial saludo,

La Alcaldía de Villavicencio, a través de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, en el marco de sus competencias legales y misionales, y en cumplimiento de lo establecido en el Contrato N.° 3811 de 2025, se permite solicitar formalmente el **ingreso a albergue temporal** de un miembro de la siguiente familia, quienes se encuentran en situación de vulnerabilidad y requieren atención inmediata:

**Datos del miembro del grupo familiar:**

| N° | Nombre completo | Número de identificación | Edad | Parentesco | Enfoque | Hecho Victimizante |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EMMANUEL DIOSA GUERRERO | RC 1123534683 | 5 | Hijo(a) | NA | DESPLAZAMIENTO FORZADO |

- **Situación que motiva la solicitud:** El día 21 de agosto del presente año, se solicito el ingreso temporal al albergue de la señora declarante MONICA TATIANA GUERRERO y su hija menor de edad ISABELLA BERNAL, motivado por el hecho victimizante de desplazamiento forzado desde el municipio de Granada-Meta. Sin embargo, dentro del núcleo familiar de la señora MONICA, se encuentra su hijo menor EMMANUEL DIOSA GUERRERO de 5 años de edad con RC 1123534683 quien se ubicaba en el municipio de Fuente de Oro-Meta bajo el cuidado de una tía de la declarante por seguridad según relata la progenitora. Una vez estando ubicadas en el albergue temporal, la progenitora decide por cuenta propia desplazarse hasta el municipio de Granada a trasladar a su hijo hacia Villavicencio, por tanto, al estar al cuidado nuevamente de su madre, solicitamos formalmente el ingreso del menor en la estancia del albergue temporal de dicho núcleo familiar.

La presente solicitud se fundamenta en la necesidad de garantizar la protección integral, el restablecimiento de derechos y la atención inmediata de la familia referida, conforme a la normatividad vigente y a las obligaciones contractuales suscritas.

Agradecemos realizar las gestiones pertinentes para el ingreso oportuno al albergue, así como informar a esta Dirección sobre la admisión y condiciones de permanencia del grupo familiar.

Para cualquier información adicional o coordinación, pueden comunicarse al **3187171777** o al correo electrónico **psicosocialcrav2026@gmail.com**

Atentamente,

**MARLEN MOJICA GARZON**
Directora de Atención Integral a Víctimas

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: Andrés Pulido | CPS Profesional | |
| Elaboró: Laura Pacheco | CPS Profesional | |

SECRETARÍA
GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN
CIUDADANA E INCLUSIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

**1503/615**

CODIGO INTERNO
ORDEN DE SERVICIO 029

Villavicencio, 26 de agosto de 2026

TRASLADO:
1. HOTEL -ICBF
2. CLINICA MENTAL-TORRE 33
3.TORRE 33-HOSPITAL
4.HOTEL- HOSPITAL (TRASLADO ALIMENTACION

Señora
**MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ**
Representante legal
Consorcio Cosys

**Referencia:** Solicitud de apoyo en transporte para núcleo familiar alojado en albergue– Contrato N.º 3811 de 2025

Cordial saludo,

La Alcaldía de Villavicencio, a través de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, en el marco de sus competencias legales y misionales, y en cumplimiento de lo establecido en el Contrato N.o 3811 de 2025, se permite solicitar formalmente el apoyo de transporte para el siguiente núcleo familiar, el cual la declarante encuentra alojada en el albergue y se requiere transportar a un menor de edad para el ingreso al albergue.

En este sentido, de manera atenta se solicita brindar el servicio de transporte a la señora MONICA TATIANA GUERRERO ATUESTA CC 1110519165, su hijo de 5 años EMMANUEL DIOSA GUERRERO RC 1123534683 y su hija adolescente de 16 años ISABELLA BERNAL GUERRERO TI 107980558, lo anterior motivado a que la declarante tiene una citación por parte de ICBF en sus instalaciones a las 09:00 am y la señora manifiesta que no cuenta con el recurso económico para poder transportarse hasta allá, por tanto se solicita en articulación con el albergue le sea prestado este servicio, así mismo el retorno del núcleo familiar de las instalaciones de ICBF al albergue.

La presente solicitud se fundamenta en la necesidad de garantizar la protección integral, el restablecimiento de derechos y la atención inmediata de la familia referida, conforme a la normatividad vigente y a las obligaciones contractuales suscritas.

Agradecemos realizar las gestiones pertinentes para el ingreso oportuno al albergue, así como informar a esta Dirección sobre la admisión y condiciones de permanencia del grupo familiar.

Para cualquier información adicional o coordinación, pueden comunicarse al **3187171777** o al correo electrónico **psicosocialcrav2026@gmail.com**



Scanned with CamScanner

Atentamente,

**MARLEN MOJICA GARZON**
Directora de Atención Integral a Víctimas

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: Andrés Pulido | CPS Profesional | |
| Elaboró: Laura Pacheco | CPS Profesional | |



Scanned with CamScanner

| Mesa de trabajo extraordinaria situación albergue temporal Mónica Guerrero | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Reunión: | Presencial | X | Hibrida | | Virtual | | | | |
| Link Reunión (Hibrida- Virtual): | | | | | | | | | |
| Proceso: | SECRETARIA DE GESTION SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA E INCLUSION | | | | | | | | |
| Subproceso: | DIRECCION INTEGRAL A VICTIMAS | | | | | | | | |
| Dependencia: | ATENCION PSICOSOCIAL | | | | | | | | |
| Acta Número: | 365 | | | | | | | | |
| Fecha de la reunión: | 01/09/2026 | | | | | | | | |
| Hora de Inicio: | 9:30 AM | | | | | | | | |
| Hora de Terminación: | 10:30 AM | | | | | | | | |
| Fecha reunión de Seguimiento: | | | | | | | | | |

**PARTICIPANTES**

Yorly Katerin Prieto Romero – Psicóloga
María Del Pilar Romero Zabala – Trabajadora Social
Andrés Pulido Parrado – Psicólogo
Marlen Mojica Garzon – Directora de atención integral a victimas

**OBJETIVO DE LA REUNIÓN**

Informar las diferentes situaciones presentadas en el albergue temporal con la señora Mónica Guerrero y sus dos hijos menores de edad, debido al incumplimiento en los compromisos establecidos durante su estadía en el albergue temporal.

**ORDEN DEL DÍA**

- Saludo.
- Explicación de la situación presentada con la señora Mónica en el albergue temporal.
- Dialogo entre los participantes de mesa.
- Toma de decisiones.
- Compromisos.

**DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA**

El día 1 septiembre del 2026, el equipo psicosocial y la directora de atención integral a víctimas se reunieron en las instalaciones del centro regional de atención a victimas (CRAV), con el objetivo de informar sobre las diversas circunstancias presentadas en el albergue temporal, donde ellos mismos se han comunicado en reiteradas ocasiones con el equipo psicosocial de la Dirección de Atención Integral a Víctimas, informando las situaciones relacionadas con la permanencia, comportamiento y cumplimiento de los compromisos establecidos por parte de la señora Mónica Tatiana Guerrero al momento de ingresar al alojamiento temporal.

Se recordó durante la mesa de trabajo que, para acceder a la medida de alojamiento temporal, los beneficiarios deben conocer y cumplir una serie de compromisos establecidos con el propósito de garantizar la seguridad, la sana convivencia, el respeto hacia el personal encargado de la atención y la adecuada protección de los niños, niñas y adolescentes que se encuentren bajo el cuidado de los beneficiarios.

De acuerdo con la información reportada por el establecimiento y puesta en conocimiento del equipo psicosocial, se identificaron posibles incumplimientos relacionados con los ítems 1, 2, 3 y 7 de los compromisos de los beneficiarios durante su estadía en el albergue temporal.

En relación con el ítem 1, correspondiente al compromiso de informar al profesional psicosocial cuando sea necesario salir del albergue, indicando el lugar donde permanecerá y el horario estimado de regreso, esto por motivos de seguridad, el encargado del albergue nos informó que la señora Mónica Tatiana Guerrero se ha ausentado del establecimiento durante horarios extensos, generando preocupación frente al conocimiento y seguimiento de su ubicación y de las actividades realizadas durante dichas ausencias.

Powered by CamScanner

Asimismo, se informó que, en algunas oportunidades, la señora no ha comunicado oportunamente al equipo psicosocial sus salidas, situación que dificulta el adecuado seguimiento y acompañamiento por parte de los profesionales responsables de su proceso.

Respecto al ítem 2, relacionado con el cumplimiento del horario máximo de llegada al albergue, establecido a las 5:30 p. m. por motivos de seguridad, se dio al conocer al equipo psicosocial que desde el Hotel Los Maracos reportó una situación en la cual la señora habría llegado al establecimiento aproximadamente a las 9:50 p. m., incumpliendo el horario establecido para su ingreso y permanencia.

Esta situación fue analizada durante la mesa, teniendo en cuenta que los horarios establecidos dentro del albergue temporal buscan garantizar condiciones de seguridad tanto para los beneficiarios como para sus hijos menores de edad y para el adecuado funcionamiento del establecimiento.

En cuanto al ítem 3, mediante el cual se establece la prohibición del consumo de bebidas embriagantes y sustancias psicoactivas en los establecimientos del albergue, se informó que el personal del Hotel Los Maracos ha manifestado al equipo psicosocial situaciones relacionadas con un presunto consumo de sustancias psicoactivas por parte de la señora a en las inmediaciones del establecimiento.

Frente a esta información, durante la reunión se consideró importante realizar el respectivo seguimiento y verificación de las situaciones reportadas, evitando emitir conclusiones sin contar con los elementos necesarios para establecer los hechos. Sin embargo, se dejó constancia de la preocupación generada por estos reportes, teniendo en cuenta que la señora se encuentra acompañada de sus dos hijos menores de edad y que resulta necesario garantizar en todo momento la protección, seguridad y bienestar de los mismos.

De igual manera, se puso en conocimiento de los participantes de la mesa que, según lo manifestado en reiteradas oportunidades por el personal del Albergue Temporal, la señora se ausenta durante el día y, presuntamente, ha dejado a sus dos hijos menores de edad solos dentro de la habitación del establecimiento.

Esta situación genera una especial preocupación para el equipo psicosocial y la directora de Atención Integral a Víctimas, debido a los menores de edad, Por tal motivo, se consideró necesario realizar un oficio para poner en conocimiento a las entidades competentes de lo que está sucediendo en esta familia.

Por otra parte, frente al ítem 7, relacionado con el cumplimiento de los horarios establecidos por el albergue para recibir los alimentos y participar en las demás actividades programadas, se informó que la señora no ha cumplido en varias oportunidades con los horarios establecidos para recibir y consumir la alimentación suministrada diariamente.

Desde el Hotel Los Maracos se ha reportado que, en diferentes ocasiones, los alimentos entregados a la señora y a sus hijos han permanecido servidos durante un tiempo superior a tres (3) horas sin ser consumidos, situación que puede ocasionar el deterioro de los alimentos y generar riesgos frente a su adecuado consumo.

Asimismo, se informó que el día 31 de agosto de 2026, la señora no consumió los alimentos suministrados como parte de la ayuda humanitaria y posteriormente los dejó en la recepción del establecimiento. Debido al tiempo transcurrido y a las condiciones de conservación de los alimentos, estos terminaron deteriorándose y no pudieron ser consumidos.

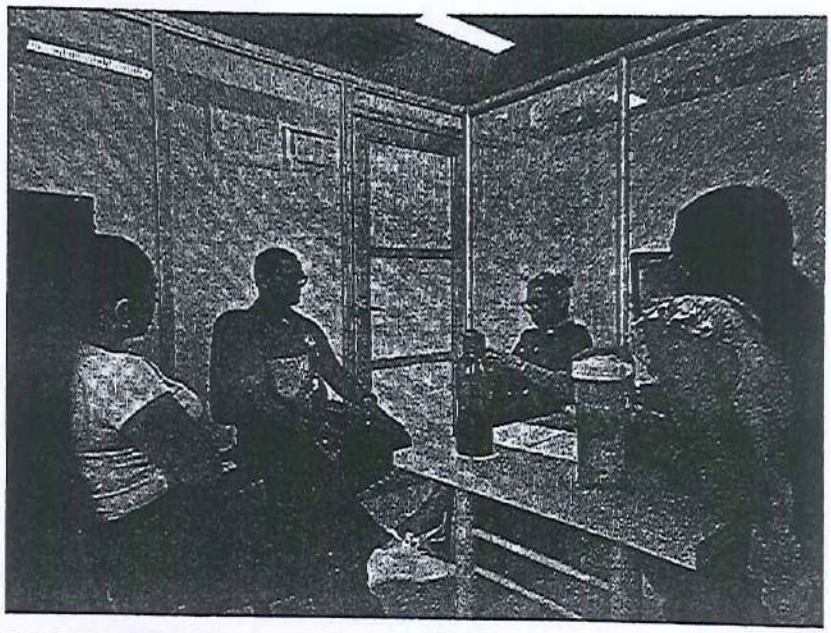
Frente a esta situación, se reiteró que la alimentación suministrada a la señora Mónica Tatiana Guerrero y a sus hijos hace parte de la Ayuda Humanitaria de alojamiento temporal, la cual comprende el suministro diario de desayuno, almuerzo y cena. Esta medida ha sido garantizada desde el momento de su ingreso al Hotel Los Maracos, con el propósito de contribuir a la satisfacción de las necesidades básicas de la familia durante su permanencia temporal.

Durante el diálogo desarrollado entre los participantes de la mesa, se resaltó que la Dirección de Atención Integral a Víctimas y el equipo psicosocial han brindado acompañamiento a la familia desde el momento que llegaron al municipio, procurando garantizar una atención integral y oportuna, de acuerdo con las necesidades identificadas en el proceso.

De igual manera, se manifestó que el otorgamiento de la medida de alojamiento temporal implica el cumplimiento de los compromisos establecidos previamente manifestados el día de su ingreso el 21 de agosto del 2026, los cuales tienen como finalidad garantizar la seguridad, la sana convivencia, el

Powered by CamScanner

respeto hacia las personas que hacen parte del proceso de atención y, especialmente, la protección de los niños, niñas y adolescentes.



**DECISIONES TOMADAS**

Los participantes analizaron cada una de las situaciones reportadas y coincidieron en la necesidad de continuar realizando el respectivo seguimiento al caso, documentando las novedades que sean informadas por el establecimiento y manteniendo una comunicación permanente entre el Albergue Temporal y el equipo psicosocial.

Asimismo, el psicólogo a cargo abordó directamente a la señora Mónica Tatiana Guerrero para conocer su versión de los hechos reportados, recordarle los compromisos adquiridos y brindarle orientación sobre el cumplimiento de las normas y horarios establecidos. Durante la intervención, la señora presentó una actitud hostil y se negó a firmar el acta correspondiente al llamado de atención.

Finalmente, se tomó la decisión de enviar un correo con fin informativo de la situación que se viene presentando con la señora Mónica y sus hijos el cual será remitido a ministerio público, ICBF y Comisaría primera de familia, con el fin de que actúen en lo que a estas entidades les corresponda.

**COMPROMISOS Y ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDADES**

- **SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTO A COMPROMISOS GENERADOS EN ACTA ANTERIOR**
- **COMPROMISOS GENERADOS EN REUNIÓN ACTUAL**

| No | Compromiso | Fecha de cumplimiento | Responsable |
|---|---|---|---|
| 1 | Enviar el oficio a las entidades | 01/09/2026 | Equipo psicosocial |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Powered by CamScanner

Nombres y Apellidos del Líderio Responsable
Cargo: Directora Victimas

Nombres y Apellidos del Líder o Responsable
Cargo: Trabajo Social

Nombres y Apellidos del Líder o Responsable
Cargo: Psicologa

Nombres y Apellidos del Líder o Responsable
Cargo:

Nota: Se pueden colocar los cargos y firmas de las personas que se consideren necesarios

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Revisó: | | |
| Elaboró: Maria Del Pilar Romero Zabala | CPS profesional | |

Powered by CamScanner

## PLANILLA DE SERVICIOS DE TRANSPORTE – TAXI

CONTRATISTA: CONSORCIO COSYS 2025
CONTRATO No.: 3811-2025
PERÍODO: 01 DE AGOSTO 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026

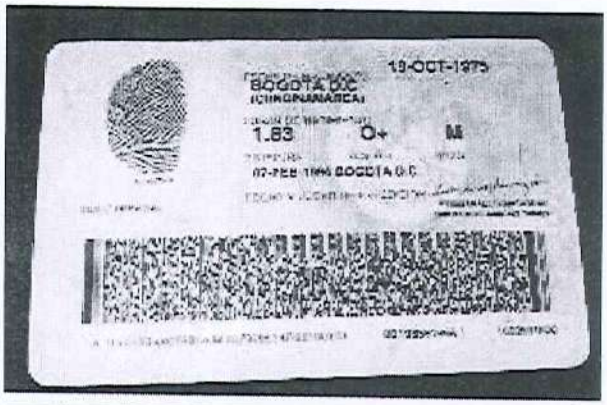
| CODIGO INTERNO ORDEN DE SERVICIO | FECHA | HORA | USUARIO | TRAYECTO | | MOTIVO DEL SERVICIO | VALOR ($) | PLACA TAXI | CONDUCTOR | FIRMA RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ORIGEN | DESTINO | | | | | |
| 023 | 3-ago-26 | 11:00 AM | ARNULFO STEVEN SAAVEDRA | Hotel HOME UNICENTRO | Nuevo Lugar de residencia | TRASLADO A HOGAR | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 024 | 4-ago-26 | 11:50 AM | OSCAR JAVIER MOLINA DIAZ | Hotel HOME UNICENTRO | Nuevo Lugar de residencia | TRASLADO A HOGAR | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 026 | 16-ago-26 | 5:55 PM | WILSON JULIAN HERNANDEZ | Hotel HOME UNICENTRO | Nuevo Lugar de residencia | TRASLADO A HOGAR | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 027 | 21-ago-26 | 8:37 PM | MONICA TATIANA GUERRERO | Unidad de Victimas | Hotel HOME UNICENTRO | TRASLADO A ALBERGUE | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 028 | 23-ago-26 | 9:45 PM | EMMANUEL DIOSA GUERRERO | Unidad de Victimas | Hotel HOME UNICENTRO | TRASLADO A ALBERGUE | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 029 | 26-ago-26 | 9:00 AM | MONICA TATIANA GUERRERO | Hotel HOME UNICENTRO | INSTALACIONES BIENESTAR FAMILIAR | TRASLADO A BIENESTAR | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 029 | 26-ago-26 | 5:00 PM | MONICA TATIANA GUERRERO | URGENCIAS CLINICA MENTAL | TORRE 33 | TRASLADO A HOSPITAL | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 029 | 26-ago-26 | 5:21 PM | MONICA TATIANA GUERRERO | TORRE 33 | HOSPITAL DEPARTAMENTAL | TRASLADO A HOSPITAL | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |
| 029 | 26-ago-26 | 9:20 PM | MONICA TATIANA GUERRERO | Hotel HOME UNICENTRO | HOSPITAL DEPARTAMENTAL | SUMINISTRO DE ALIMENTACION | 12.000 | SXB 245 | Javier Mogollon Albarracin | |

Anexo soportes de conductor y vehículo utilizados



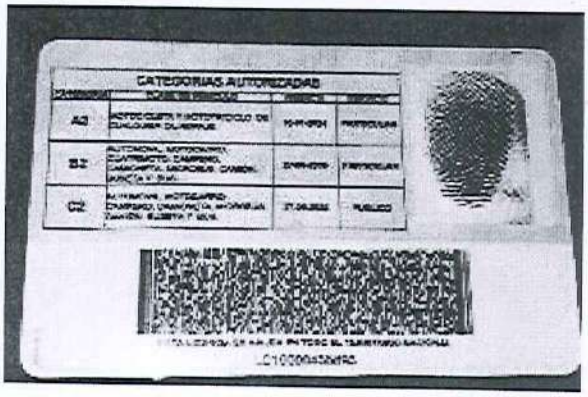
















| LISTA DE CONTROL DIARIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | FECHA | HORA | ITEM | OBSERVACIONES | FIRMA |
| SABADO | 1/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 6:40 | CENA | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 7.30 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | | |

Powered by CamScanner

| LISTA DE CONTROL DIARIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | FECHA | HORA | ITEM | OBSERVACIONES | FIRMA |
| SABADO | 1/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| SABADO | 1/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| SABADO | 1/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| SABADO | 1/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| SABADO | 1/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| DOMINGO | 2/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| LUNES | 3/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| LUNES | 3/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| LUNES | 3/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| LUNES | 3/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| MARTES | 4/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| MARTES | 4/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| MARTES | 4/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| MARTES | 4/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| MIÉRCOLES | 5/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| MIÉRCOLES | 5/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| MIÉRCOLES | 5/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| MIÉRCOLES | 5/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| MIÉRCOLES | 5/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| MIÉRCOLES | 5/08/2026 | 12:30 | CENA | | |

Powered by CamScanner

| LISTA DE CONTROL DIARIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | FECHA | HORA | ITEM | OBSERVACIONES | FIRMA |
| JUEVES | 6/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| JUEVES | 6/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| JUEVES | 6/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| JUEVES | 6/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| JUEVES | 6/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| JUEVES | 6/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| VIERNES | 7/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| VIERNES | 7/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| VIERNES | 7/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| VIERNES | 7/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| VIERNES | 7/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| VIERNES | 7/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| SÁBADO | 8/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| SÁBADO | 8/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| SÁBADO | 8/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| SÁBADO | 8/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| SÁBADO | 8/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| SÁBADO | 8/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| DOMINGO | 9/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| DOMINGO | 9/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| DOMINGO | 9/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| DOMINGO | 9/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| DOMINGO | 9/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| DOMINGO | 9/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| LUNES | 10/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | Danna |
| LUNES | 10/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | Danna |
| LUNES | 10/08/2026 | 12:30 | CENA | | Danna |
| LUNES | 10/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| LUNES | 10/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| LUNES | 10/08/2026 | 12:30 | CENA | | |

Powered by CamScanner

| LISTA DE CONTROL DIARIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | FECHA | HORA | ITEM | OBSERVACIONES | FIRMA |
| MARTES | 11/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 11/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| MARTES | 11/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| MARTES | 11/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| MARTES | 11/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| MARTES | 11/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| MIÉRCOLES | 12/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| MIÉRCOLES | 12/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| MIÉRCOLES | 12/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| MIÉRCOLES | 12/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| MIÉRCOLES | 12/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| MIÉRCOLES | 12/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| JUEVES | 13/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| JUEVES | 13/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| JUEVES | 13/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| JUEVES | 13/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| JUEVES | 13/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| JUEVES | 13/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| VIERNES | 14/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| VIERNES | 14/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| VIERNES | 14/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| VIERNES | 14/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| VIERNES | 14/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| VIERNES | 14/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| SÁBADO | 15/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| SÁBADO | 15/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| SÁBADO | 15/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| SÁBADO | 15/08/2026 | 6:40 | DESAYUNO | | |
| SÁBADO | 15/08/2026 | 7:30 | ALMUERZO | | |
| SÁBADO | 15/08/2026 | 12:30 | CENA | | |
| Domingo | 16/08/26 | Desayuno | | | |
| Domingo | 16/08/26 | Desayuno | | | |
| Domingo | 16/08/26 | Almuerzos | | | |
| Domingo | 16/08/26 | Almuerzos | | | |

Powered by CamScanner

| LISTA DE CONTROL DIARIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | FECHA | HORA | ITEM | OBSERVACIONES | FIRMA |
| VIERNES | 21/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| VIERNES | 21/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T.6.A | |
| SABADO | 22/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| SABADO | 22/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| SABADO | 22/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| SABADO | 22/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T.6.A | |
| SABADO | 22/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T.6.A | |
| SABADO | 22/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T.6A | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T.6.A | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T.6.A | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T.6A | |
| DOMINGO | 23/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| LUNES | 24/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T.6.A | |
| LUNES | 24/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T.6.A | |
| LUNES | 24/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T.6A | |
| MARTES | 25/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| MARTES | 25/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| MARTES | 25/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| MARTES | 25/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| MARTES | 25/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| MARTES | 25/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| MARTES | 25/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T.6.A | |
| MARTES | 25/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T.6A | |
| MARTES | 25/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T.6.A | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T.6 GENERAL | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T.6 GENERAL | |
| MIERCOLES | 26/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T.6 GENERAL | |
| JUEVES | 27/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| JUEVES | 27/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emanuel Diosa Guerrero | |
| JUEVES | 27/08/2026 | 6:40 | CENA | Emanuel Diosa Guerrero | |
| JUEVES | 27/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| JUEVES | 27/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| JUEVES | 27/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |

Powered by CamScanner

## LISTA DE CONTROL DIARIO

| DIA | FECHA | HORA | ITEM | OBSERVACIONES | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| VIERNES | 28/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 6:40 | CENA | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 6:40 | CENA | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | X | |
| VIERNES | 28/08/2026 | 6:40 | CENA | X | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T. 6. A | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T. 6. A | |
| SÁBADO | 29/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T 6. A | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Di'Osa Guerrero | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T. 6. A | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T. 6. A | |
| DOMINGO | 30/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T. 6. A | |
| LUNES | 31/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 31/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 31/08/2026 | 6:40 | CENA | Emmanuel Diosa Guerrero | |
| LUNES | 31/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | Isabella Bernal Guerrero | |
| LUNES | 31/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | Isabella Bernal Guerrero | |
| LUNES | 31/08/2026 | 6:40 | CENA | Isabella Bernal Guerrero | |
| LUNES | 31/08/2026 | 7:30 | DESAYUNO | MONICA T. 6. A | |
| LUNES | 31/08/2026 | 12:30 | ALMUERZO | MONICA T. 6. A | |
| LUNES | 31/08/2026 | 6:40 | CENA | MONICA T. 6. A. | |

Powered by CamScanner



# MAIDA SOLANGE HUERFANO BEJARANO

C.C 1121864763 Villavicencio-Meta

Persona responsable, honesta y comprometida, con certificación en Manipulación de Alimentos y conocimientos en Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), higiene e inocuidad alimentaria. Cuento con la capacidad para recibir, organizar, conservar y distribuir alimentos de manera segura, cumpliendo los protocolos establecidos y garantizando un servicio de calidad. Me destaco por mi puntualidad, organización, trabajo en equipo, actitud de servicio y compromiso con el bienestar de los niños y la comunidad educativa.

Busco aportar mi dedicación, responsabilidad y vocación de servicio al Programa de Alimentación Escolar (PAE), contribuyendo al correcto desarrollo de las actividades de recepción, almacenamiento, preparación y entrega de alimentos, velando por el cumplimiento de las normas sanitarias y el bienestar de los estudiantes.

## CONTACTO

TELÉFONO:
318 3097441

CORREO ELECTRÓNICO:
maidasolange@hotmail.com

- **ESTUDIOS PRIMARIOS:**

Institución Educativa Policarpa Salavarrieta AÑO: 1995-2000

- **ESTUDIOS SECUNDARIOS:**

Institución Educativa Francisco José de Caldas AÑO: 2001-2007

- **ESTUDIO TECNICOS**

Corporación Nacional de los Llanos Corpoesnall AÑO: 2009-2010

**Cursos:**

- salud ocupacional AÑO: 26 de agosto 2010.
- Detención temprana de cáncer de cérvix y cáncer de mama AÑO: 28 febrero 2009.
- Urgencias psiquiátricas – paciente suicida AÑO: 29 de mayo 2010.
- Manejo de paciente critico AÑO; 13 de agosto 2010
- Bioseguridad AÑO: 20 DE AGOSTO 2010
- Primeros auxilios - R.C.P – Búsqueda y rescate, Camillaje y Básico de rapell. AÑO: 23 de marzo 2009
- Básico emprendimiento AÑO: 06 de julio 2016.
- Microsoft Word, Excel e internet AÑO: 15 de julio 2016
- Contabilidad básica AÑO 03 de agosto 2016.

- **ESTUDIOS TECNOLOGICOS:**

Sena – Centro Agroindustrial del Meta Sede Hachón AÑO: 2018 -2019.

Cursos:

- IMPLEMENTADORES EN BUENAS PRACTICAS GANADERAS EN LA PRODUCCION PRIMARIA DE GANADO BOVINO Y BUFALINO AÑO: 13,14 Y 15 de agosto 2018.
- IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMA SANITARIO EN BOVINOS AÑO: 06 septiembre, 2019.
- INSEMINACION ARTIFICIAL DE HEMBRAS BOVINAS APLICANDO PROTOCOLO CONVENCIONAL ESTABLECIDO AÑO: 23 septiembre, 2019.
- Administrar medicamentos y biológicos según especie animal y normativa técnica - NIVEL INTERMEDIO AÑO: 20 febrero, 2025

**CERTIFICACIONES**

- Verificar la producción de alimentos de acuerdo con manuales de calidad - NIVEL AVANZADO AÑO: 22 abril, 2021
- Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos - NIVEL AVANZADO AÑO: 25 mayo 2021

## EXPERIENCIA LABORAL

**La Industria Ganadera**
Tiempo Laborado: 10/12/2019 Hasta 12/08/2020

Cargo asistente de fincas pecuarias
10 de diciembre del 2019 a 31 de marzo del 2020

Cargo asistente de fincas agropecuarias
01 de marzo al 12 agosto 2020

Cargo de tecnóloga en producción ganadera
14 febrero 2020

**Funciones principales:**

- inventarios de toda la producción pecuaria.
- Producción láctea y cárnica en ganadería bovina y bufalina.
- Verificación de la producción de alimentos lácteos y cárnicos estableciendo un control de calidad.
- Pasando a su proceso final como expendio de alimentos.
- Cumplimiento de procedimientos operativos establecidos.
- Trabajo en equipo para el cumplimiento de metas.
- Organización y manejo adecuado de materiales e insumos.
- Cumplimiento de normas de higiene, orden y seguridad.
- Apoyo en actividades logísticas y operativas.

## APTITUDES

- * Manipulación segura de alimentos.
- * Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).
- * Higiene e inocuidad alimentaria.
- * Organización y almacenamiento de alimentos.
- * Cumplimiento de protocolos sanitarios.
- * Trabajo en equipo.
- * Puntualidad.
- * Responsabilidad.
- * Comunicación efectiva.
- * Atención al detalle.
- * Actitud de servicio.
- * Proactividad.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.121.864.763
HUERFANO BEJARANO
APELLIDOS
MAIDA SOLANGE
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1990
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
11-JUN-2008 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre, el

# INSTITUTO NACIONAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

Villavicencio, Meta

Aprobado y con reconocimiento oficial por la Gobernación del Meta y la Secretaría de Educación Departamental
según Resolución No. 984 del 18 de Noviembre de 1999
JORNADA TARDE

C O N F I E R E  A :

*Huerfano Bejarano Maida Solange*

*T.I. No. 900331-69654 de Villavicencio*

E L  T Í T U L O  D E :

# BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica ( Artículo 28 ley 115 de 1994)
según los planes y programas vigentes

PABLO ROBERTO BELLI CONTRERAS
Rector

NAYDORA ELENA BARRERO GALVIS
Secretaria

Anotado al Folio No. 01 Libro de Registro No. 07 Acta No. 011
Dado en Villavicencio - Meta a 7 de Diciembre de 2007

Se requiere registro Decreto No 521 del 05 de mayo de 1994 expedido en el M.E.N.

# ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

## INSTITUTO NACIONAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

Villavicencio • Meta

JORNADA TARDE

En la ciudad de Villavicencio • Meta. a los 7 días del mes de Diciembre del año 2007 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado. los suscritos Rector y Secretaria Académica en la rectoría del

## INSTITUTO NACIONAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

Institución oficial calendario A. Carácter mixto. con reconocimiento por parte de la Secretaria de Educación del Meta en el nivel de Educación Básica Secundaria y Media Académica para la jornada Diurna segun resolución No.984/99. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el título de

## BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando (a) cuyos nombres. apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación

*Huerfano Bejarano Maida Solange*

*T.I. No. 900331-69654 de Villavicencio*

Es fiel copia tomada del Acta General No.011 de fecha 7 de Diciembre de 2007 que consta de ochenta y siete [ 87 ] alumnos que comienzan con el nombre de AGUILAR BELGADILLO YUDITH XIOMARA y se cierra con el nombre de ZAMORA ESCOBAR JAIRO CAMILO.

Firmada y sellada por PABLO ROBERTO BELLO CONTRERAS (Rector) y ROMORA ELENA BARQUERO SALVIS (Secretaria) en Villavicencio • Meta. a los 7 días del mes de Diciembre de 2007.

Rector
PABLO ROBERTO BELLO CONTRERAS
C.C. 9.069.668 de Cartagena

Secretaria
ROMORA ELENA BARQUERO SALVIS
C.C. 21.165.828 de Zipaquirá

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE LA

## CORPORACIÓN NACIONAL DE LOS LLANOS

"CORPOESNALL"

VILLAVICENCIO - META

ENTIDAD DE EDUCACIÓN PARA EL

TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO - Ley 1064/2006

APROBADO SEGUN ACUERDO EJECUTIVO NACIONAL DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL No. 079/07
Y RESOLUCION DE APROBACION No. 0036/09 DE LA SECRETERIA DE EDUCACION MUNICIPAL

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS

# Auxiliar en Enfermería

A

## Maida Solange Fuerfano Bejarano

IDENTIFICADO (A) CON CEDULA DE CIUDADANIA No 1121.864.753 DE Villavicencio

Por haber cursado y Aprobado el Programa por Competencias Laborales en Auxiliar en Enfermeria, con una Intensidad Horaria de 1800 horas.

DIRECTORA

COORDINADORA ACADÉMICA

ACTA DE GRADO

Registro al Folio No 351 R 1 De esta entidad
En Villavicencio a los 26 dias del mes VIII de 2010

## Acta de Certificación

# CORPOESNALL

## CORPORACIÓN NACIONAL DE LOS LLANOS

NIT. 822.007.449

*En la ciudad de Villavicencio (Meta) a los* 26 *días de mes de* Agosto *del año 20* 10*, se realizó el acto de Certificación, presidido por la directora académica* **LUZ DEYE MÉNDEZ QUINTERO** *en la cual la Corporación Nacional de los Llanos - Entidad de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (ley 1064 de 2006), previo juramento confiere el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias de* **AUXILIAR EN ENFERMERÍA**, *aprobado según acuerdo ejecutivo nacional del Ministerio de la Protección Social No. 079 y resolución de aprobación No. 0036 de la Secretaría de Educación Municipal, al alumno(a):*

Nombre

**HUERFANO BEJARANO MAIDA SOLANGE**

Cédula de Ciudadanía No.

**1121864763**

*Quien cursó y aprobó el programa por competencias laborales de Auxiliar en Enfermería con una intensidad de 1800 horas y cumplió con los requisitos legales exigidos por la Institución y el Estado.*

*Es fiel copia tomada del Acta Original General No.* 21 *de fecha* 26 de Agosto de 2010 *que consta de* 68 *alumnos, que comienza con el nombre de* AGUILAR PIRAGAUTA CARLOS ANDRES *y se cierra con el nombre de* VILLA CARDONA FLOR MERCEDES.

Firmada y Sellada por:

**LUZ DEYE MÉNDEZ QUINTERO** (Directora)

**ANGELA SIRLEY PÉREZ** (Coordinadora)

Dada en Villavicencio (Meta), a los 26 días del mes de Agosto de 20 10

*Directora*

**LUZ DEYE MÉNDEZ QUINTERO**
Directora Académica
C.C. 51.652 306 Bogotá

*Coordinadora*

**ANGELA SIRLEY PÉREZ**
Coordinadora Académica
C.C. 35 264 008 Villavicencio

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## MAIDA SOLANGE HUERFANO BEJARANO

*Con Cedula de Ciudadania No. 1121864763*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el*

**Título de**

## TECNÓLOGO EN

## PRODUCCIÓN GANADERA

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Villavicencio. a los once (11) dias del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por



BELISARIO GOMEZ PERDOMO
Subdirector CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
REGIONAL META

**51893203 - 11/10/2021**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 91170016174656C1121864763C.

REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

# ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 51893203 - 11/10/2021

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## CONSIDERANDO

**Que: MAIDA SOLANGE HUERFANO BEJARANO. Con Cedula de Ciudadania No. 1121864763**

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA. RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

# TECNÓLOGO EN PRODUCCIÓN GANADERA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Villavicencio. a los once (11) dias del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

BELISARIO GOMEZ PERDOMO
Subdirector CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
REGIONAL META

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 911700161746SCC1121864763A.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015*
*otorga*
*Certificado de Competencia Laboral a*

## MAIDA SOLANGE HUERFANO BEJARANO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1121864763

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**Verificar la producción de alimentos de acuerdo con manuales de calidad - NIVEL AVANZADO**

*Código: 290801081 - Versión: 1*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en CHÍA. A los veintidos (22) dias del mes de Abril de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

993898 - 22/04/2021
No Y FECHA REGISTRO

Vigencia:
hasta el 22 de Abril de 2024

CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ
Subdirector (E) CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95130029080108lCC1121864763C.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015*
*otorga*
*Certificado de Competencia Laboral a*

## MAIDA SOLANGE HUERFANO BEJARANO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1121864763

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos - NIVEL AVANZADO**

*Código: 290801106 - Versión: 1*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en CHÍA. A los veinticinco (25) dias del mes de Mayo de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

1017079 - 25/05/2021
No Y FECHA REGISTRO

CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ
Subdirector (E) CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

Vigencia:
hasta el 25 de Mayo de 2024

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95130029080l106CC1121864763C.

## La Secretaria de Salud de Villavicencio

*En cumplimiento de la resolución 240 y 242 de 2013 y Decreto 1500 de 2017 Articulos 15 y 16.*

*Hace constar que*

**Maida Solange Huerfano Bejarano**

*Con Documento de Identidad No 1121864763*

*Asistió a la capacitación*

# MANIPULACION DE PRODUCTOS CARNICOS Y DERIVADOS

*Con una duración de 05 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma la presente en Villavicencio 2026-08-27*

Firmado Digitalmente por:
PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental
Autenticidad del documento
Villavicencio - Colombia

2026-09-04
FECHA REGISTRO

VALIDEZ DE UN (1) AÑO

*Certificado de Capacitación en Manipulación de Productos Carnicos y Derivados No-1603-09 20-552*

# INGRID JOHANA SUAREZ REYES



## DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | Ingrid Johana Suarez Reyes |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | CC.52.616.476 de la Mesa |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | Bogotá, Cundinamarca |
| **FECHA NACIMIENTO** | 29 septiembre 1978 |
| **ESTADO CIVIL** | Soltera |
| **CIUDAD** | Villavicencio |
| **DIRECCIÓN** | Carrera 24 # 40 A 70 emporio |
| **TELÉFONO** | 3115593776 |
| **E-MAIL** | johanana029@gmail.com |

## ESTUDIOS

| | |
|---|---|
| **ESTUDIOS** | BACHILLER ACADEMICO – AÑO 2024<br>**INSTITUTO POLITECNICO AGROINDUSTRIAL** |

## EXPERIENCIA LABORAL

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | YESCA REALTY |
| **CARGO:** | OFICIOS VARIOS AIRBNBS |
| **JEFE INMEDIATO:** | YESSICA MARIA CASAS SUAREZ |
| **TELEFONO:** | 3228956342 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | UT KIOS |
| **CARGO:** | OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA |
| **JEFE INMEDIATO:** | MAYCOL REYES |
| **TELEFONO:** | 3208401390 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | POLITECNICO AGROINDUSTRIAL S.A.S |
| **CARGO:** | SERVICIOS GENERALES |
| **JEFE INMEDIATO:** | GUILLERMO BEJARANO |
| **TELEFONO:** | 3182046987 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | T-EMPLOY |
| **CARGO:** | AUXILIAR DE CAFETERIA |
| **JEFE INMEDIATO:** | OSCAR CORTES |
| **TELEFONO:** | 3204229429 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | CASA DE FAMILIA |
| **CARGO:** | OFICIOS VARIOS |
| **JEFE INMEDIATO:** | MARIA EUGENIA VARGAS |
| **TELEFONO:** | 3132510985 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | COCO´S PARILLA GOURMET |
| **CARGO:** | AUXILIAR DE COCINA |
| **JEFE INMEDIATO:** | PAOLA CORAL |
| **TELEFONO:** | 3138937709 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | FRANCOL LTDA |
| **CARGO:** | SERVICIOS GENERALES |
| **JEFE INMEDIATO:** | JUAN SALVATIERRA |
| **TELEFONO:** | 3168766704 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | CASA DE FAMILIA |
| **CARGO:** | OFICIOS VARIOS |
| **JEFE INMEDIATO:** | JESSICA PAREDES |
| **TELEFONO:** | + 1 (669) 216- 3101 Whatsapp |

# REFERENCIAS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | SANTIAGO ROMERO |
| **OCUPACION:** | SUBGERENTE MRO SAS |
| **TELEFONO:** | 3175097593 |
| **NOMBRE:** | LUISA FERNANDA FELICIANO |
| **OCUPACION:** | ASESORIA INHOUSE AXA ARL |
| **TELEFONO:** | 3133610976 |

*Ingrid J. Suarez Reyes*

**INGRID JOHANA SUAREZ REYES**

**CC. 52.616.476 de la Mesa**

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 52.616.476



Apellidos
SUAREZ REYES

Nombres
INGRID JOHANA

| Nacionalidad | Estatura | Sexo |
|---|---|---|
| COL | 1.68 | F |

Fecha de nacimiento
29 SEPT 1978

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
25 JUN 1997, LA MESA

Firma

Fecha de expiración
18 FEB 2035

.CO

0744672251

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0744672312151 42<<<<<<<<<<<
7809291F3502181COL52616476<<<4
SUAREZ<REYES<<INGRID<JOHANA<<<

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
INSTITUTO POLITÉCNICO AGROINDUSTRIAL
"Capacitando el Hombre del Mañana con Criterio Social"
Aprobado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 445 del 28 de Junio de 2002
DANE 350001000611 - DES 050314

# Acta de Grado de Bachiller

En la ciudad de Villavicencio Departamento del Meta a los veintiún (21) días del mes de diciembre del año 2024, se reunieron la Rectora y Secretaria, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último Ciclo (VI) de Educación Media, Establecimiento Educativo reconocido por la Secretaría de Educación, para otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO.

Comprobado la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación.

*Ingrid Johana Suarez Reyes*
*C.C. 52.616.476 De La Mesa*

El Tal copia tomada del Acta Original N° 245 del veintiún (21) días del mes de diciembre del año 2024. La cual consta de 139 alumnos iniciando con el nombre de ANDERSON ALEJANDRO AGUDELO QUINTERO y se cierra con el nombre de YEDER YHAIR PERALTA SOGAMOSO.

Firmado por DAMARIS MARIA AGUDELO CASTAÑO actuando en calidad de Rectora y MARIA ALEJANDRA GUALTEROS ALVARADO como secretaria, a los veintiún (21) días del mes de diciembre del año 2024.

El Diploma y el Acta de Grado están exentos de Registro en la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1999, expedido por el Ministerio de Educación Nacional.
Se expide a los veintiún días del mes de diciembre del 2024.

Firmado y Sellado

DAMARIS MARIA AGUDELO CASTAÑO
Rectora

MARIA ALEJANDRA GUALTEROS ALVARADO
Secretaria

UTKIOS

## A QUIEN PUEDA INTERESAR

La empresa **UNION TEMPORAL KIOS**, con Nit **901900707-9** y domicilio en CR 22 B 30 39, teléfono 3204221115.

## CERTIFICA QUE:

El (a) señor (a) **INGRID JOHANA SUAREZ REYES** identificado (a) con cedula de ciudadanía número **52.615.475** desempeñó (a) los siguientes cargos.

| CARGO | | | SALARIO |
|---|---|---|---|
| OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA | | | $ 1.750.905 |
| **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINACIÓN** | **TIPO DE CONTRATO** | **ESTADO** |
| 07-05-2026 | ACTIVO | OBRA O LABOR | ACTIVO |

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado el Viernes 03 de Julio del 2026.

Para mayor información favor comunicarse telefónicamente al 3204221115.

Atentamente,

**YOLIMA ANDREA VELASQUEZ**
**C.C. 40216519 de Villavicencio**
**UNION TEMPORAL KIOS**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**TLFNO: 3204221115**
FYH 2026-07-03 18:51:16.23349

B25 - 22

**EL SUSCRITO COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS Y PLANEACION DEL INSTITUTO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO POLITECNICO AGROINDUSTRIAL SAS**
**NIT 800.254.766-5**

**C E R T I F I C A:**

Que la señora **INGRID JOHANA SUAREZ REYES,** Identificada con Cédula de Ciudadanía número 52.616.479 expedida en La Mesa, laboro en nuestra Institución desde el 01 de julio del 2024 hasta el 16 de septiembre del 2025, en el cargo de SERVICIOS GENERALES y con contratos de trabajo a término fijo inferior a un año con una asignación salarial de un salario mínimo legal vigente.

Desempeñando las siguientes funciones:

1. Mantener en orden y aseo las oficinas y sedes de la Institución.
2. Servicio de cafetería para el personal administrativo, docentes y visitantes en los eventos que sean requeridos.
3. Realizar diligencias de la Institución a las distintas entidades.
4. Realizar consignaciones y demás trámites en los bancos.
5. Colaborar en las demás áreas de la empresa donde se requiera.
6. Velar por la seguridad de las instalaciones de la Institución.
7. Las demás responsabilidades inherentes a la naturaleza del cargo y que le asigne el superior inmediato.
8. Cuidar y mantener en buen estado los materiales, equipos de comunicación y cómputo y demás elementos proporcionados para la realización y ejecución del cargo.
9. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST de la empresa, así como participar en las actividades de capacitación y hacer uso de los

TEMPLOY S.A.S.

SGS
COLOMBIA

**A QUIEN PUEDA INTERESAR...**

TEMPLOY S.A.S. con NIT 830.063.021-4, certifica que el (la) señor (a) SUAREZ REYES MARIO JOSELIN, identificado (a) con cédula de ciudadanía no. 52816478 de LA MESA labora como trabajador (a) en misión para NUESTRA EMPRESA USUARIA GRUPO DE INVERSIONISTAS DE LA COSTA S.A.S. - PTAR CASINO VILLAVICENCIO, con fecha de ingreso del 7 de Febrero de 2024 hasta el 6 de Abril de 2024 desempeñando el cargo de AUXILIAR DE CAFETERIA, con una asignación básica mensual de $ 1300000.

Dicho trabajador (a) se encuentra afiliado (a) en salud a la EPS SALUD TOTAL, fondo de pensiones COLFONDOS y caja de compensación COMFEM.

Se expide a solicitud del interesado a los 4 de Marzo de 2024.

Atentamente,

CESAR CORTES CORTES
GTA DE NOMINA

FIRMA EMPLEADO: _____

**MARIA EUGENIA VARGAS DE FERNANDEZ**
**C.C. 21.226.605**
**CR 30 # 48 91**
**TEL 3132510985**

**CERTIFICO**

Que la señora INGRID JOHANA SUAREZ REYES, identificada con la cedula de ciudadanía 52.616.476, laboro en mi casa, como empleada de servicio doméstico, del 16 de diciembre de 2022 a junio 2 de 2023.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Villavicencio el 2 de febrero de 2024

Cordialmente

*María Eugenia Vargas de Fernandez*

**MARIA EUGENIA VARGAS DE FERNANDEZ**

## La Secretaria de Salud de Villavicencio

*En cumplimiento de la resolución 240 y 242 de 2013 y Decreto 1500 de 2017 Articulos 15 y 16.*

*Hace constar que*

**Ingrid Johana Suarez Reyes**

*Con Documento de Identidad No 52616476*

*Asistió a la capacitación*

# MANIPULACION DE PRODUCTOS CARNICOS Y DERIVADOS

*Con una duración de 05 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma la presente en Villavicencio 2026-08-27*

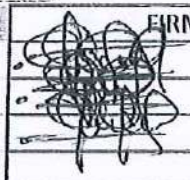
Firmado Digitalmente por:
PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental
Autenticidad del documento
Villavicencio - Colombia

2026-09-04
FECHA REGISTRO

VALIDEZ DE UN (1) AÑO

*Certificado de Capacitación en Manipulación de Productos Carnicos y Derivados No-1603-09 20-551*

# REGISTRO DE HABITACION

| DIA | FECHA | NOMBRE | CEDULA | HABITACION | CANT. PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Sabado | 1/8/26 | Oscar Javier Molina | 86052270 | 402 | 1 |  |
| Domingo | 2/8/26 | Oscar Javier Medina | 86052270 | 402 | 1 | |
| Lunes | 3/8/26 | Oscar Javier Medina | 86052270 | 402 | 1 | |

3 X 50 = 150

# REGISTRO DE HABITACION

| DIA | FECHA | NOMBRE | CEDULA | HABITACION | CANT PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Sabado | 5/8/26 | Anaylen | 1019175476 | 402 | 1 | |
| Domingo | 2/8/26 | Anaylen | 1019175476 | 402 | 1 | |
| Lunes | 3/8/26 | Anaylen | 1019175476 | 402 | 1 | |

# REGISTRO DE HABITACION

Agosto

| DIA | FECHA | NOMBRE | CEDULA | HABITACION | CANT. PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Sabado | 1/08/26 | Estiven | Saavedra | 1002023165 | 201 | 1 |
| Domingo | 2/08/26 | Estiven | Saavedra | 1002023165 | 201 | 1 |

2 x 50

100

# REGISTRO DE HABITACION

| DIA | FECHA | NOMBRE | CEDULA | HABITACION | CANT. PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Viernes | 21 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Sabado | 22 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Domingo | 23 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella bernal Guerrero |
| lunes | 24 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| martes | 25 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| miercoles | 26 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Jueves | 27 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| viernes | 28 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Sabado | 29 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | 1 | Isabella Bernal Guerrero |
| Domingo | 30 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | | Isabella Bernal Guerrero |
| lunes | 31 | Isabella B. 6 | 1107980558 | 405 | | Isabella Bernal Guerrero |

11 x 75 = 850.

# REGISTRO DE HABITACION

RC

| DIA | FECHA | NOMBRE | CEDULA | HABITACION | CANT PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Domingo | 23 | Emmanuel D.6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T.6A |
| lunes | 24 | Emmanuel D.6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T.6A |
| martes | 25 | Emmanuel D.6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T.6A |
| miercoles | 26 | Emmanuel D.6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T.6A |
| Jueves | 27 | Emmanuel D.6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T.6A |
| Viernes | 28 | Emmanuel D.6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T.6A |
| Sabado | 29 | Emmanuel D.6 | 112353534683 | 405 | 1 | MONICA T.6A |
| Domingo | 30 | Emmanuel D. 6 | 112353534683 | 405 | | MONICA T.6.A |
| lunes | 31 | Emmanuel D. 6 | 112353534683 | 405 | | MONICA T.6.A X |

# REGISTRO DE HABITACION

Cedula

| DIA | FECHA | NOMBRE | CEDULA | HABITACION | CANT. PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| viernes | 21/08/25 | Monica G. A | 1110519165 | 405 | 1 | Monica Guerrero |
| sabado | 22/08/26 | Monica G. A | 1110519165 | 405 | 1 | Monica Guerrero |
| domingo | 23/08/26 | Monica G. A | 1110519165 | 405 | 1 | Monica Guerrero |
| lunes | 24/08/26 | Monica G. A | 1110519165 | 405 | 1 | Monica Guerrero A |
| martes | 25/08/26 | Monica G. A | 1110519165 | 405 | 1 | Monica Guerrero |
| miercoles | 26/08/26 | Monica G. A | 1110519165 | 405 | 1 | Monica Guerrero A |
| jueves | 27/08/26 | Monica G. A | 1110519165 | 405 | 1 | Monica Guerrero A |
| viernes | 28/08/26 | Monica G. A | 1110519165 | 405 | 1 | Monica Guerrero A. |
| sabado | 29. | Monica G. A | 1110519165 | 405 | 1 | Monica Guerrero |
| Domingo | 30 | Monica G. A | 1110519165 | 405 | 1 | Monica Guerrero |
| lunes | 31. | Monica G. A | 1110519165 | 405 | 1 | Monica Guerrero A. |

# REGISTRO DE HABITACION

| DIA | FECHA | NOMBRE | | CEDULA | HABITACION | CANT PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sabado | 1/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Domingo | 2/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Lunes | 3/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Martes | 4/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Miercoles | 5/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Jueves | 6/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Viernes | 7/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Sabado | 8/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Domingo | 9/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Lunes | 10/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Martes | 11/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Miercoles | 12/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Jueves | 13/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Viernes | 14/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |
| Sabado | 15/08/16 | wilson | Hernandez | 1126924198 | 402 | 1 | |

50 X 15 = 750

# REGISTRO DE HABITACION

| DIA | FECHA | NOMBRE | | CEDULA | HABITACION | CANT PERSONAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| sabado | 1/08/26 | Danna | Valencia | 1'125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Domingo | 2/08/26 | Danna | Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| lunes | 3/08/26 | Danna | Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Martes | 4/08/26 | Danna | Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Miercoles | 5/08/26 | Danna | Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Jueves | 6/08/26 | Danna | Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Viernes | 7/08/26 | Danna | Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Sabado | 8/08/26 | Danna | Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Domingo | 9/08/26 | Danna | Valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| lunes | 10/08/26 | Danna | valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Martes | 11/08/26 | Danna | valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Miercoles | 12/08/26 | Danna | valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Jueves | 13/08/26 | Danna | valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Viernes | 14/08/26 | Danna | valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |
| Sabado | 15/08/26 | Danna | valencia | 1125469942 | 402 | 1 | Danna |

CONSORCIO COSYS 2025

# CONVENIO DE USO DE INSTALACIONES – PLANTA FÍSICA

ENTRE: HOTEL HOME UNICENTRO, identificado con NIT 901.071.823-7, con domicilio en la Calle 26 # 34-43, Barrio San Benito, Villavicencio – Meta, representado legalmente por HELENA PATRICIA CÓRDOBA PERDOMO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.838.398, quien en adelante se denominará EL ESTABLECIMIENTO.

Y CONSORCIO COSYS 2025, integrado por:

1. SYSOLTECH S.A.S. – NIT 900.578.454-6

Representante Legal del Consorcio: MARÍA ALEXANDRA GUERRERO DÍAZ – C.C. 40.333.654
Participación: 60%.

2. CODESBIF – Corporación para el Desarrollo Social y el Bienestar Familiar – NIT 900.151.981-2

Representante Legal: LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL – C.C. 19.446.353
Participación: 40%

Actuando legalmente a través de su Representante Legal del Consorcio, **MARÍA ALEXANDRA GUERRERO DÍAZ**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE.**

## CLÁUSULA PRIMERA – OBJETO:

El presente convenio tiene por objeto permitir a EL CONTRATANTE (CONSORCIO COSYS 2025) acreditar el requisito habilitante técnico relativo a contar con un establecimiento o convenio vigente en la ciudad de Villavicencio, abierto 24 horas y cuya actividad esté relacionada con el proceso contractual SAMC-018-2025.

Para ello, EL ESTABLECIMIENTO pone a disposición del Consorcio sus instalaciones físicas para alojamiento, actividades logísticas y demás requerimientos asociados al proceso de contratación.

## CLÁUSULA SEGUNDA – DESCRIPCIÓN DE LA PLANTA FÍSICA

EL ESTABLECIMIENTO cuenta con:

- Recepción y operación 24 horas
- Habitaciones individuales, dobles y múltiples
- Baños privados
- Wifi gratuito
- Estacionamiento privado sujeto a disponibilidad

- Sala de espera y áreas comunes
- Dirección: Calle 26 # 34-43, Barrio San Benito, Villavicencio (Meta)

Estas instalaciones se encuentran disponibles para el uso del Consorcio durante la vigencia del convenio.

**CLÁUSULA TERCERA – VIGENCIA**

El presente convenio tendrá una vigencia de un (1) año a partir de su firma y será prorrogable automáticamente por periodos iguales, a menos que alguna de las partes manifieste su intención de no continuar con mínimo cinco (5) días de anticipación.

**CLÁUSULA CUARTA – OBLIGACIONES**

DE EL ESTABLECIMIENTO:

a) Garantizar la disponibilidad de las instalaciones las 24 horas.
b) Permitir el uso de la planta física conforme lo requiera el proceso contractual.
c) Prestar los servicios relacionados según tarifas vigentes.
d) Informar cualquier cambio en disponibilidad o condiciones.

DE EL CONTRATANTE (CONSORCIO COSYS 2025):

a) Utilizar las instalaciones únicamente para actividades relacionadas con el proceso contractual.
b) Cancelar los servicios efectivamente utilizados.
c) Mantener el adecuado uso y cuidado de las instalaciones.

**CLÁUSULA QUINTA – VALOR**

El presente convenio no genera contraprestación económica fija. Los pagos se realizarán únicamente por los servicios efectivamente utilizados conforme las tarifas vigentes de EL ESTABLECIMIENTO.

**CLÁUSULA SEXTA – AUSENCIA DE RELACIÓN LABORAL**

El presente convenio no genera relación laboral alguna entre las partes, ni subordinación, ni obligaciones de tipo empleador–trabajador.

**CLÁUSULA SÉPTIMA – TERMINACIÓN ANTICIPADA**

El convenio podrá darse por terminado por cualquiera de las partes mediante aviso escrito con cinco (5) días de anticipación.

**CLÁUSULA OCTAVA – DOMICILIO**

Para todos los efectos del presente convenio, las partes fijan como domicilio la ciudad de Villavicencio – Meta.

**FIRMAS**

Firmado en Villavicencio, a los 10 días del mes de diciembre de 2025.

(Firma)
EL ESTABLECIMIENTO
HOTEL HOME UNICENTRO
NIT 901.071.823-7
Helena Patricia Córdoba Perdomo
C.C. 52.838.398 de Bogota D.C.
Representante Legal

(Firma)
EL CONTRATANTE
CONSORCIO COSYS 2025
Representante Legal del Consorcio:
María Alexandra Guerrero Díaz
C.C. 40.333.654 de Villavicencio

**HOTEL HOME UNICENTRO**
**NIT 901071823-7**
**Calle 26 # 34- 43 Barrio San Benito**

# CARTA DE DISPONIBILIDAD

Villavicencio, 10 de diciembre de 2025

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
Proceso: SAMC-018-2025

Asunto: Carta de disponibilidad del establecimiento de comercio

Yo, HELENA PATRICIA CÓRDOBA PERDOMO, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.838.398, representante legal del HOTEL HOME UNICENTRO, bajo la gravedad de juramento certifico que el establecimiento de comercio que represento prestará el servicio de alojamiento y alimentación, y que cuenta con disponibilidad de los siguientes servicios y características, según lo exigido:

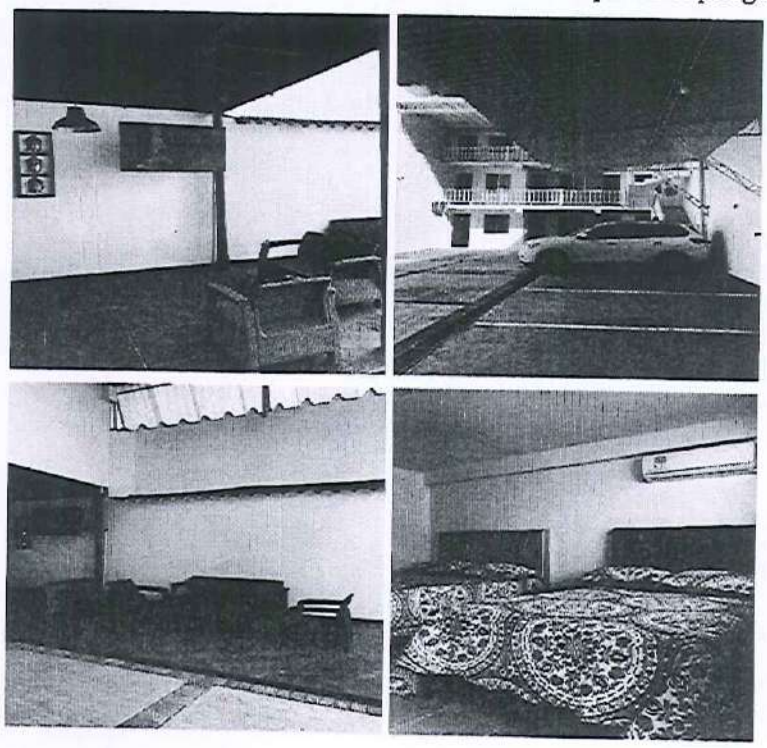
1. Servicio de restaurante las veinticuatro (24) horas.
Certifico que el establecimiento presta servicio de restaurante 24 horas de forma continua.

2. Contar con una dotación mínima de 24 habitaciones con acomodaciones unipersonal cama individual, hasta cama doble, hasta con capacidad mínima de (4 personas a 12 personas de un mismo núcleo familiar).

Certifico que el establecimiento cuenta con más de 24 habitaciones, y que dichas habitaciones tienen acomodaciones:

- Unipersonal cama individual,
- Cama doble,
- Y habitaciones con capacidad mínima de 4 personas y hasta 12 personas de un mismo núcleo familiar.

Así mismo, se anexa evidencia fotográfica donde se evidencia como mínimo la siguiente acomodación en las habitaciones o dormitorios, conforme lo requiere el pliego.



Personal idóneo:

Certifico que el establecimiento cuenta con el personal idóneo para la prestación de los diferentes servicios, entre ellos:

- La entrega de alimentos,
- Mantener las instalaciones del alojamiento en condiciones suficientes de salubridad,
- Y demás funciones necesarias para la correcta acomodación de los beneficiarios.

Atentamente,

HELENA PATRICIA CÓRDOBA PERDOMO
C.C. 52.838.398 de Bogota D.C.
Representante Legal
HOTEL HOME UNICENTRO

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-09-02, 06:17:05 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1084462248

**Periodo Cotización:** agosto de 2026 **Periodo Servicio:** septiembre de 2026

## PAGADO 02/09/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CONSORCIO COSYS 2025 | | |
| **Documento** | NI902019168 | **Dirección** | CL 40 #20 - 80 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Telófono** | 8762003 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | VILLAVICENCIO | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | GUERRERO DIAZ MARIA ALEXANDRA | **Identificación** | CC 40333654 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET_P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 40391850 | MARTHA DIAZ RODRIGUEZ | 01 | 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 30 | (NN AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.750.905 | $ 218.900 | 0.522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (CCF34) COMFEM | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 35.100 | $ 52.600 | $ 0 | $ 0 | $ 385.900 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 70.100 | $ 35.100 | $ 52.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 385.900 | $ 0 | $ 385.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

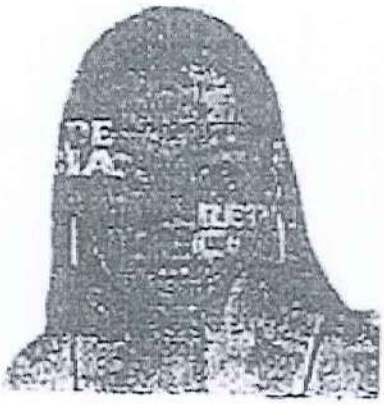
Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40333654

GUERRERO DIAZ
APELLIDOS

MARIA ALEXANDRA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1984
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

13-ENE-2003 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-5200100-00113021-F-0040333654-20030004 03825 03155A 02 1446823426

Consulado Colombia 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.391.850
DIAZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
MARTHA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1962
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

24-MAY-1989 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5200100-00073581-F-0040391850-20080918 0003476014A 1 6700003830

| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO<br>PROCESO GESTION DE LA CONTRATACIÓN<br><br>FORMATO ACTO ADMINISTRATIVO PARA DESIGNAR SUPERVISOR | Código: 1010-F-GCT-74<br>Version:9<br>Fecha: 10/05/2024<br>Página 1 de 3 |
|---|---|---|

Jineth Carbotuvo
Segundo Piso

Villavicencio, 23/04/2026

Doctor(a):
**MARLEN MOJICA GARZON**
**Secretaria Gestión Social**
Municipio de Villavicencio

Marlen Mojica G.
23/04/2026.

**Asunto:** Designación de Supervisión del Contrato No. **3811** de **2025,** suscrito el **23** del mes **DICIEMBRE** de **2025** con el contratista **CONSORCIO COSYS 2025** que tiene como CC. No **902019168.**

Teniendo en cuenta que la Gestión Contractual del Municipio debe enmarcarse en el acatamiento de los postulados y reglas que emanan de los principios de la Función Administrativa (Art. 209 de la Constitución Política) y del control fiscal (Art. 267 ibidem); y que el Estatuto de Contratación (Ley 80 de 1993) en su Art. 14 establece que dentro de los medios que pueden utilizar las entidades estatales para el cumplimiento del objeto contractual, la entidad tiene la dirección general y la responsabilidad de ejercer el control y vigilancia de la ejecución del Contrato, me permito designarlo como **SUPERVISOR** del contrato de la referencia, cuyo objeto es " **PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS".**

Para el ejercicio de las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se resalta que según lo dispuesto en el Art. 82 de la Ley 1474 de 2011, la supervisión consiste en *"el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados."*

La designación se efectúa con base en la delegación efectuada en el artículo octavo la Resolución No. 067 del 16 de mayo de 2022, en la que se dispuso: *"DESCONCENTRAR en el ordenador de gasto la competencia para designar los supervisores, quienes se encargarán de efectuar el control del seguimiento de la ejecución de los contratos y convenios que celebre el municipio de Villavicencio en los términos previstos en la Ley, especialmente según lo dispuesto en los artículos 83, 84, 85 y 86 de la ley 1474 de 2011."*

Las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se circunscriben esencialmente a la vigilancia de la ejecución del Contrato y se deben desarrollar con apego a las siguientes disposiciones normativas:

1. Manual de contratación del Municipio (www.villavicencio.gov.co)
2. Manual de Interventoría y supervisión del Municipio (www.villavicencio.gov.co)
3. Marco reglamentario del Estatuto General de Contratación y el Decreto compilatorio 1082/2015 o las normas que los adicionen, modifiquen.

4. Marco Legal que regula la contratación estatal, en especial las contenidas en la Ley 1474 de 2011 artículos 82, 83, 84
5. Ley 80/93 – Ley 1150/2007 entre otras.
6. Marco Constitucional aplicable en materia de contratación estatal

**FUNCIONES DEL SUPERVISOR:** Sin perjuicio de las obligaciones que establezca el Contrato, de las que emanen del manual de contratación, del manual de interventoría y supervisión y de las disposiciones establecidas en el marco normativo que regule la contratación estatal, el **SUPERVISOR** deberá cumplir con las siguientes funciones:

1. El **SUPERVISOR** debe elaborar y suscribir el Acta de Inicio junto con el CONTRATISTA. Para proceder a suscribir el Acta de Inicio deberá verificar previamente que: a) se haya expedido el registro presupuestal, b) que se hayan aprobado las garantías exigidas en el Contrato. Para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión suscritos con persona natural, verificar que el contratista esté afiliado a la Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL) según el riesgo indicado en el contrato y tenga la cobertura.
   El original del Acta de Inicio debe suscribirse y allegarse a la Oficina de Contratación de forma inmediata para realizar la correspondiente publicación en SECOP II de forma oportuna y para que repose en el expediente único del contrato.
2. El **SUPERVISOR** debe ejercer la vigilancia de la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual, en especial sobre la calidad y cantidad de los bienes y/o servicios contratados y además sobre el cumplimiento de los plazos pactados.
3. El **SUPERVISOR** debe hacer cumplir las condiciones del Contrato en todas sus partes; los SUPERVISORES no tienen competencia para modificar los plazos pactados, ni para modificar las calidades, ni las cantidades acordadas en el Contrato. La competencia para modificar, prorrogar, adicionar, aclarar, terminar y otras decisiones que puedan afectar la ejecución del Contrato, en especial el plazo pactado es únicamente del ORDENADOR DEL GASTO.
4. El **SUPERVISOR** debe elaborar los informes de ejecución en los que certifique el estado de ejecución del contrato o convenio con la periodicidad que se establezca en el mismo, en caso de que el Contrato no establezca la periodicidad en forma específica, entonces el **SUPERVISOR** deberá presentar informes mensuales. En caso que el **SUPERVISOR** se aparte del cargo por cualquier circunstancia, deberá presentar el informe de ejecución hasta la fecha en que ejerció las mismas e informarlo inmediatamente al respectivo secretario de despacho o jefe de oficina para que se proceda a efectuar nuevamente la designación del supervisor.
5. El **SUPERVISOR** debe verificar y certificar el cumplimiento del pago de seguridad social por parte del CONTRATISTA.
6. El **SUPERVISOR** debe requerir al contratista en procura de obtener la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual cuando lo estime necesario, siempre en el marco de las obligaciones establecidas en el Contrato.
7. El **SUPERVISOR** debe realizar la publicación en Plataforma Transaccional SECOP II los documentos suscritos por él, en desarrollo del ejercicio de la vigilancia y seguimiento de la ejecución contractual como son acta de inicio, informes de supervisión, acta de terminación (cuando haya lugar), certificación contractual formato 1010-F-GCT-152 debidamente suscrita por el ordenador de gasto, entre otros. La referida publicación debe realizarse durante los tres (3) días siguientes a la suscripción de los documentos.
8. El **SUPERVISOR** debe informar por escrito en el formato establecido al ORDENADOR DEL GASTO acerca de aquellas circunstancias que no hayan sido atendidas por el CONTRATISTA

luego de ser requerido y que constituyan presunto incumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.

9. El **SUPERVISOR** debe verificar la aprobación inicial de las garantías exigidas en el Contrato y además verificar que el CONTRATISTA actualice las mismas a lo largo de la ejecución por (modificaciones, prorrogas, adiciones, suspensiones, ampliaciones de suspensión, reinicios entre otros).
10. El **SUPERVISOR** debe elaborar el acta de terminación bilateral dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El acta de terminación bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO (si aplica), el **SUPERVISOR**, el CONTRATISTA y tener el visto bueno del respectivo SECRETARIO DE DESPACHO o JEFE DE OFICINA ASESORA (Según corresponda), una vez suscrita debe ser publicada en la SECOP.
11. El **SUPERVISOR** debe elaborar el Acta de Liquidación Bilateral (cuando aplique) dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El Acta de Liquidación Bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO, el CONTRATISTA y el **SUPERVISOR**.
12. El supervisor debe elaborar el formato 1010-F-GCT-152 **CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL** con la terminación del contrato, será suscrita por el ordenador de gasto y publicada en la SECOP. (la original debe ser entregada al contratista)
13. El **SUPERVISOR** debe entregar a la OFICINA DE CONTRATACIÓN los documentos en medio físico que produzca en desarrollo de sus funciones en la fecha en que los expida para que reposen en el expediente. Es obligatorio dar cumplimiento a lo señalado en el artículo **2.2.1.1.1.7.1. Publicidad en el SECOP** que cita:" *La Entidad Estatal está obligada a publicar en el SECOP los Documentos del Proceso y los actos administrativos del Proceso de Contratación, dentro de los tres (3) días siguientes a su expedición*". También según corresponda, si el contrato/convenio se encuentra publicado en el portal SECOP II, deberá realizar el respectivo Informe de Supervisor y cargarlo directamente a la plataforma en el capítulo de *ejecuciones* y a su vez, verificar que el contratista / conviniente realice el cargue en SECOP II de los soportes correspondientes al cobro según el procedimiento 1010-F-GCT-20.
14. La **SUPERVISIÓN** de los contratos de INTERVENTORÍA debe enmarcarse en la verificación del cumplimiento de las obligaciones del contratista INTERVENTOR según los términos del respectivo contrato. Para lo pertinente la **SUPERVISIÓN** debe ocuparse de verificar que el CONTRATISTA INTERVENTOR haya ejecutado las tareas de interventoría contratadas (*Ejemplo: Tareas de interventoría técnica, Tareas de interventoría administrativa, Tareas de interventoría financiera, Tareas de interventoría contable, Tareas de interventoría jurídica*), ya que el cumplimiento de las mismas no será concurrentes en relación con un mismo contrato entre Supervisión e Interventoría, salvo expresa salvedad en la cual el MUNICIPIO haya decidido dividir la vigilancia del contrato principal, caso en el cual en el contrato respectivo de interventoría, se deberán indicar las actividades técnicas a cargo del Interventor y las demás quedarán a cargo de la Entidad a través del Supervisor.

Atentamente,

**ALBA AURORA COLINA**
**JEFE DE OFICINA DE CONTRATACIÓN**

Proyectó: Anghely Jineth Morales Rincón / CPS 008-2026

388

Villavicencio, 23 de diciembre de 2025

Recibí
23-12-25

Doctora
**MILENA PARRA MOLINA**
Directora de Atención Integral a Victimas
C.C. 1.110.504.655
Celular 3233983083
milenaparramolina@gmail.com

**Asunto:** Designación de Supervisión del contrato No. **3811 DE 2025**, suscrito el 23 de diciembre de 2025 con el Contratista **CONSORCIO COSYS 2025 identificado con Nit. 9 0 2 0 1 9 1 6 8 -4 representado legalmente por MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ identificada con cedula de ciudadanía 40.333.654 de Villavicencio.**

Teniendo en cuenta que la Gestión Contractual del Municipio debe enmarcarse en el acatamiento de los postulados y reglas que emanan de los principios de la Función Administrativa (Art. 209 de la Constitución Política) y del control fiscal (Art. 267 ibidem); y que el Estatuto de Contratación (Ley 80 de 1993) en su Art. 14 establece que dentro de los medios que pueden utilizar las entidades estatales para el cumplimiento del objeto contractual, la entidad tiene la dirección general y la responsabilidad de ejercer el control y vigilancia de la ejecución del Contrato, me permito designarlo como **SUPERVISOR** del contrato de la referencia, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS".**

Para el ejercicio de las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se resalta que según lo dispuesto en el Art. 82 de la Ley 1474 de 2011, la supervisión consiste en *"el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados."*

La designación se efectúa con base en la delegación efectuada en el artículo octavo la Resolución No. 067 del 16 de mayo de 2022, en la que se dispuso: *"DESCONCENTRAR en el ordenador de gasto la competencia para designar los supervisores, quienes se encargarán de efectuar el control del seguimiento de la ejecución de los contratos y convenios que celebre el municipio de Villavicencio en los términos previstos en la Ley, especialmente según lo dispuesto en los artículos 83, 84, 85 y 86 de la ley 1474 de 2011."*

Las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se circunscriben esencialmente a la vigilancia de la ejecución del Contrato y se deben desarrollar con apego a las siguientes disposiciones normativas:

1. Manual de contratación del Municipio (www.villavicencio.gov.co)
2. Manual de Interventoría y supervisión del Municipio (www.villavicencio.gov.co)

3. Marco reglamentario del Estatuto General de Contratación y el Decreto compilatorio 1082/2015 o las normas que los adicionen, modifiquen.
4. Marco Legal que regula la contratación estatal, en especial las contenidas en la Ley 1474 de 2011 artículos 82, 83, 84
5. Ley 80/93 – Ley 1150/2007 entre otras.
6. Marco Constitucional aplicable en materia de contratación estatal

**FUNCIONES DEL SUPERVISOR**: Sin perjuicio de las obligaciones que establezca el Contrato de las que emanen del manual de contratación, del manual de interventoría y supervisión y de las disposiciones establecidas en el marco normativo que regule la contratación estatal, el **SUPERVISOR** deberá cumplir con las siguientes funciones:

1. El **SUPERVISOR** debe elaborar y suscribir el Acta de Inicio junto con el CONTRATISTA. Para proceder a suscribir el Acta de Inicio deberá verificar previamente que: a) se haya expedido el registro presupuestal, b) que se hayan aprobado las garantías exigidas en el Contrato. Para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión suscritos con persona natural, verificar que el contratista esté afiliado a la Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL) según el riesgo indicado en el contrato y tenga la cobertura.
   El original del Acta de Inicio debe suscribirse y allegarse a la Oficina de Contratación de forma inmediata para realizar la correspondiente publicación en SECOP II de forma oportuna y para que repose en el expediente único del contrato.
2. El **SUPERVISOR** debe ejercer la vigilancia de la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual, en especial sobre la calidad y cantidad de los bienes y/o servicios contratados y además sobre el cumplimiento de los plazos pactados.
3. El **SUPERVISOR** debe hacer cumplir las condiciones del Contrato en todas sus partes; los SUPERVISORES no tienen competencia para modificar los plazos pactados, ni para modificar las calidades, ni las cantidades acordadas en el Contrato. La competencia para modificar, prorrogar, adicionar, aclarar, terminar y otras decisiones que puedan afectar la ejecución del Contrato, en especial el plazo pactado es únicamente del ORDENADOR DEL GASTO.
4. El **SUPERVISOR** debe elaborar los informes de ejecución en los que certifique el estado de ejecución del contrato o convenio con la periodicidad que se establezca en el mismo, en caso de que el Contrato no establezca la periodicidad en forma específica, entonces el **SUPERVISOR** deberá presentar informes mensuales. En caso que el **SUPERVISOR** se aparte del cargo por cualquier circunstancia, deberá presentar el informe de ejecución hasta la fecha en que ejerció las mismas e informarlo inmediatamente al respectivo secretario de despacho o jefe de oficina para que se proceda a efectuar nuevamente la designación del supervisor.
5. El **SUPERVISOR** debe verificar y certificar el cumplimiento del pago de seguridad social por parte del CONTRATISTA.
6. El **SUPERVISOR** debe requerir al contratista en procura de obtener la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual cuando lo estime necesario, siempre en el marco de las obligaciones establecidas en el Contrato.
7. El **SUPERVISOR** debe realizar la publicación en Plataforma Transaccional SECOP II los documentos suscritos por él, en desarrollo del ejercicio de la vigilancia y seguimiento de la ejecución contractual como son acta de inicio, informes de supervisión, acta de terminación (cuando haya lugar), certificación contractual formato 1010-F-GCT-152 debidamente suscrita por el ordenador de gasto, entre otros. La referida publicación debe realizarse durante los tres (3) días siguientes a la suscripción de los documentos.

390

| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO<br>PROCESO GESTION DE LA CONTRATACIÓN<br><br>FORMATO ACTO ADMINISTRATIVO PARA DESIGNAR SUPERVISOR | Código: 1010-F-GCT-74<br>Version:9<br>Fecha: 10/05/2024<br>Página 3 de 3 |
|---|---|---|

8. El **SUPERVISOR** debe informar por escrito en el formato establecido al ORDENADOR DEL GASTO acerca de aquellas circunstancias que no hayan sido atendidas por el CONTRATISTA luego de ser requerido y que constituyan presunto incumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.
9. El **SUPERVISOR** debe verificar la aprobación inicial de las garantías exigidas en el Contrato y además verificar que el CONTRATISTA actualice las mismas a lo largo de la ejecución por (modificaciones, prorrogas, adiciones, suspensiones, ampliaciones de suspensión, reinicios entre otros).
10. El **SUPERVISOR** debe elaborar el acta de terminación bilateral dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El acta de terminación bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO (si aplica), el **SUPERVISOR**, el CONTRATISTA y tener el visto bueno del respectivo SECRETARIO DE DESPACHO o JEFE DE OFICINA ASESORA (Según corresponda), una vez suscrita debe ser publicada en la SECOP.
11. El **SUPERVISOR** debe elaborar el Acta de Liquidación Bilateral (cuando aplique) dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El Acta de Liquidación Bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO, el CONTRATISTA y el **SUPERVISOR.**
12. El supervisor debe elaborar el formato 1010-F-GCT-152 **CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL** con la terminación del contrato, será suscrita por el ordenador de gasto y publicada en la SECOP. (la original debe ser entregada al contratista)
13. El **SUPERVISOR** debe entregar a la OFICINA DE CONTRATACIÓN los documentos en medio físico que produzca en desarrollo de sus funciones en la fecha en que los expida para que reposen en el expediente. Es obligatorio dar cumplimiento a lo señalado en el artículo **2.2.1.1.1.7.1. Publicidad en el SECOP** que cita:" *La Entidad Estatal está obligada a publicar en el SECOP los Documentos del Proceso y los actos administrativos del Proceso de Contratación, dentro de los tres (3) días siguientes a su expedición*". También según corresponda, si el contrato/convenio se encuentra publicado en el portal SECOP II, deberá realizar el respectivo Informe de Supervisor y cargarlo directamente a la plataforma en el capítulo de *ejecuciones* y a su vez, verificar que el contratista / conviniente realice el cargue en SECOP II de los soportes correspondientes al cobro según el procedimiento 1010-F-GCT-20.
14. La **SUPERVISIÓN** de los contratos de INTERVENTORÍA debe enmarcarse en la verificación del cumplimiento de las obligaciones del contratista INTERVENTOR según los términos del respectivo contrato. Para lo pertinente la **SUPERVISIÓN** debe ocuparse de verificar que el CONTRATISTA INTERVENTOR haya ejecutado las tareas de interventoría contratadas (*Ejemplo: Tareas de interventoría técnica, Tareas de interventoría administrativa, Tareas de interventoría financiera, Tareas de interventoría contable, Tareas de interventoría jurídica*), ya que el cumplimiento de las mismas no será concurrentes en relación con un mismo contrato entre Supervisión e Interventoría, salvo expresa salvedad en la cual el MUNICIPIO haya decidido dividir la vigilancia del contrato principal, caso en el cual en el contrato respectivo de interventoría, se deberán indicar las actividades técnicas a cargo del Interventor y las demás quedarán a cargo de la Entidad a través del Supervisor.

Atentamente,

**ALBA AURORA COLINA**
JEFE DE OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proyectó: María Cristina García Granados / CPS 2171-2025

Villavicencio, 17 de abril de 2026

Doctor
**RAFAEL EDUARDO RINCO CADENA**
DIRECCION INTEGRAL A VICTIMAS
DIRECCION DE JUVENTUDES (E)
SECRETARIA DE GESTION SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA
Alcaldía Municipio de Villavicencio

**Asunto:** Designación de Supervisión del Contrato No. 3811 de 2026, suscrito el 23 de diciembre de 2025 con el Contratista **CONSORCIO COSYS 2025**

Teniendo en cuenta que la Gestión Contractual del Municipio debe enmarcarse en el acatamiento de los postulados y reglas que emanan de los principios de la Función Administrativa (Art. 209 de la Constitución Política) y del control fiscal (Art. 267 ibidem); y que el Estatuto de Contratación (Ley 80 de 1993) en su Art. 14 establece que dentro de los medios que pueden utilizar las entidades estatales para el cumplimiento del objeto contractual, la entidad tiene la dirección general y la responsabilidad de ejercer el control y vigilancia de la ejecución del Contrato, me permito designarlo como **SUPERVISOR** del contrato de la referencia, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS"**

Para el ejercicio de las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se resalta que según lo dispuesto en el Art. 82 de la Ley 1474 de 2011, la supervisión consiste en *"el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados."*

La designación se efectúa con base en la delegación efectuada en el artículo octavo la Resolución No. 067 del 16 de mayo de 2022, en la que se dispuso: *"DESCONCENTRAR en el ordenador de gasto la competencia para designar los supervisores, quienes se encargarán de efectuar el control del seguimiento de la ejecución de los contratos y convenios que celebre el municipio de Villavicencio en los términos previstos en la Ley, especialmente según lo dispuesto en los artículos 83, 84, 85 y 86 de la ley 1474 de 2011."*

Las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se circunscriben esencialmente a la vigilancia de la ejecución del Contrato y se deben desarrollar con apego a las siguientes disposiciones normativas:

1. Manual de contratación del Municipio (www.villavicencio.gov.co)
2. Manual de Interventoría y supervisión del Municipio (www.villavicencio.gov.co)
3. Marco reglamentario del Estatuto General de Contratación y el Decreto compilatorio 1082/2015 o las normas que los adicionen, modifiquen.

4. Marco Legal que regula la contratación estatal, en especial las contenidas en la Ley 1474 de 2011 artículos 82, 83, 84
5. Ley 80/93 – Ley 1150/2007 entre otras.
6. Marco Constitucional aplicable en materia de contratación estatal

**FUNCIONES DEL SUPERVISOR:** Sin perjuicio de las obligaciones que establezca el Contrato de las que emanen del manual de contratación, del manual de interventoría y supervisión y de las disposiciones establecidas en el marco normativo que regule la contratación estatal, el **SUPERVISOR** deberá cumplir con las siguientes funciones:

1. El **SUPERVISOR** debe elaborar y suscribir el Acta de Inicio junto con el CONTRATISTA. Para proceder a suscribir el Acta de Inicio deberá verificar previamente que: a) se haya expedido el registro presupuestal, b) que se hayan aprobado las garantías exigidas en el Contrato. Para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión suscritos con persona natural, verificar que el contratista esté afiliado a la Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL) según el riesgo indicado en el contrato y tenga la cobertura.
   El original del Acta de Inicio debe suscribirse y allegarse a la Oficina de Contratación de forma inmediata para realizar la correspondiente publicación en SECOP II de forma oportuna y para que repose en el expediente único del contrato.
2. El **SUPERVISOR** debe ejercer la vigilancia de la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual, en especial sobre la calidad y cantidad de los bienes y/o servicios contratados y además sobre el cumplimiento de los plazos pactados.
3. El **SUPERVISOR** debe hacer cumplir las condiciones del Contrato en todas sus partes; los SUPERVISORES no tienen competencia para modificar los plazos pactados, ni para modificar las calidades, ni las cantidades acordadas en el Contrato. La competencia para modificar, prorrogar, adicionar, aclarar, terminar y otras decisiones que puedan afectar la ejecución del Contrato, en especial el plazo pactado es únicamente del ORDENADOR DEL GASTO.
4. El **SUPERVISOR** debe elaborar los informes de ejecución en los que certifique el estado de ejecución del contrato o convenio con la periodicidad que se establezca en el mismo, en caso de que el Contrato no establezca la periodicidad en forma específica, entonces el **SUPERVISOR** deberá presentar informes mensuales. En caso que el **SUPERVISOR** se aparte del cargo por cualquier circunstancia, deberá presentar el informe de ejecución hasta la fecha en que ejerció las mismas e informarlo inmediatamente al respectivo secretario de despacho o jefe de oficina para que se proceda a efectuar nuevamente la designación del supervisor.
5. El **SUPERVISOR** debe verificar y certificar el cumplimiento del pago de seguridad social por parte del CONTRATISTA.
6. El **SUPERVISOR** debe requerir al contratista en procura de obtener la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual cuando lo estime necesario, siempre en el marco de las obligaciones establecidas en el Contrato.
7. El **SUPERVISOR** debe realizar la publicación en Plataforma Transaccional SECOP II los documentos suscritos por él, en desarrollo del ejercicio de la vigilancia y seguimiento de la ejecución contractual como son acta de inicio, informes de supervisión, acta de terminación (cuando haya lugar), certificación contractual formato 1010-F-GCT-152 debidamente suscrita por el ordenador de gasto, entre otros. La referida publicación debe realizarse durante los tres (3) días siguientes a la suscripción de los documentos.
8. El **SUPERVISOR** debe informar por escrito en el formato establecido al ORDENADOR DEL GASTO acerca de aquellas circunstancias que no hayan sido atendidas por el CONTRATISTA

luego de ser requerido y que constituyan presunto incumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.

9. El **SUPERVISOR** debe verificar la aprobación inicial de las garantías exigidas en el Contrato y además verificar que el CONTRATISTA actualice las mismas a lo largo de la ejecución por (modificaciones, prorrogas, adiciones, suspensiones, ampliaciones de suspensión, reinicios entre otros).
10. El **SUPERVISOR** debe elaborar el acta de terminación bilateral dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El acta de terminación bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO (si aplica), el **SUPERVISOR**, el CONTRATISTA y tener el visto bueno del respectivo SECRETARIO DE DESPACHO o JEFE DE OFICINA ASESORA (Según corresponda), una vez suscrita debe ser publicada en la SECOP.
11. El **SUPERVISOR** debe elaborar el Acta de Liquidación Bilateral (cuando aplique) dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El Acta de Liquidación Bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO, el CONTRATISTA y el **SUPERVISOR.**
12. El supervisor debe elaborar el formato 1010-F-GCT-152 **CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL** con la terminación del contrato, será suscrita por el ordenador de gasto y publicada en la SECOP. (la original debe ser entregada al contratista)
13. El **SUPERVISOR** debe entregar a la OFICINA DE CONTRATACIÓN los documentos en medio físico que produzca en desarrollo de sus funciones en la fecha en que los expida para que reposen en el expediente. Es obligatorio dar cumplimiento a lo señalado en el artículo **2.2.1.1.1.7.1. Publicidad en el SECOP** que cita:" *La Entidad Estatal está obligada a publicar en el SECOP los Documentos del Proceso y los actos administrativos del Proceso de Contratación, dentro de los tres (3) días siguientes a su expedición*". También según corresponda, si el contrato/convenio se encuentra publicado en el portal SECOP II, deberá realizar el respectivo Informe de Supervisor y cargarlo directamente a la plataforma en el capítulo de *ejecuciones* y a su vez, verificar que el contratista / conviniente realice el cargue en SECOP II de los soportes correspondientes al cobro según el procedimiento 1010-F-GCT-20.
14. La **SUPERVISIÓN** de los contratos de INTERVENTORÍA debe enmarcarse en la verificación del cumplimiento de las obligaciones del contratista INTERVENTOR según los términos del respectivo contrato. Para lo pertinente la **SUPERVISIÓN** debe ocuparse de verificar que el CONTRATISTA INTERVENTOR haya ejecutado las tareas de interventoría contratadas (*Ejemplo: Tareas de interventoría técnica, Tareas de interventoría administrativa, Tareas de interventoría financiera, Tareas de interventoría contable, Tareas de interventoría jurídica*), ya que el cumplimiento de las mismas no será concurrentes en relación con un mismo contrato entre Supervisión e Interventoría, salvo expresa salvedad en la cual el MUNICIPIO haya decidido dividir la vigilancia del contrato principal, caso en el cual en el contrato respectivo de interventoría, se deberán indicar las actividades técnicas a cargo del Interventor y las demás quedarán a cargo de la Entidad a través del Supervisor.

Atentamente,

ALBA AURORA COLINA
JEFE DE OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proyectó: María Cristina García Granados / CPS 017-2026

SECRETARÍA
GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN
CIUDADANA E INCLUSIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

**NOTA INTERNA**

| | |
|---|---|
| 1503/0471 | |
| FECHA: | 14/04/2025 |
| PARA: | **ALBA AURORA COLINA**<br>Jefe de la Oficina de Contratación |
| DE: | **DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL**<br>Secretaria de Gestión Social, Participación Ciudadana e Inclusión |

**Asunto: Solicitud Camio de Supervisor Contrato 3811 de 2025**

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito solicitar el cambio de supervisor del Contrato 3811 de 2025, cuyo objeto es : "PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTISCOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACION, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO,CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUSU DECRETOS REGLAMENTARIOS".

En este sentido, la supervisión la asumirá el Doctor Rafael Eduardo Rincón Cadena, con numero de Ciudadanía 1.121.889.447, Director Encargado de Atención Integral a Victimas partir del 07 de abril de 2026.

Cordialmente,

| FIRMA REMITENTE | FIRMA DESTINATARIO/RECIBIDO |
|---|---|
| | ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO<br>OFICINA DE CONTRATACIÓN<br>RECIBIDO |
| DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL | FECHA: 17 ABR HORA: 2:20 |
| SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL, PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN | RADICADO No: 3429<br>Recibido por:<br>Cantidad No: Nro. Folios: |

*Anexo: Resolución 864 de 2026 "Por medio del cual se efectúa un encargo de funciones".*

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| V°B°: N.A | N.A | N.A |
| Revisó: N.A | N.A | N.A |
| Elaboró: Angie Natalia Moreno Morales | CPS | |

SECRETARÍA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL | DESPACHO

## DILIGENCIA DE COMUNICACION PERSONAL

Hoy 07 de Abril del 2026, se presentó en la Dirección de Personal de la Alcaldía de Villavicencio, el (la) funcionario (a) **RAFAEL EDUARDO RINCON CADENA,** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.121.889.447, con el fin de notificarse del contenido del Resolución N° 864 del 07 de abril del 2026 **"POR MEDIO DEL CUAL SE EFECTÚA UN ENCARGO DE FUNCIONES."**, de la cual se entrega copia auténtica en folios útiles y escritos.

RAFAEL EDUARDO RINCÓN CADENA
C.C. 1.121.889.447
EL NOTIFICADO

El notificador

**Nombre: Edgar Sahid Chacón Rodelo**
**Cargo: Auxiliar Administrativo**

Se hace entrega de: Original de la Resolución

**RESOLUCIÓN No. 864 DEL 2026**

**"POR MEDIO DEL CUAL SE EFECTÚA UN ENCARGO DE FUNCIONES"**

**EL SECRETARIO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL**

En uso de sus facultades legales, constitucionales y reglamentarias, en especial las conferidas por el Decreto No. 1000-21/136 del 02 de mayo de 2017 y demás normas concordantes y

**CONSIDERANDO.**

Que mediante el **DECRETO NO. 246** de fecha **07 DE NOVIEMBRE DE 2025**, fue nombrada la Doctora **MILENA PARRA MOLINA**, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.110.504.655** expedida en **IBAGUÉ**, quien cumplió con el perfil establecido en el Manual de Funciones y Competencias Laborales Vigentes, para ocupar el cargo de **DIRECTOR, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01 DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS** adscrita a la **SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA.**

Que la Doctora **MILENA PARRA MOLINA**, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.110.504.655** expedida en **IBAGUÉ**, tomo posesión del cargo el día **07** de enero de **2025** según **Acta No. 502**.

Que la Doctora **MILENA PARRA MOLINA**, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.110.504.655** de **IBAGUÉ**, quien se desempeña como **DIRECTOR, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01 DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS** adscrita a la **SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA**, allegó a la Dirección de Personal **INCAPACIDAD MEDICA**, con radicado No. **3782** fecha **07 DE ABRIL DE 2026**, por el término de **TREINTA (30) DÍAS**, a partir del **06 DE ABRIL DE 2026** al **05 DE MAYO DE 2026.**

Que mediante la **RESOLUCION No. 861** del **07 de Abril de 2026**, se da trámite al reconocimiento de una **LICENCIA POR INCAPACIADAD** presentada por la Doctora **MILENA PARRA MOLINA**, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.110.504.655** expedida en **IBAGUÉ** en el periodo comprendido del **06 DE ABRIL DE 2026** al **05 DE MAYO DE 2026.**

Que conforme a lo anterior el cargo de libre nombramiento y remoción denominado **DIRECTOR, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01 DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS** adscrita a la **SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA**; se encuentra en **VACANCIA TEMPORAL**, en virtud de lo establecido en el artículo 2.2.5.2.2. del Decreto 1083 de 2015.

Que la Alcaldía de Villavicencio debe garantizar la prestación eficiente del servicio y el normal funcionamiento de los procesos de la Administración Municipal, por lo que se requiere encargar las funciones de este despacho.

Que cabe señalar que el Consejo de Estado en Sentencia bajo radicado número 25000-23-25-2008-00203-01 del 7 de marzo de 2013[2], referente a la procedencia del encargo por ausencia definitiva o temporal, expuso:

RESOLUCIÓN No. 864 DEL 2026

*(...) De igual manera, en lo que se refiere a los encargos, señaló en su artículo 23 que los empleados podrán ser encargados para asumir parcial o totalmente las funciones de empleos diferentes de aquellos para los cuales han sido nombrados, por ausencia temporal o definitiva del titular. Así, cuando se trate de ausencia temporal, el encargo podrá conferirse hasta por el término de aquella y en caso de vacante definitiva hasta por un plazo máximo de tres (3) meses. Vencido éste término el encargado cesará automáticamente en el ejercicio de tales funciones y el empleo deberá proveerse de acuerdo con los procedimientos normales. Luego, el Decreto 1950 de 1973, "por el cual se reglamentan los Decretos- Leyes 2400 y 3074 de 1968 y otras normas sobre administración del personal civil.", sobre la remuneración de los empleados allí contemplados (...)*

*(...) En tratándose de encargo para suplir la vacancia de un empleo, hay que distinguir dos eventos, la vacancia definitiva que implica retiro total del servicio, o lo que es lo mismo, que el empleado ha dejado de ocupar el cargo y por ende de recibir el sueldo, evento en el que el empleado encargado tiene derecho a recibir el sueldo correspondiente al empleo para el que ha sido encargado y que ha quedado vacante definitivamente.*

*Diferente situación se presenta cuando estamos frente a una vacancia temporal, porque ésta supone la continuidad de la vinculación del empleado que se ausenta de manera temporal del cargo del que es titular ante la presencia de uno cualquiera de los eventos contemplados en la norma y que no le permiten asumir por un tiempo determinado las funciones inherentes al cargo desempeñado, pero que no implica que no pueda seguir recibiendo la remuneración correspondiente y las prestaciones sociales a que tenga derecho; pero sí impide que el encargado para suplir esa vacancia temporal perciba la remuneración asignada al empleo que desempeña de manera transitoria.*

Ahora bien, la Sección Quinta de esta misma corporación para diferenciar encargo de funciones y encargo de un empleo, mediante Sentencia 18 de diciembre de 2017. M.P. Lucy Jeannette Bermúdez Bermúdez Rad: 11001-03-28-000-2017-00044-00, indicó:

*"El encargo es una modalidad de provisión temporal de empleos públicos, de conformidad con lo preceptuado por la jurisprudencia de la Sección Segunda de esta Corporación[2]. Esta particularidad permite, en principio, parangonar esta figura jurídica al nombramiento, forma típica de acceso a la función pública.*

*Sin embargo, menester resulta indicar que no en todas las ocasiones los encargos deben ser comprendidos como una forma de proveer los empleos públicos, pues, no en pocas ocasiones, se encargan las funciones, pero no el cargo, eventos en los cuales dicha situación administrativa no puede ser equiparada a un nombramiento.*

*En otros términos, el encargo del cargo implica un reemplazo del titular del mismo, mientras que en el contexto del encargo de funciones éste continúa ocupándolo, a pesar de que por alguna situación administrativa no puede desempeñar el catálogo de funciones asignado a su empleo."*

RESOLUCIÓN No. 864 DEL 2026

Que el Decreto Ley 1083 de 2015 señaló respecto a la siguiente figura del encargo:

*Artículo 2.2.5.5.41 Encargo: Los empleados podrán ser encargados para asumir parcial o totalmente las funciones de empleos diferentes de aquellos para los cuales han sido nombrados, por ausencia temporal o definitiva del titular, desvinculándose o no de las propias de su cargo.*

*El encargo no interrumpe el tiempo de servicio para efectos de la antigüedad en el empleo del cual es titular, ni afecta los derechos de carrera del empleado.*

Que mediante el **DECRETO No. 1000-247** del **07 de Noviembre de 2025**, fue nombrado el Doctor **RAFAEL EDUARDO RINCON CADENA** identificado con la cédula de ciudadanía número **1.121.889.447** de **VILLAVICENCIO** en el cargo de **DIRECTOR TECNICO, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01**, en la **DIRECCIÓN DE JUVENTUDES** adscrita a la **SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA** y una vez verificada su hoja de vida se constató que cumple con los requisitos establecidos en el **DECRETO No. 1000-24/015 DE 2023** para ser encargado de las funciones como **DIRECTOR TECNICO, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01**, en la **DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS** adscrita a la **SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

Que en mérito de lo expuesto, este despacho

R E S U E L V E :

**ARTÍCULO PRIMERO:** **ENCARGAR** las funciones del empleo de **DIRECTOR TECNICO, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01**, en la **DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS** adscrita a la **SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA**, al Doctor **RAFAEL EDUARDO RINCON CADENA** identificado con la cédula de ciudadanía número **1.121.889.447** de la ciudad de **VILLAVICENCIO**, quien se desempeña como **DIRECTOR TECNICO, NIVEL DIRECTIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01**, en la **DIRECCIÓN DE JUVENTUDES** desde el momento de su comunicación hasta el **05 DE MAYO DE 2026.**

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Que el Doctor **RAFAEL EDUARDO RINCON CADENA** identificado con la cédula de ciudadanía número **1.121.889.447** de **VILLAVICENCIO**, deberá ejercer de manera simultánea las funciones del despacho de la **DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS** y de la **DIRECCIÓN DE JUVENTUDES** adscritas a la **SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA.**

**ARTÍCULO TERCERO:** Comunicar el presente Acto Administrativo al Doctor **RAFAEL EDUARDO RINCON CADENA** identificado con la cédula de ciudadanía número **1.121.889.447** de **VILLAVICENCIO.**

RESOLUCIÓN No. 364 DEL 2026

**ARTÍCULO CUARTO:** Envíese copia del presente Acto Administrativo al área de Archivo de Gestión Documental para que se anexe en la respectiva Hoja de Vida.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE
Expedido en Villavicencio, el 07 de abril de 2026.

JHONY ALEXANDER MORENO MONTOYA
Secretario de Desarrollo Institucional

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Vo.Bo. Laura Stephania Vera Castro | Abogada CPS SDI | |
| Vo.Bo. Jeisson Arley Jara Guevara | Director de Personal | |
| Revisó: Nohora Cecilia Mahecha Albornoz | Profesional Universitario | |
| Elaboró: Naidu Aguirre Fernández | Profesional Universitario | |

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 PERSONA JURÍDICA**

**Villavicencio 01 septiembre del 2026**

**Alcaldía Municipal de Villavicencio**

Yo, MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía No. **40.333.654** expedida en Villavicencio-Meta, en mi condición de representante legal de la persona jurídica CONSORCIO COSYS 2025 identificado con NIT 902.019.168, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

- Que he cumplido con los pagos a los sistemas de seguridad social en salud y riesgos profesionales, y con los aportes parafiscales correspondientes a los empleados que he vinculado por contrato de trabajo, por lo que declaro que me encuentro a paz y salvo con las empresas promotoras de salud EPS, administradoras de riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA, ya que a la fecha, he realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos tres (3) meses en los cuales se ha causado la obligación.

Lo anterior en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002.

**MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ.**
**R.L: CONSORCIO COSYS 2025**
C.C. No **40.333.654** de **Villavicencio, meta**
No del NIT ***902.019.168***

Dirección: CARRERA 49 N°11ª-45
Telefax: 3164336592
E-mail: Maguerrerod@gmail.com.
Ciudad: Villavicencio, meta

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141250514464

(415)7707212489984(8020) 000014125051446 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 2 0 1 9 1 6 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación |
|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
CONSORCIO COSYS 2025

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 49 11 A 45 TO SAN JUAN TO 6 AP 101

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| maguerrerod@sysoltech.net | | 3 1 6 4 3 3 6 5 9 2 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 5 6 2 1 | 2 0 2 5 1 2 1 0 | 5 5 1 1 | 2 0 2 5 1 2 1 0 | 4 9 2 1 | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 4 3 3 4 8 5 2 5 5

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-05-08 / 12:57:12AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250514464

(415)7707212489984(8020) 000014125051446 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 2 0 1 9 1 6 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | 3 | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 1 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 5 1 2 1 0 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | | |
| 76. Fecha de registro | | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 5 0 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 5 1 2 1 0 |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250514464

(415)7707212489984(8020) 000014125051446 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 2 0 1 9 1 6 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 5 1 2 1 0 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 4 0 3 3 3 6 5 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUERRERO | DIAZ | MARIA | ALEXANDRA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250514464

(415)7707212489984(8020) 000014125051446 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 2 0 1 9 1 6 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 9 0 0 5 7 8 4 5 4 | 6 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: SYSOLTECH S.A.S

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 6 0 | 2 0 2 5 1 2 1 0 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 9 0 0 1 5 1 9 8 1 | 2 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 4 0 | 2 0 2 5 1 2 1 0 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO<br>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA<br>Subproceso Gestión Contable<br>FORMATO CERTIFICADO DE DISTRIBUCION DE RECURSOS | Código: GCO-F-11 |
|---|---|---|
| | | Versión:01 |
| | | Fecha 02/06/2025 |
| | | Página 1 de 1 |

**LA SUPERVISIÓN CERTIFICA:**

Que el CONSORCIO COSYS 2025, identificado con NIT 902.019.168-4 y representada legalmente por la señora MARIA ALEXANDRA GUERRERO DIAZ, en desarrollo y ejecución del contrato No **3811-2025 de 2025,** cuyo Objeto es **" PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A GARANTIZAR EL TRANSPORTE, LA ALIMENTACIÓN, EL ALBERGUE O EL ALOJAMIENTO TEMPORAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y COMPONENTES DEFINIDOS EN LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS "**; cumplió a satisfacción con las obligaciones contractualmente adquiridas en favor del Municipio de Villavicencio acorde a lo pactado en el respectivo Contrato, haciendo procedente el **PAGO N° 6.**

Que verifiqué el cumplimiento de las obligaciones y recibí el informe por parte del contratista, el cual se remitió en original a la Oficina de Contratación, para ser incorporado en el respectivo expediente contractual.

La presente certificación se expide para efectos del **PAGO N° 6** por el valor de **DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUARENTA PESOS ($ 10.974.040 COP). MCTE,** un valor a amortizar de **CERO PESOS ($000) MCTE,** valor neto a pagar: **DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUARENTA PESOS ($ 10.974.040 COP). MCTE,** el valor se debe afectar de la siguiente manera:

| RP | IDENTIFICACION PRESUPUESTAL | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 12 | Gasto-inversión<br>0401- 2 -<br>3.41.01.1500.09.232.02.02.009-<br>2024500010124 -1.2.1.0.00 - 02 | Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>Recurso propio-libre destinación<br>Recursos propios | **$ 1.790.467** |
| 3265 | Gasto-inversión 0414- 2 -<br>3.41.1.1500.9.232.02.02.009-<br>2024500010124 -1.2.4.3.03 - 92 | Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>Recurso de la Nación- Destinación especifica<br>SGP Libre inversión | **$ 9.183.573** |
| **VALOR TOTAL A AFECTAR** | | | **$10.974.040** |

El pago se debe abonar a la cuenta de ahorros No. 096200072666 del BANCO Davivienda., oficina Barzal, Villavicencio, según certificación aportada.

Así mismo hago constar que se verificaron los pagos de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Salud, Pensión, ARL, realizados por el contratista por el periodo certificado, los cuales están ajustados a las normas legales vigentes. Fotocopia de estos acompañan el informe que se remitió a la Oficina de Contratación para archivar en el respectivo expediente contractual.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Villavicencio, el día primero (01) de septiembre de 2026.

Supervisor
MARLEN MOJICA GARZÓN
Cc 21.189.470