 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	RECONOCIMIENTO Y PAGO (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	05

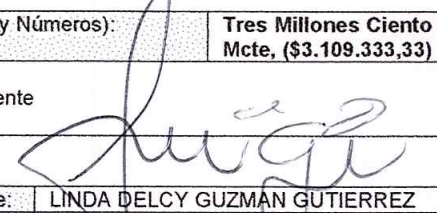
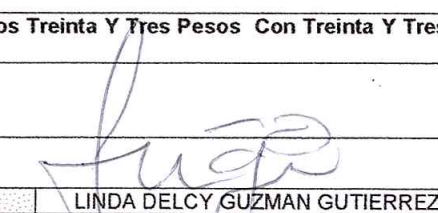
Fecha de elaboración del reconocimiento:	26 DIC 2024	Periodo de Pago:	Del 10/12/2024	Al 25/12/2024
Contrato No. y Fecha:	2844 de 10 de diciembre de 2024			
Contratista:	Patricia Aparicio Osorio	c.c. o Nit.	42.083.957	
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A	
Tipo de Pago:	Parcial	Final	x	Número de Pago: 01

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales:

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	Secop	Sia Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato)	X	N/A	X	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición)	X	N/A	X	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	X	N/A	X	N/A
7	COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES (Primer Pago o cesión del contrato)	X	N/A	X	N/A
8	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)	N/A	N/A	N/A	N/A
9	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes	X	N/A	X	N/A
10	COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR (Primer Pago o si hay cambio de supervisor) (Nota 11)	N/A	N/A	N/A	N/A
11	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	X	N/A	X	N/A
12	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). • Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) • Certificado 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 6 meses, anexando tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X	X	X	X
13	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural)	X	X	X	X
14	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
15	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
16	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	X	X	X	X
17	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2)	N/A	N/A	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números):	Tres Millones Ciento Nueve Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos Con Treinta Y Tres Centavos Mcte, (\$3.109.333,33)
-----------------------------------	--

Cordialmente

			
Nombre:	LINDA DELCY GUZMAN GUTIERREZ	Nombre:	LINDA DELCY GUZMAN GUTIERREZ
Cargo:	Secretaria de Vivienda del Meta	Cargo:	Secretaria de Vivienda del Meta
	Supervisor		Ordenador del Gasto

Secop - 10394 10934



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

www.meta.gov.co

ARCHIVO
GCSI
27 DIC 2024



GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **14953**

Vigencia: 2.024

Fecha de Compromiso: 10 de diciembre de 2024

Beneficiario **PATRICIA APARICIO OSORIO**

Nit: 42083957 - 1

No. C.D.P. : 5267

Fecha de Expedición del C.D.P.: 29 de noviembre de 2024

Con Formalidades Plenas

Tipo de Compromiso **Servicio**

Contrato: 2844 Fecha: 10/12/2024 Vence: 31/12/2024

Objeto: BPIN 2024005500195 FORTALECER LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE GESTION DOCUMENTAL DE LOS PROYECTOS DE VIVIENDA

Cto.Utilidad : **Secretaria de Vivienda**

Regional **DEPARTAMENTO DEL META**

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión		
0301 - 2.3.40.4001.1400.003.2.3.2.02.02.008 - 20	BPIN 2024005500195 FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS LOGÍSTICOS, INSTITUCIONALES DE ASISTENCIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, TECNOLÓGICA Y TITULACIÓN A LOS PROYECTOS DE VIVIENDA DEL DEPARTAMENTO META Servicios prestados a las empresas y servicios de producción Recurso Propio-Libre Destinación Ingresos Corrientes de libre destinacion Clasificadores -83111	3.109.333,33
	3.109.333,33	
Total Compromisos		\$3.109.333,33

Programación de Pagos	
Mes	Valor
Diciembre	\$3.109.333,33
Valor Total Prog.	\$3.109.333,33

JAIDY ELAIKA NIETO

Gerente de Presupuesto

	CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL - BPPID - EJECUCIÓN DE RECURSOS	CÓDIGO:	F-PE-19
		VERSIÓN:	01

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD,
GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS
DEL DEPARTAMENTO DEL META

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015.

Certifica que el Proyecto:

FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS LOGÍSTICOS INSTITUCIONALES DE
ASISTENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA FINANCIERA JURÍDICA TECNOLÓGICA Y
TITULACIÓN A LOS PROYECTOS DE VIVIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL META

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental BPPID bajo el número:

2024005500195

Observaciones: POAI 2024 Segun Decreto No. 367.

En la fecha 28 de noviembre de 2024, la Unidad Ejecutora **SECRETARÍA DE VIVIENDA** ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo "**El Gobierno de la Unidad 2024-2027**":

PILAR 3. MÁS VIVIENDA Y SANEAMIENTO BÁSICO PARA LAS FAMILIAS DEL META. 3.1 EJE ESTRATÉGICO VIVIENDA DIGNA Y SANEAMIENTO BÁSICO. 3.1.1 LÍNEA ESTRATÉGICA VIVIENDAS DIGNAS..	3.1.1.1 PROGRAMA LA VIVIENDA ES PRIORIDAD.	3.1.1.1.7 Subprograma Gestión de vivienda	Sector 40 - Vivienda, ciudad y territorio.	Meta 31011074001. Fortalecer 1 procesos logísticos e institucionales de asistencia técnica, administrativa, jurídica, tecnológica y financiera a los proyectos de vivienda del departamento.
---	---	--	---	---

Actividad o componente a ejecutar: Fortalecer la capacidad institucional de los procesos administrativos para los proyectos que adelanta la Secretaría de Vivienda.

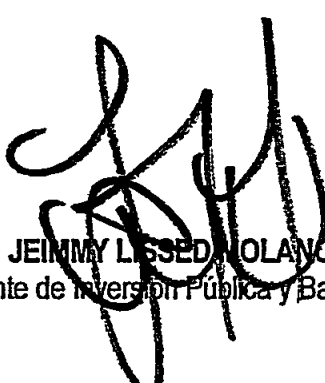
Objeto del gasto: FORTALECER LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE GESTION DOCUMENTAL DE LOS PROYECTOS DE VIVIENDA.

Valor: \$4,106,666.67.

Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación

Obras o actividades adicionales: NO

Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: 28 de noviembre de 2024


JEIMMY LISSET MOLANO MORENO
 Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboro: ing. Diego Arturo Rojas



Carrera 33 No 38-45 / Edificio Gobernación / Meta / Colombia



PBX: (+57) 8 681 85 00 / Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202



www.meta.gov.co


GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS



DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892.000.145-8

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR
AUTORIZANDO PAGO

CÓDIGO:

F-BS-16

VERSIÓN:

05

Contrato No. y Fecha:	2844 de 10 de diciembre de 2024		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	Patricia Aparicio Osorio	NIT/C.C.	42.083.957 de Pereira
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	N/A	C.C.	N/A
Supervisor:	Linda Delcy Guzmán Gutiérrez	C.C.	21.183.211 de Cumaral
Objeto: (Transcribir del contrato)	"FORTALECER LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE GESTION DOCUMENTAL DE LOS PROYECTOS DE VIVIENDA"		
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	Tres Millones Ciento Nueve Mil Trecientos Treinta Y Tres Pesos Con Treinta Y Tres centavos M/Cte, (\$3.109.333,33)		
Término Inicial de Ejecución:	Dieciséis (16) Días		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	10/12/2024	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	25/12/2024

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación Adición (Sumar) Reducción (Restar)	Valor de la Modificación (Cuando Aplique)	Fecha de expedición del documento.	Tiempo de Modificación (Cuando Aplique)
N/A	N/A	N/A	N/A
*Si no existen modificaciones coloque valores en ceros y demás casillas N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Inicial +/- modificaciones)	N/A	Fecha Finalización: (Inicial +/- modificaciones)	N/A
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Letras y Números)	N/A		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A Realice la sumatoria del valor inicial y las modificaciones en valores aun cuando sea cero (0), al igual que el término de ejecución y Fecha de Finalización **Inserte filas si requiere			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.145-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	05

EL DEPARTAMENTO: pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: Un (01) pago vencido por valor de Tres millones ciento nueve mil trescientos treinta y tres pesos con treinta y tres centavos m/cte.(\$3.109.333,33) correspondiente a dieciséis (16) días, previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y demás requisitos que le sean aplicables

Contrato Inicial, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:	14953 de 10/diciembre / 2024	Inversión	X	Funcionamiento	N/A
Rubro presupuestal:	0301-2.3.40.4001.1400.003.2.3.2.02.02.008-20				
Valor: (Letras y Números)	Tres Millones Ciento Nueve Mil Trecientos Treinta Y Tres pesos Con Treinta Y Tres centavos M/Cte, (\$3.109.333,33)				

Adición, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:	N/A	Inversión	N/A	Funcionamiento	N/A
Rubro presupuestal:	N/A				
Valor: (Letras y Números)	N/A				

Nota: Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

Obligaciones Generales del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)
1. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso. 2. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato. conforme al acápite de FORMA DE PAGO. 3. El contratista deberá allegar certificado médico de ingreso legible (tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del decreto 723 de 2013). (Persona Natural). 4. El contratista dentro del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato. 5. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo). 6. Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado. 7. Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.



DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892.000.148-8

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR
AUTORIZANDO PAGO

CÓDIGO:

F-BS-16

VERSIÓN:

05

8. Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
9. Entregar el informe de actividades al supervisor dentro de los cinco (5) días siguientes cumplido el periodo mensual de ejecución del contrato.
10. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
11. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, publicados en la página web de la entidad.
12. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto, obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato.
13. Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.
14. Cumplir las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención, eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo.
15. Cumplir las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medio ambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de recursos.
16. Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información establecida por la organización, pertinente al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión.
17. Cargar en la plataforma del SECOP los documentos soporte de la cuenta de cobro junto con los informes de ejecución a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de elaboración de la misma
18. Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso de este

Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Fortalecer administrativa y jurídicamente los procedimientos, tramites y actuaciones administrativas con ocasión al desarrollo de los procesos contractuales del área de gestión documental, para el seguimiento de los proyectos que adelante la Secretaría de Vivienda del Departamento del Meta,
2. Apoyar jurídicamente y verificar el cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Archivo General de la nación y el sistema integrado de Gestión en el proceso de gestión documental de la Secretaría de vivienda del departamento del Meta.
3. Apoyar en la consolidación de la información documental, requerido para dar respuesta a las distintas solicitudes, y peticiones o requerimientos de la Secretaría de vivienda del departamento del Meta.
4. Proyectar, Y/o revisar informes de ejecución mensual, parcial y/o final, actos administrativos respuestas a las peticiones y/o requerimientos de Entes de Control del

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	05

área de gestión documental de conformidad con la normatividad aplicable vigente que le sean asignados por la Secretaría de vivienda del departamento del Meta. 5. Responder por la custodia y cuidado de la documentación obrante en las carpetas de cada contrato y/o proyecto la cual deberá reposar en el archivo de la Secretaría de vivienda del departamento del Meta, Así mismo verificar el cumplimiento de los formatos establecidos en el sistema integrado de Gestión establecido por la gobernación del Meta. 6. Asistir y brindar acompañamiento a los diferentes comités diligencias y/o audiencias a los que sea convocado por la Secretaría de vivienda del departamento del Meta. 7. Las demás que, por la naturaleza del contrato le sean asignados por la secretaria de Vivienda del Departamento del Meta.
Modificaciones y/o Adiciones: N/A

Periodo de Pago:	Del	10/12/2024	Al	25/12/2024		
Tipo de Pago:	Anticipo N/A		Parcial		Final	X
					No. de Pago	1

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contratos cuando se requiera ingreso a almacén)	N/A
No. de Comprobante de Salida a Almacén: (Contratos cuando se requiera instalación de bienes)	N/A

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)	Tres Millones Ciento Nueve Mil Trecientos Treinta Y Tres Pesos Con Treinta Y Tres centavos M/Cte

Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere.			
No. R.P.	Rubro Presupuestal	Clasificador Presupuestal	Valor Para Afectar
14953-2024	0301-2.3.40.4001.14000.003.2.3.2.02.02.003-20	83111	\$3.109.333,33
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			\$3.109.333,33
Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere.			

Lugar donde se suministra los bienes o se presta el Servicio:	
En Villavicencio, Departamento del Meta	
Municipio	Valor
Villavicencio	\$3.109.333,33
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)	\$3.109.333,33

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	05

Nota: Incluir filas adicionales si se requiere.
Discriminar el valor para cada municipio en proporción a lo ejecutado del contrato para el periodo de pago.
Esta información es para determinar retenciones aplicables a título del impuesto de industria y comercio.

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)		N/A	
Porcentaje	N/A	Observaciones:	N/A

Amortización del Anticipo

Concepto	Valor Facturado	% Contrato Facturado	Saldo Contrato	Amortización Anticipo	% Anticipo Amortizado	Saldo Anticipo
Valor Inicial	0	N/A	0	0	N/A	0
Parcial 1	0	N/A	0	0	N/A	0

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	Valor (Números máximo 2 Decimales)	Periodo de Pago DD/MM/AAAA		% Ejecución Financiera
		Del	Al	
Primer Pago	\$3.109.333,33	10/12/2024	25/12/2024	100%
Saldo pendiente por ejecutar	\$0	N/A	N/A	0%
Valor Total del Contrato Inicial	\$3.109.333,33	10/12/2024	25/12/2024	100%

Nota: Inserte o Elimine filas si requiere.

Valor Total del Contrato Inicial más la Adición	\$3.109.333,33)
---	-----------------

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	05

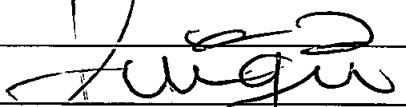
Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	Datos	Datos
Periodo Cotizado	diciembre- 2024 ✓	diciembre- 2024 ✓
Número de Planilla	9478866219 ✓	9479235794 ✓
IBC (Ingreso Base de Cotización)	\$736.667 ✓	\$507.249 ✓
Valor pagado a SALUD	\$92.100 ✓	\$63.400 ✓
Valor pagado a PENSIÓN	\$117.900 ✓	\$81.200 ✓
Valor pagado a ARL	\$3.900 ✓	\$2.600 ✓
Valor pagado a FSP	N/A ✓	N/A ✓
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna		
Nota: Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A		

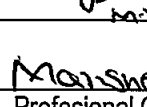
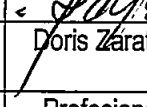
Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	Si N/A
Certificado expedido por el Representante legal	N/A
Certificado expedido por el Revisor fiscal	N/A
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A	

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio a los
Cordialmente,

26 DIC 2024


Linda Delcy Guzmán Gutiérrez
Secretaria de Vivienda del Meta
Supervisor

Firma:		Firma:		Firma:	
Nombre:	Mayrith Murcia	Nombre:	Monsney Valle	Nombre:	Doris Zárate Hernández
Cargo:	Profesional CPS-SVM	Cargo:	Profesional CPS-SVM	Cargo:	Profesional CPS-SVM
Revisión		Revisión Financiera y Contractual		Aprobación Financiera y Contractual	

PATRICIA APARICIO OSORIO
C.C. 42.083.957 DE PEREIRA
CONTRATO No 2844-2024 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Villavicencio 26 diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO No 1

DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892.000.148 - 8

DEBE A:

PATRICIA APARICIO OSORIO, identificada con C.C. No 42.083.957 de Pereira Risaralda, la suma de **Tres Millones Ciento Nueve Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos Con Treinta Y Tres Centavos mcte, (\$3,109.333,33)** por concepto de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**, para "Fortalecer los Procesos Administrativo De Gestión Documental De Los Proyectos De Vivienda" por medio del Contrato No.2844 del 10 de diciembre de 2024, servicios prestados durante el periodo comprendido del 10 de diciembre de 2024, al 25 de Diciembre de 2024, en la ciudad de Villavicencio. Cuenta de Ahorros 096080010075 Banco Davivienda.

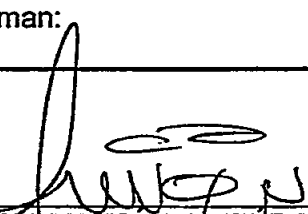
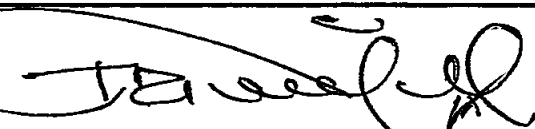
"De conformidad con el artículo 1 del Decreto 1273 de 2019 mediante el cual se modificó el artículo 2.2.1.1.1.7 del Decreto 780 de 2016, manifiesto como contratista que me acojo a lo allí indicado sobre la posibilidad de realizar el pago de las cotizaciones al sistema de seguridad social integral mediante periodos mensuales vencidos a través de la planilla integrada de liquidación de aportes PILA"



PATRICIA APARICIO OSORIO
C.C. No. 42.083.957 Pereira /Risaralda
T.P 128.976 del C. S. de la J.
Email: paoabogada22@gmail.com
Calle 40 #33a20-Edificio Leandro ofic 204 centro- V/cio.
Cel: 3134204177

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	ACTA DE INICIO ✓	CÓDIGO:	F-BS-12
		VERSIÓN:	03

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2844 DEL AÑO 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y PATRICIA APARICIO OSORIO

Contrato No.:	2844 DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2024 ✓		
Registro Presupuestal:	14953 DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2024 ✓		
Contratista:	PATRICIA APARICIO OSORIO ✓	NIT./C.C.	42.083.957 de Pereira ✓
Representante Legal:	N/A	C.C.	N/A
Supervisor:	LINDA DELCY GUZMÁN GUTIÉRREZ ✓	C.C.	21.183.211 de Cumaral ✓
Objeto:	"FORTALECER LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE GESTION DOCUMENTAL DE LOS PROYECTOS DE VIVIENDA"		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (LETRAS Y NÚMEROS)	TRES MILLONES CIENTO NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE., (\$ 3.109.333,33) ✓		
Término de ejecución:	DIECISEIS (16) DÍAS ✓		
Fecha Inicio:	10/12/2024 ✓	Fecha Finalización:	25/12/2024 ✓
En la ciudad de Villavicencio, LINDA DELCY GUZMÁN GUTIÉRREZ, identificada con cédula de ciudadanía número 21.183.211 expedida en Cumaral, y PATRICIA APARICIO OSORIO, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.083.957 expedida en Pereira, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales. De conformidad con lo establecido en el contrato, se decide fijar el día 10/12/2024, como fecha de Inicio del contrato citado. En constancia firman:			
 LINDA DELCY GUZMÁN GUTIÉRREZ Supervisora		 PATRICIA APARICIO OSORIO Contratista	
Firma:			
Nombre:	Carolina Zamora Acosta		
Cargo:	Asesor, Código 105, Grado 1		
	Proyectó		

 DEPARTAMENTO DEL META NIT: 892.000.148-8	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10
		VERSIÓN:	06

Número del Proceso SECOP:	GCSJ-CD 2024 2844	Número Contrato:	2844	Fecha Contrato:	10 DIC 2024
Dependencia Ejecutora:	SECRETARÍA DE VIVIENDA				
Contratista:	PATRICIA APARICIO OSORIO		Nit. o C.C.	42.083.957	
Representante Legal:	N/A		C.C.	N/A	

CONSIDERACIONES:

1. Que el objeto a contratar se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyecto de Inversión Departamental BPPID bajo el número **2024005500195** según certificado expedido el día **28/11/2024** (si NO aplica diligenciar N/A).
2. Que la descripción del objeto del contrato se encuentra inscrito en el Plan Anual de Adquisiciones de la Entidad debidamente publicado en la plataforma SECOP.
3. Que el valor del contrato se ajusta al requerimiento del ente gubernamental de conformidad con el presupuesto oficial proyectado por el ordenador del gasto el cual hace parte integral del contrato.
4. Que para la realización del contrato existe(n) el(los) Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal expedido(s) por la Gerencia de Presupuesto, para lo cual, los gastos que se ocasionen del mismo se cargarán al (a los) certificado(s) relacionado(s) a continuación:

No. CDP	Fecha Expedición	Trazador Presupuestal	No. CPC	Rubro Presupuestal	Situación (SSF - CFF aplica solo regalías)	Valor CDP	Valor a Ejecutar
5267	29/11/2024	N/A	83111	0301 - 2.3.40.4001.1400.003; 2.3.2.02.02.008-20	N/A	\$4.106.666,67	\$3.109.333,33
TOTALES						\$4.106.666,67	\$3.109.333,33

5. Que los estudios y documentos previos hacen parte integral del contrato y se acogen con la firma electrónica por las partes intervinientes en la plataforma del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP.
6. Que en razón a la cuantía y objeto para la escogencia del contratista se hizo necesario adelantar un proceso de Contratación Directa.
7. Que el contrato se registrará por lo consagrado en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, demás normas constitucionales y legales y en lo no previsto en ellas, por las normas de Derecho Privado y las cláusulas que se estipulan a continuación:

CLÁUSULAS:

(Las demás cláusulas no dispuestas en el presente documento se encuentran en el estudio previo).

1) Objeto:

“FORTALECER LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE GESTION DOCUMENTAL DE LOS PROYECTOS DE VIVIENDA”.

2) Término de Ejecución:

El plazo de ejecución del contrato será por el término de **Dieciseis (16) días**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio entre la supervisora del contrato y **EL CONTRATISTA**, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

3) Valor del Contrato:



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202



ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO
DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN,
ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O
COMPRVENTA, ENTRE OTROS

CÓDIGO:

F-BS-10

VERSIÓN:

06

2844

El valor de este contrato es por la suma de **Tres millones ciento nueve mil trescientos treinta y tres pesos con treinta y tres centavos m/cte., (\$ 3.109.333,33)**, incluido todos los impuestos, tasas, contribuciones y gravámenes a los que haya lugar para su legalización y ejecución.

4) Lugar de Ejecución: (Relacionar todos los municipios en que se ejecutará el contrato)

En Villavicencio, Departamento del Meta.

5) Vigencia:

El presente contrato tiene como vigencia el término para la ejecución de la labor contratada y cuatro (4) meses más.

6) Forma de pago:

EL DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: **Un (01) pago vencido**, por valor de **Tres millones ciento nueve mil trescientos treinta y tres pesos con treinta y tres centavos m/cte., (\$ 3.109.333,33)** correspondientes a los **Dieciseis (16) días**, previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y demás requisitos que le sean aplicables.

7) Cláusulas excepcionales:

EL DEPARTAMENTO DEL META podrá terminar, modificar e interpretar unilateralmente el contrato según las normas prescritas en los artículos 14 al 18 de la Ley 80 de 1993, y demás normas que regulen la materia.

8) Supervisión:

El DEPARTAMENTO ejercerá la supervisión del presente contrato, a través del Ordenador del Gasto, el cual tendrá las obligaciones consignadas en los estudios previos del proceso en el acápite obligaciones del supervisor, que hace parte integral del contrato.

9) Determinación de clase de riesgo laboral

Analizadas las obligaciones del contratista, conforme al decreto 768 del 16 de mayo de 2022 y circular interna de la entidad, se establece que el código de la actividad del riesgo laboral del contratista es: (Aplica para persona natural) (Para persona jurídica debe indicar N/A)

Código de
Actividad

1 7010 01

10) Indemnidad:

EL CONTRATISTA se obliga a mantener indemne al DEPARTAMENTO DEL META de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes hasta por el monto del daño o perjuicio causado.

11) Cesión:

El CONTRATISTA no podrá ceder en todo o en parte a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, el presente contrato sin previa autorización expresa y por escrito de EL DEPARTAMENTO DEL META.



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

www.meta.gov.co

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10	2844
		VERSIÓN:	06	

12) Exclusión de relación laboral:

Este contrato no implica relación, subordinación o dependencia de ningún tipo laboral entre **EL DEPARTAMENTO DEL META** y **EL CONTRATISTA**, y por lo tanto tampoco genera pago de prestaciones sociales de ninguna índole.

13) De la publicidad y publicación de los actos y sentencias sancionatorias

El presente contrato deberá ser publicado en la Página Web del SECOP; de acuerdo con el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 del 2015. Se regirá por lo estipulado en el artículo 31 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto Nacional 019 de 2012 artículo 218.

14) Finalización y/o liquidación del contrato

De conformidad con el artículo 217 del Decreto 019 del 2012, no será obligatoria la Liquidación en los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión. Según Ley 80 de 1993 Art. 60, modificado Art. 217 de Decreto 019 de 2012, Ley 1150 de 2007 Art. 11: *Del plazo para la liquidación de los contratos*. La liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

15) Causales de Terminación

Se establecerán como causales de terminación, las siguientes: a) Por mutuo acuerdo entre las partes. b) Por el cumplimiento del objeto del contrato c) Por incumplimiento de las obligaciones establecidas por cualquiera de las partes.

16) Multas:

EL DEPARTAMENTO DEL META, está facultado para imponer multas en caso de mora o incumplimiento parcial o total hasta por la suma del diez por ciento (10%) del valor del presente contrato, multas que se impondrán mediante resolución motivada conforme a lo permitido en la Ley.

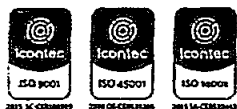
17) Cláusula penal:

En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento de las obligaciones a cargo **DEL CONTRATISTA** esta pagará una sanción pecuniaria equivalente a una suma igual al diez por ciento (10%) del valor del contrato sin que para el efecto sea necesario ningún tipo de requerimiento ni acto administrativo de los perjuicios que sufra **EL DEPARTAMENTO DEL META**. **PARÁGRAFO:** El valor de la cláusula penal será descontado de cualquier saldo que resultare a favor del Contratista por razón de este contrato si los hubiere. En caso contrario se hará efectiva la garantía y si esto no fuere posible se le iniciarán las acciones judiciales pertinentes.

18) Documentos integrantes del contrato:

Hacen parte del presente contrato todos los documentos descritos en el acápite **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**, el presente anexo a la minuta de contrato electrónico y los demás documentos expedidos en la etapa precontractual, contractual y postcontractual.

PARÁGRAFO PRIMERO: Los documentos relacionados con el presente contrato reposarán en el archivo de gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales de la Secretaría Jurídica del



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

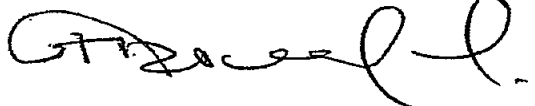
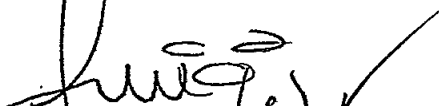
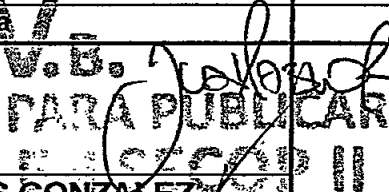
Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

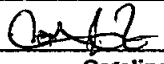
www.meta.gov.co

ASL

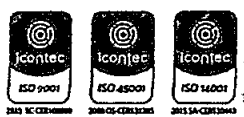
 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F4BS-10
		VERSIÓN:	06

DEPARTAMENTO DEL META.
19) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:
El contrato se perfecciona con la suscripción de las partes, para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo Registro Presupuestal y la aprobación de garantías (si es el caso).
20) Declaraciones:
Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes con fundamento en el artículo 1602 del Código Civil Colombiano.
21) Notificaciones:
Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en virtud de la relación contractual constarán por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico y a las direcciones indicadas a continuación: i) Por parte del DEPARTAMENTO DEL META en la Carrera 33 No. 38 – 45 Centro Edificio Gobernación del Meta, – Villavicencio (Meta) o al correo electrónico gobernaciondelmeta@meta.gov.co ii) Al Contratista de acuerdo a la información diligenciada en la plataforma del SECOP al momento de su creación.

 PATRICIA APARICIO OSORIO R/L N/A Contratista	 LINDA DELCY GUZMÁN GUTIÉRREZ Secretaría de Vivienda del Meta Ordenador del Gasto
	
JUAN PABLO REYES GONZALEZ Vo. Bo. para la publicidad en SECOP Gerente de Asuntos Contractuales	

Firma:		Firma:	
Nombre:	Carolina Zamora Acosta	Nombre:	
Cargo:	Asesor, Código 105, Grado 1	Cargo:	
Proyectó		Revisó	

DEPARTAMENTO DEL META
GERENCIA DE PRESUPUESTO
RECIBÍ _____
FECHA: 10 Dic. 2024
HORA: 4:30



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202
www.meta.gov.co



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

VILLAVICENCIO, ✓
META,
COLOMBIA,
A quien interese

19/11/2024 ✓

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **PATRICIA APARICIO OSORIO**
con **Cédula de Ciudadanía** número **42083957** ✓

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número

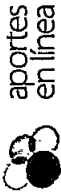
0570096080010075 ✓

Fecha de apertura

02/03/1990 ✓

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA ✓



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42083957		APARCIO OSORIO PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ C 2 VILLA CODEL	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

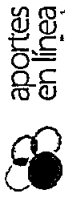
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2024-12	9478866219	Planilla	Límite	Pago	Valor
2024-12	2905219	1	2025/01/16	2024/12/17	0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES														
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Apellido	Clave	Planilla	Extraj. Temp.	Horas Laboradas	Fecha Retención en el Exterior	Ing	Ing	Fecha Ing	net	Fecha ret	ide tas	ide tas	Fecha Inicio vip	Fecha Inicio cor vet	Fecha Inicio Una	Fecha Inicio lga	Fecha Inicio vac-ur	Fecha Fin vac-ur	Fecha Fin vac-ur	Fecha Fin vac-ur
1	CC	42083957	APARCIO OSORIO PATRICIA			Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 11 mes	0	No	No	X	2024/12/10	X	2024/12/10	X	2024/12/26									
Total Afilados(1)																								

SALARIO				PENSION										SALUD												
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	Valor	Integ rat	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Contracción	Contracción Voluntaria Empleador	Contracción Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No remitido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Contracción	Valor UPE	
				\$ 1.000.000	No		PORVENIR	17	\$ 736.667	1685IN	RIESGO	\$ 117.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 117.900		SANITAS	17	\$ 736.667	12,5%	\$ 92.100	\$ 0
																		\$ 117.900							\$ 92.100	



CCF				RIESGOS				PARAFISCALES															
EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF	
Total																							
\$ 92.100		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		17	\$ 736.667	0.5223	1	\$ 3.900	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 92.100					\$ 0						\$ 3.900					\$ 0		\$ 0				\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC 41083957		APARCIO OSORIO PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV C 2 VILLA CODEL	VILLAVICENCIO-META	5555555	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago						
Pensión											
2024-12	29053219	947866219	1	2025/01/16	2024/12/17	BANCO DE OCCIDENTE	Banco	Días Mora	Valor		
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO											
CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)											
PORVENIR		230301		800,224,808	8	1	\$117,900	\$0	\$0	\$117,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)											
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23		840,011,153	6	1	\$3,900	\$0	\$0	\$3,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)											
SANITAS		EPS005		800,251,440	6	1	\$92,100	\$0	\$0	\$92,100	
TOTAL						1	\$213,900	\$0	\$0	\$213,900	

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 294506768
FECHA: 16/12/2024 HORA: 16:24:26
VENDEDOR: JENIFFER PADLA TORRES CARDOZO
SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META
NIT: 800159687

CODIGO SEGURIDAD
#3843X1234*{#

PLANILLA AS APORTES EN LINEA
MORA: 00001506
REFERENCIA: 000000000000000000000094788662
19
VALOR PAGO: \$213,900
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 16/12/2024 HORA: 16:24:25

NRO AUTORIZACION: 053219
PUNTO DE RECAUDO: 12073290
COSTO TRANSACCION: \$0.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE
TIGUETE IMPLICA SU ACEPTACION.
VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 010000512825 OFC1164 3

Comprobante de pago en línea

Comercio
APORTES EN LINEA

Número de comprobante
DB2fypLcuxeh

CUS
1141492537

Fecha y hora
20 diciembre 2024 10:32:45

Número de factura
9479235794

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9479235794

Referencia 1
181.51.34.146

Referencia 2
CC

Referencia 3
42083957

Producto origen
****4397

Costo de la transacción
\$ 00.0 COP

Total Pagado: \$ 147,200.0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42083957		APARCIO OSORIO PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	HAZ C 23 VILLA CODEL	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	N	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1141492537	9479235794			2025/01/16	2024/12/20	BANCOLOMBIA	\$147,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																							
1	CC 42083957	APARCIO PATRICIA	230001	17	\$507,249	\$81,200			\$507,249	\$81,200			\$507,249	\$81,200			\$507,249	\$81,200			\$507,249	\$81,200	
2	CC 42083957	APARCIO PATRICIA	230001	17	\$507,249	\$81,200			\$507,249	\$81,200			\$507,249	\$81,200			\$507,249	\$81,200			\$507,249	\$81,200	
Total Afiliados(1)					\$507,249	\$81,200			\$507,249	\$81,200			\$507,249	\$81,200			\$507,249	\$81,200			\$507,249	\$81,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 47043957		APARICIO OSORIO PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ C 2 VILLA CODEL	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago
Pensión		Planilla	Limite	
2024-12	1141492337	947923794	2025/01/16	2024/12/20
				BANCOLOMBIA
				Dias Mora
				Valor
				\$147,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$81,200	\$0	\$0	\$81,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$81,200	\$0	\$0	\$81,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,600	\$0	\$0	\$2,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,600	\$0	\$0	\$2,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$63,400	\$0	\$0	\$63,400
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$63,400	\$0	\$0	\$63,400
TOTAL				1	\$147,200	\$0	\$0	\$147,200



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **PATRICIA APARICIO OSORIO** identificado con CC No. **42083957**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
DEPARTAMENTO DEL META - NI. 892000148 ✓	Fecha de inicio de cobertura: 12/12/2024 ✓ Estado Afiliación: ACTIVO ✓ Fecha de inicio de Contrato: 10/12/2024 ✓ Fecha fin de Contrato: 09/01/2025 ✓ Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE ✓ Clase de Riesgo: 1 ✓

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401022285837.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	ACTA DE FINALIZACIÓN	CÓDIGO:	F-BS-17
		VERSIÓN:	04

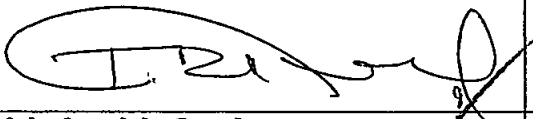
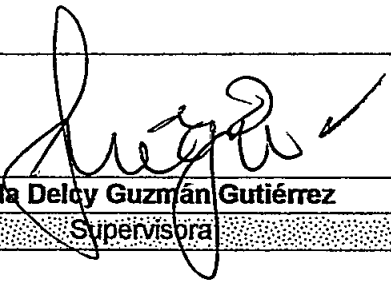
**ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES No. 2844 DEL AÑO 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL
META Y PATRICIA APARICIO OSORIO**

Contrato No. y Fecha:	2844 de 10 de diciembre 2024		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	14953 del 10 de diciembre de 2024		
Contratista:	Patricia Aparicio Osorio	Nit./c.c.	42.083.957
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor:	Linda Delcy Guzmán Gutiérrez	c.c.	21.183.211
Objeto:	"Fortalecer Los Procesos Administrativos De Gestión Documental De Los Proyectos de Vivienda"		
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	Tres Millones Ciento Nueve Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos Con Treinta Y Tres centavos (\$3.109.333,33)		
Término Inicial de Ejecución:			
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	10/12/2024	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	25/12/2024

Modificaciones: (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
N/A	N/A	N/A	N/A
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	N/A	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	N/A
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	Tres Millones Ciento Nueve Mil Trescientos Treinta Y Tres Mil Pesos Con Treinta Y Tres centavos (\$3.109.333,33)		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A			
**Inserte filas si requiere			

En la ciudad de Villavicencio, el(la) señor(a) **LINDA DELCY GUZMÁN GUTIÉRREZ**, Supervisor(a) delegado(a) identificado(a) con cédula de ciudadanía número 21.183.211, y **PATRICIA APARICIO OSORIO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 42.083.957, suscriben la presente Acta de Finalización, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

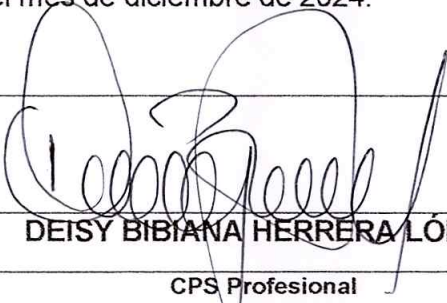
En constancia se firma, a los **26 DIC 2024**

	
Patricia Aparicio Osorio	Linda Delcy Guzmán Gutiérrez
Contratista	Supervisora

 DEPARTAMENTO DEL META NIT 592.000 148-8	GOBERNACIÓN DEL META	
	SECRETARIA DE VIVIENDA	
	ÁREA DE PLATAFORMAS DE INFORMACIÓN	
	CERTIFICACIÓN PLATAFORMA SIA OBSERVA	
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO / CONVENIO:	2488 DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2024	
CONTRATISTA / CONVENIO		
NOMBRE DE CONTRATISTA: Persona natural o jurídica que figure en el contrato	PATRICIA APARICIO OSORIO ✓	
NIT: C.C	42.083.957 ✓	
REPRESENTANTE LEGAL: (Solo para persona jurídica)	N/A	
C.C.	N/A	
OBJETO:		
"FORTALECER LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LOS PROYECTOS DE VIVIENDA" ✓		
FECHA DE ACTA DE INICIO:	10/12/2024 ✓	
FECHA DE TERMINACIÓN:	25/12/2024 ✓	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Números y letras	Tres Millones Ciento Nueve Mil Trecientos Treinta Y Tres Pesos Con Treinta Y Tres centavos M/Cte, (\$3.109.333,33) ✓	
TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	DIECISÉIS (16) DÍAS ✓	
REGISTRO EN SIA OBSERVA Y DOCUMENTOS LEGALES	SI ✓	
REGISTRO DE CUENTA DE COBRO:	N/A	
REGISTRO DE ACTA DE FINALIZACIÓN:	N/A ✓	

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente al registro de la cuenta No. 1. ✓
 do en Villavicencio, a los 17 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,


DEISY BIBIANA HERRERA LÓPEZ
CPS Profesional
PROCESO DE PLANEACIÓN Y PLATAFORMAS

Elaboró:

CPS-SVM