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

Contrato No. y Fecha:	015 de 15 de enero del 2026		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	DIEGO MAURICIO ARDILA OBANDO	**Nit./c.c.**	86.064.915
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	N/A	**c.c.**	N/A
Supervisor: (insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	WILMAR ORLANDO BARBOSA ROZO	**c.c.**	86.048.894
Objeto: (Transcribir del contrato)			
Prestación de los servicios profesionales de apoyo a la gestión del diputado Wilmar Orlando Barbosa Rozo en la asamblea departamental del meta			
Valor inicial del contrato: (Según Minuta) (Letras y Números)	**Veintitrés millones doscientos treinta y dos mil pesos m/cte (23.232.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	Seis (6) meses		

Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	19/01/2025	**Fecha Finalización según Acta de Inicio:**	18/07/2025

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	**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 diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	N/A
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	N/A		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)
Una vez legalizado el presente contrato, se efectuará un pago mensual por un valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS m/cte. ($3.872.000) , Por un término de SEIS (06) meses a partir del acta de inicio, previo informe de actividades del contratista y la entrega de soportes de pago de seguridad social correspondiente al mes ejecutado cuenta de cobro e informe del supervisor de cumplimiento a cabalidad de las obligaciones a cargo del contratista, además de realizarse un acta de Finalización.

Registro Presupuestal (Contrato Inicial):					
Número y Fecha:	Contrato N° 015 del 15 de enero de 2026 y RP	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	X

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

	264 del 15 de enero del 2026				
Rubro presupuestal:	01- 2.1.2.02.02.009-20				
Valor: (Letras y Números)	**Veintitrés millones doscientos treinta y dos mil pesos m/cte (23.232.000)**				
*Realice copia de la tabla si tiene más de un Registro Presupuestal					

Registro Presupuestal (Adición):					
Número y Fecha:	N/A	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	N/A
Rubro presupuestal:	N/A				
Valor: (Letras y Números)	N/A				
*Si no existen adiciones diligencie con N/A ** Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición					

Obligaciones Generales del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Utilizar todos sus conocimientos en apoyo al correcto ejercicio de la corporacion
2. Ejercer sus actividades con honestidad,eficiencia y calidad dentro de un ambiente de cordialidad y respeto a los demas.
3. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos y temas que le sean entregados o sea de conocimiento con ocasión de la ejecucion del contrato.
4. Mantener buen manejo de relaciones interpersonales,ser diligente y responsable.
5. Entregar al supervisor del contrato junto con el informe mensual, cipia legible del comprobante de pago del aporte mensual al sistema de seguridad social en loss terminos señalados por ley.
6. Cumplir con las actividades del contrato.
7. Responder por la seguridad de los elementos, documentos y registros de carácter manual o electrónico que le sean asignados.
8. Informar sobre las anomalias que ocurran en la oficina.
9. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
10. Garantizar los gastos de trasporte, materiales, insumos de apoyo logistico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
11. Entregar en medio magnetico al correo electronico que disponga la corporación todos los documentos necesarios para publicacion en SIA OBSERVA y SECOP II previo al giro de cada cuenta de cobro a partir del primer pago.

Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Apoyar en la estructuracion de los proyectos de ordenanza de iniciativa o de colaboracion del diputado.
2. Proyectar todos los documentos que sean necesarios y que requiera el diputado en el ejercicio de sus competencias.
3. Apoyar el proceso de estudio y analisis de los informes presentados por la administracion departamental o entidades publicas.
4. Estudios proyectos y preparacion de ponencias asignadas al diputado.
5. Apoyar el proceso de atencion a la comunidad y de organización de archivo y correspondencia de acuerdo con las competencias del diputado.

Modificaciones: (Transcribir las cláusulas modificadas) (Si no existen modificaciones diligencie N/A)

N/A

Periodo de Pago:	Del	19/01/2026		Al	18/02/2026			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	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 y números, máximo 2 Decimales)	**Tres millones ochocientos setenta y dos mil pesos m/cte. ($3.872.000)**

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

No. R.P. A Afectar	Rubro Presupuestal	Clasificador Presupuestal	Valor a Afectar
264	01-2.1.2.02.02.009-20	Funcionamiento	$3.872.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			$3.872.000

Lugar donde se suministra los bienes o se presta el Servicio: (Según contrato)	
Municipio de Villavicencio, departamento del Meta	
Municipio (Según Ejecución del Periodo de Pago)	**Valor**
Villavicencio – Meta	$3.872.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)	$3.872.000
*Incluir filas adicionales si se requiere. **Discriminar el valor para cada municipio en proporción a lo ejecutado del contrato para el periodo de pago (valores antes de Iva). ***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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Parcial 1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Parcial N	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Total	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
*Si no existe Anticipo diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere						

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Periodo de Pago** DD/MM/AAAA		**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**% Ejecución Financiera**
	Del	**Al**		
Primer Pago (Autorizado en el siguiente informe)	**19/01/2026**	**18/02/2026**	**$3.872.000**	16.67%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	19/02/2026	18/07/2026	$19.360.000	83.33%
Valor Total del Contrato Inicial	**19/01/2026**	**18/07/2026**	**$23.232.000**	**100%**
*Inserte o Elimine filas si requiere. **Diligenciar en orden cronológico				

Balance Financiero de Ejecución de la Adición

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

Concepto	**Periodo de Pago** DD/MM/AAAA		**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**% Ejecución Financiera**
	Del	**Al**		
*Cuarto Pago	N/A	N/A	N/A	N/A
*Quinto Pago	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago Autorizado en el Presente Informe	N/A	N/A	N/A	N/A
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor Total de la Adición	N/A	N/A	N/A	N/A
*Inserte o Elimine filas si requiere. **Si no existe Adición diligencie casillas con N/A ***Diligenciar en orden cronológico. ****El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición.				

Valor Total del Contrato Inicial más la Adición	**$23.232.000**

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**
Periodo Cotizado	ENERO 2026
Número de Planilla	1078648451
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.750.905
Valor pagado a SALUD	$218.900
Valor pagado a PENSIÓN	$280.200
Valor pagado a ARL	$9.200
Valor pagado a FSP	N/A
*Inserte COLUMNA por cada planilla de pago **Si es persona JURÍDICA se diligencia con N/A	

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	**Si N/A**
Certificado expedido por el Representante Legal o Revisor Fiscal	N/A
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 diecinueve (19) dias del mes de febrero del 2026
Cordialmente,

Firma:	
Nombre:	Wilmar Orlando Barbosa Rozo
Cargo:	Diputado departamento del Meta
Supervisor	

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.146-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Villavicencio, 19/02/2026

Doctor(a):
LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ
Presidente
Asamblea Departamental del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

Objetivo del Informe
Mantener informada a la Asamblea Departamental del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

Contrato No. y Fecha:	015 DE ENERO DE 2026		
Clase de Contrato:	Prestación de Servicios Profesionales		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	DE 264 ENERO 15 DE 2026		
Contratista:	DIEGO MAURICIO ARDILA OBANDO	Nit./c.c.	86.064.915
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor: (Insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	WILMAR ORLANDO BARBOSA ROZO	c.c.	86.048.894
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	Clausula Novena del Contrato Nro. 015 del 15 de enero de 2026		
Objeto:			
"Prestación de servicios profesionales para brindar apoyo a la gestión del diputado Wilmar Orlando Barbosa Rozo en la asamblea departamental del meta".			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**Veintitrés millones doscientos treinta y dos mil pesos m/cte (23.232.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	Seis (6) meses		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	19/01/2026	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	18/07/2026

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	**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 diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	N/A

Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	N/A
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A	

Periodo de Pago:	Del	19/01/2026		Al	18/02/2026			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	No. de Pago	01

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	**Tres millones ochocientos setenta y dos mil pesos m/cte. ($3.872.000)**

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos:

Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	Si	No	N/A
Registro Presupuestal	X		
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley			X
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)			X
Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL	X		
Publicaciones en Secop	X		
Publicaciones en SIA Observa	X		
Carpeta física actualizada en la Gerencia de Asuntos Contractuales	X		

INFORME DE GESTIÓN
Periodo evaluado: 19 de enero al 18 de febrero de 2025

1. Apoyo en la estructuración de proyectos de ordenanza de iniciativa o colaboración del diputado

Se brindó asesoría estratégica para la creación de iniciativas normativas, ya sea de autoría o coautoría del diputado. El trabajo incluyó la detección de necesidades surgidas en debates de control político y la validación técnica de propuestas sectoriales. Esto garantiza que las futuras leyes departamentales tengan sustento real y viabilidad.

2. Elaboración de documentos requeridos por el diputado en el ejercicio de sus funciones

Se garantizaron los insumos documentales necesarios para el ejercicio del cargo, asegurando precisión técnica y alineación política. Los entregables incluyeron:

- Proposiciones y solicitudes de información de interés público.
- Derechos de petición y oficios para la recolección de datos oficiales.

- Conceptos jurídicos sobre viabilidad legal y fiscal de iniciativas.
- Anteproyectos de ordenanza y estudios de conveniencia nutridos por el control político.

3. Estudio y análisis de informes presentados por la administración departamental o entidades públicas

Con motivo de las sesiones extraordinarias, se realizó una auditoría detallada a los informes rendidos por el ejecutivo y entidades públicas. El objetivo fue detectar vacíos, inconsistencias o puntos críticos que requieran acción legislativa o de vigilancia.

4. Estudio de proyectos y preparación de ponencias asignadas al diputado

Se revisaron proyectos de terceros y se elaboraron las ponencias asignadas al diputado con rigor metodológico. Estas ponencias integran hallazgos de derechos de petición y escuchas comunitarias, permitiendo intervenciones en plenaria con argumentos sólidos, contextualizados y técnicamente defendibles.

5. Apoyo en la atención a la comunidad y organización de archivo y correspondencia

Se optimizó la atención al ciudadano, clasificando y dando trámite a inquietudes priorizadas en educación, movilidad rural y servicios básicos. Simultáneamente, se reestructuró el archivo del despacho para agilizar el flujo de información y se fortalecieron los vínculos con líderes sociales, promoviendo la transparencia y la participación.

Evaluación y Reevaluación del Contratista

Rango de Calificación	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/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 y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	BUENO
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENO
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	BUENO
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	BUENO

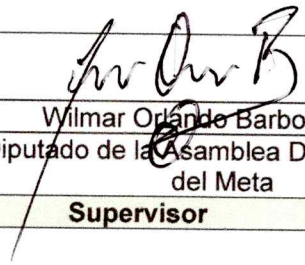
Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago.

Certificación de Cumplimiento General

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago, certifico que durante el periodo objeto de este informe, el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, la cual fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

Cordialmente;

Firma:	
Nombre:	Wilmar Orlando Barbosa Rozo
Cargo:	Diputado de la Asamblea Departamental del Meta
Supervisor	