CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	CODIGO:	FOR-GESFIN-02
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN	08
	FORMATO VERIFICACIÓN DOCUMENTAL PARA PAGO DE CONTRATOS	VIGENCIA	10 03 2022
		Página 1 de 1	

REQUISITOS RADICACIÓN CUENTAS DE COBRO

NOMBRE CONTRATISTA: NATALIA ANDREA BALLEN MONTENEGRO **CONTRATO N.º** 035

FECHA: 17 de octubre de 2025 PAGO N.º 2 DE 3

NOMBRE DEL SUPERVISOR: HELDER GERMÁN PARDO BUITRAGO

N.º	REQUISITO	IMPRESO	SECOP	OBSERVACIÓN
1	Cuenta de cobro o Factura de venta si es régimen común	SI		
2	Planilla de pago de seguridad social (Régimen simplificado) y/o Certificación de pago de aportes a seguridad social y parafiscales (Régimen común)	SI		
3	Informe de actividades. (FOR-GESAD-12)	SI		
4	Certificación juramentada de retención por rentas laborares (Solamente personas naturales primer pago cuando aplique) (FOR-GESFIN-41)	N/A		
5	Copia Primer hoja de RUT (solo en caso de actualización)	N/A		
6	Minuta u orden de compra según corresponda (solo en caso de modificaciones)	N/A		
7	Copia de certificación de cuenta bancaria a nombre del contratista (Primer o único pago y en caso de modificaciones) aplica solo para pago por medio de transferencia bancaria **Nota: A la entrega de la certificación, esta no puede ser mayor a 3 meses de su expedición.**	N/A		
8	Informe de supervisión (FOR-GESAD-42)	SI		
9	Designación de supervisor (solo en caso de modificaciones)	N/A		
10	Copia del acto administrativo (Únicamente para los casos de Reservas presupuestales y Cuentas por pagar de vigencias anteriores)	N/A		
11	Entrada a almacén (Cuando aplique)	N/A		
	Solamente para último pago:			
12	Acta de terminación y/o liquidación según el caso (FOR-GESAD-25 / FOR-GESAD-26)	N/A		

IMPORTANTE:

SEÑOR CONTRATISTA:

a. Los documentos del **ítem 1 al 4** deben ser firmados y cargados digitalmente (PDF) en el portal de la contratación **SECOP II**.
b. Para los casos de **facturación electrónica**, se debe **anexar copia de la autorización numeración de facturación** expedida por la DIAN.
c. Para la **prestación de servicios de persona natural** recuerde que el **IBC de la seguridad social y ARL DEBE SER del 40% sobre el valor mensual a pagar.**
d. Para los casos de **certificación de pago de aportes a seguridad social y parafiscales**, este **debe ir firmado por el Representante Legal, Contador o Revisor Fiscal según aplique**, de quien se debe **anexar copia de la tarjeta profesional y antecedentes actualizados de la Junta central de contadores.**
e. Solamente cuando tenga toda la documentación con el Vo. Bo. del supervisor del contrato, se puede radicar la cuenta de cobro en la oficina de Gestión financiera.

SEÑOR SUPERVISOR:

a. La **fecha de expedición de la cuenta de cobro o factura de venta** anexa, debe corresponder al **mes en que se está radicando la cuenta a Gestión financiera.**
b. Es su responsabilidad **verificar que el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales sean liquidados con el IBC que corresponda para cada tipo y VALOR de contrato, además de realizar la respectiva verificación de los aportes en el ADRES.**
c. En caso de que **no se encuentre descrito en el contrato** el nombre del supervisor, anexar **copia de la designación de supervisión**.
d. El Informe de supervisión debe ser en original y cargado en formato PDF en el portal de la contratación SECOP II.
e. Una vez realizado el pago todos los documentos (incluida copia de la orden de pago y comprobante de egreso) deben ser anexados a la carpeta expediente del contrato.

Vo. Bo. SUPERVISOR

USO EXCLUSIVO GESTIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR: _____ **FECHA:** _____**: SE TRAMITA PARA PAGO:SI** ☐ **NO** ☐

MOTIVO DE DEVOLUCIÓN: _____

_____

_____

FECHA REINICIO DE TRAMITE: _____

RECIBIDO PARA ARCHIVO: _____ **FECHA:** _____**N° FOLIOS**_____

Scanned with CamScanner

Villavicencio, 17 de octubre de 2025

CUENTA DE COBRO N. 002

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
NIT N. 800104048-2

DEBE A:

NATALIA ANDREA BALLEN MONTENEGRO, identificada con cedula de ciudadanía 1120388237 expedida en Granada - Meta, la suma de TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($3.118.554) por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión para la secretaria general y gestión documental del concejo municipal de Villavicencio, según contrato de servicios N. 035 del 11 de agosto de 2025 cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA SECRETARIA GENERAL Y GESTIÓN DOCUMENTAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO.**

Periodo: Del 12 de septiembre al 11 de octubre de 2025

NATALIA ANDREA BALLEN MONTENEGRO
C.C. 1120388237 Expedida en Granada - Meta
Calle 5 N° 15 – 79 Macunaima
Cel.: 3115848666

Scanned with CamScanner

Fecha de presentación del informe	17 de octubre de 2025

RELACIÓN ACTIVIDADES DEL PERIODO

Nombre Contratista:	Natalia Andrea Ballén Montenegro
Identificación:	1120388237
Número de contrato:	035
Periodo del informe:	12 de septiembre al 11 de octubre de 2025
Valor del contrato	NUEVE MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE ($ 9.355.662)
Numero de pagos	03
Pago No.	02
Avance físico (%):	66.66%

Descripción de Actividades periodo

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLADA
1. Apoyar el manejo y actualización de la información en el aplicativo SIGEP.	Apoye la actualización y vinculación de los documentos en la plataforma SIGEP, para las respectivas vinculaciones de CPS. Marley Camila Gonzalez Calvo CC. 1121925207 Oscar Adolfo Ordoñez Pulgarin CC. 1013107704 Enrique Manuel Vargas castro CC. 1121883366 Faver Eduardo Hilarion Ruiz CC. 86080224 Carlos andres Martinez Paz CC. 1121849115 Medio de comprobación: Se puede verificar la información en una carpeta denominada soporte cuenta No. 02, que se adjunta en el cargue de cuenta en la plataforma Secop II.
2. Apoyar en transcripción de actas de comités que designe el supervisor.	Para este periodo no se apoyó en la transcripción de actas designadas por el supervisor.
3. Asistir la transferencia primaria de documentos al archivo central en foliado y diligenciamiento	

Scanned with CamScanner

instrumentos de descripción de acuerdo a la codificación de TRD, para los años correspondientes para el área de Secretaria General, según cronograma establecido por el supervisor del contrato.	Para el periodo del mes de septiembre no se realizaron transferencias primarias.
4. Apoyo a las correcciones de transferencias realizadas al archivo central cotejadas.	Para el periodo del mes de septiembre no se realizaron correcciones correspondientes.
5. Apoyo en la organización de los expedientes de los Concejales según TRD.	Se realizaron los expedientes de los concejales 2024-2027, donde se encuentran todos organizados, foliados y con hojas de control. • Armando Jose Vaquero Vargas • Gustavo Adolfo bastos Forero • Fabian Alberto Bobadilla Piedrahita • Karen Dayana Cedano Medina • Juan Camilo Chavez Niño • Diego Alexander Garay Ruiz • Luis Carlos Gonzalez Bonilla • William Alexander Hernadez Villalba • Edilberto Landaeta Gondollez • Omar Amado Lopez Jaramillo • Carlos Arley Morales Gil • Cristian Ferney Nieves Garcia • Javier Francisco Robayo Garcia • William Antonio Sánchez Esguerra • Carlos Julio Serrato Ladino • Javier Hernando uriza Zornosa • Omar Enrique vaca galindo • Carlos Andrés Velásquez Cuellar • Elkin de Jesus Zapata Valencia Medio de comprobación física: Se puede verificar a través de imagines de acuerdo con lo indicado, en una carpeta denominada soporte de cuenta No. 02, que se adjunta en el cargue de cuenta en la plataforma Secop II.
6. Apoyar en el foliado y diligenciamiento de instrumentos de descripción de acuerdo a la codificación de TRD de los proyectos de Acuerdo.	Me encuentro en la foliación y organización del proyecto de acuerdo n° 050 del año 2024, el cual se compone por mas de 1200 folios. Medio de comprobación física: Se puede verificar a través de imagines de acuerdo a lo indicado, se puede comprobar en una carpeta denominada

Scanned with CamScanner

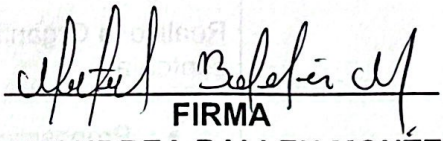
	soporte de cuenta No. 02, que se adjunta en el cargue de cuenta en la plataforma Secop II.
7. Apoyar la construcción del inventario documental del archivo de gestión del proceso de secretaria general.	Me encuentro en la organización y foliado de la caja de gestión documental del año 2024, según las TDR establecidas por el archivo general. Se finalizo la foliación y hojas de control de la caja N° 02 que contenía: • Circular informativa 2024 • Circular dispositivas 2024 • Declaratoria de Partidos 2024 • Acta de comité institucional de gestión y desempeño • Libro de intereses privados de los concejales periodo 1,2 y 3 Realice la Organización y foliado de la caja n° 03 que contenía: • Proposiciones de la N° 01 a la 25 • Proposiciones N° 026 a la 048 • PQRSD – PARTE 1 • PQRSD – PARTE 2 - Me encuentro en la construcción del inventario documental del año 2024. Medio de comprobación: Se puede verificarla información atreves de los formatos cargados en la carpeta denominada soporte de cuenta No. 02, que se adjunta en el cargue de cuenta en la plataforma Secop II.
8. Hacer entrega al supervisor en archivos Word digitales actualizada en cada periodo, de toda la información que sea generada por el contratista en aras al cumplimiento del objeto contractual.	Se realiza la entrega al supervisor por medio del correo electrónico de secretaria general cada uno de los archivos realizados en el periodo del mes de febrero. Entregables: - Soporte de activaciones a SIGEP de contratistas - Soporte de hojas de control de los expediente de concejales. - Soporte Hojas de control año 2024

Scanned with CamScanner

9. Asistir a reuniones y capacitaciones de conformidad con los requerimientos de la supervisión. Las demás que sean requeridas durante la ejecución del contrato que sean designadas por el supervisor.	• No se realizaron capacitaciones en el periodo del mes de septiembre.

RELACIÓN DE ANEXOS (SI APLICA)

OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA



FIRMA

NATALIA ANDREA BALLEN MONTENGRO

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1120388217
NOMBRE O RAZON SOCIAL			NATALIA ANDREA BALLEN MONTENEGRO
CIUDAD-MUNICIPIO	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO	META
DIRECCION	CL 15 45 - 21	TELEFONO	6626255
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	4620839783	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACION OTROS	MES septiembre ANO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD	MES septiembre ANO 2025		
DIAS DE MORA	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/10/13	NUMERO AUTORIZACION	1120388217		

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 900	$ 228.700
SUBTOTALES											**$ 227.800**	**$ 900**	**$ 228.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 178.000	$ 700	$ 0	$ 178.700
SUBTOTALES													**$ 178.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 178.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	PENSIONADO POR VEJEZ	ING	NOVEDADES: VST	SUS	CAE	LMA	VSA	AVP	VCT	IGE	PENSION: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1120388217	BALLEN MONTENEGRO NATALIA ANDREA	DEPENDIENTE	SIN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.423.500		NO											230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500	$ 7.500							

TOTAL PAGADO: $ 415.000

Scanned with CamScanner