DEPARTAMENTO DEL META NIT 892 000 148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Contrato No. y Fecha:	029 del 27 de enero de 2026		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	SARA NICOLLE MOSQUERA VERA	**Nit./c.c.**	1.120.352.608
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)	LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ	**c.c.**	86.039.358
Objeto: (Transcribir del contrato)			
"Prestación de servicios para brindar apoyo a la gestión del presidente en la asamblea departamental del meta".			
Valor inicial del contrato: (Según Minuta) (Letras y Números)	**Dieciocho millones ciento cincuenta mil pesos moneda corriente ($18.150.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	Seis (6) meses		

Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	29/01/2026	**Fecha Finalización según Acta de Inicio:**	28/07/2026

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			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)
La Asamblea Departamental del Meta pagará al contratista el valor total del contrato así: Una vez legalizado el presente contrato, se efectuarán pagos mensuales por un valor de **TRES MILLONES VEINTICINCO MIL PESOS MCTE ($3.025.000)**, por un término de seis (06) meses contados 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. El último pago se realizará con acta de Finalización.

Registro Presupuestal (Contrato Inicial):					
Número y Fecha:	Cto 029 de 27/01/2026 RP 1294 de 28/01/2026	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	X
Rubro presupuestal:	01-2.1.2.02.02.009-20				
Valor: (Letras y Números)	**Dieciocho millones ciento cincuenta mil pesos moneda corriente ($18.150.000)**				
*Realice copia de la tabla si tiene más de un Registro Presupuestal					

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

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 Corporación.
2) Ejercer sus actividades con honestidad, eficiencia y calidad dentro de un ambiente de cordialidad y respeto a los demás
3) Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos y temas que le sean entregados o sea de conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato.
4) Mantener buen manejo de relaciones interpersonales, ser diligente y responsable.
5) Entregar al supervisor del contrato junto con el informe mensual, copia legible del comprobante de pago del aporte mensual al sistema de seguridad social en los términos 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 anomalías 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 magnético al correo electrónico que disponga la corporación todos los documentos necesarios para publicación 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) Prestar la asistencia que requiera el diputado para la atención de la comunidad bajo los diferentes canales de atención
2) Recibir, actualizar y organizar toda la información de proyectos de ordenanza, informes de gestión, informes de control político y demás documentación de interés para el diputado
3) Organizar y llevar registro de las proposiciones presentadas y tramitadas en las sesiones.

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

N/A

Periodo de Pago:	Del	29/01/2026		Al	28/02/2026			
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 veinticinco mil pesos moneda corriente ($3.025.000)**

No. R.P. A Afectar	**Rubro Presupuestal**	**Clasificador Presupuestal**	**Valor a Afectar**
1294	01-2.1.2.02.02.009-20	Funcionamiento	$3'025.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			$3'025.000

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

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	$3'025.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)	$3´025.000

*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 titulo 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 presente informe	29/01/2026	28/02/2026	$3´025.000	16.67%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	29/02/2026	28/07/2026	$15´125.000	83.33%
Valor Total del Contrato Inicial	29/01/2026	28/07/2026	**$18'150.000**	**100%**

*Inserte o Elimine filas si requiere.
**Diligenciar en orden cronológico

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
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

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 000 148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

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	**18.150.000**

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**
Periodo Cotizado	Enero de 2026
Número de Planilla	**1079854442**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$175.091
Valor pagado a SALUD	$ 21.900
Valor pagado a PENSIÓN	$ 28.100
Valor pagado a ARL	$ 1.000
Valor pagado a FSP	N/A

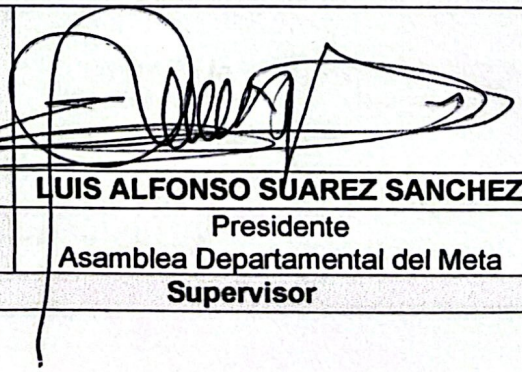
*Inserte COLUMNA por cada planilla de pago
**Si es persona JURÍDICA se diligencia con N/A

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 dos (02) días del mes de Marzo de 2026

Cordialmente,

Firma:	
Nombre:	**LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ**
Cargo:	Presidente Asamblea Departamental del Meta
Supervisor	

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892 000 148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Villavicencio, 02/03/2026

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:	Contrato No. 029 del 27 de enero de 2026		
Clase de Contrato:	Prestación de Servicios		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	1294 del 28 de enero de 2026		
Contratista:	SARA NICOLLE MOSQUERA VERA	Nit. /c.c.	1.120.352.608
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor: (Insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ	c.c.	86039358
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	Clausula decima del Contrato 029 del 27 de enero de 2026		
Objeto:			
"Prestación de servicios para brindar apoyo a la gestión del presidente en la asamblea departamental del meta".			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**Dieciocho millones ciento cincuenta mil pesos moneda corriente ($18.150.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	Seis (06) meses.		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	ENERO 29 DE 2026	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	JULIO 28 DE 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:	N/A	**Fecha Finalización:**	N/A

(Solo cuando existan modificaciones)		(Solo cuando existan modificaciones)	
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	29/01/2026		Al	28/02/2026			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	No. de Pago	1

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	**Tres millones veinticinco mil pesos moneda corriente ($3.025.000)**

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		

Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones especificas en el periodo del informe:

1. Prestar la asistencia que requiera el diputado para la atención de la comunidad bajo los diferentes canales de atención.

La contratista, en cumplimiento de la presente obligación, brindó apoyo al despacho del señor diputado en la atención a la comunidad a través de los diferentes canales de atención. Durante el periodo informado, atendió a los ciudadanos que se acercaron a la oficina del despacho, orientándolos frente a sus inquietudes y solicitudes, brindando información sobre los temas consultados y realizando el respectivo acompañamiento para canalizar sus requerimientos de manera adecuada. Estas acciones permitieron garantizar una atención oportuna y un adecuado acercamiento entre la comunidad y el despacho del diputado.

2. Recibir, actualizar y organizar toda la información de proyectos de ordenanza, informes de gestión, informes de control político y demás documentación de interés para el diputado

La contratista, en cumplimiento de la presente obligación, realizó la recepción, revisión y organización de la información relacionada con los proyectos de ordenanza estudiados durante el período de sesiones extraordinarias comprendido entre el 13 y el 28 de febrero. Así mismo, efectuó acompañamiento presencial en el recinto durante el desarrollo de dichas sesiones, realizando seguimiento al estudio y discusión de los proyectos que buscaban modificar el sistema de indexación presupuestal de salarios mínimos legales mensuales vigentes (SMLMV) al Índice de Precios al Consumidor (IPC), correspondientes a la modificación de las Ordenanzas No. 1226 de 2023 (Fondo Departamental de Bomberos), No. 875 de 2015 (Bienestar del Adulto Mayor, Personas en Condición de Discapacidad y Jóvenes), No. 1068 de 2020 (Fondo Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres del Meta) y No. 1211 de 2023 (Fondo Social para la Educación Superior). De igual manera, proyectó oficio de respuesta y traslado relacionado con el derecho de petición radicado por el señor Manuel Arnulfo Matías, mediante el cual solicitó la realización de control político.

3. Organizar y llevar registro de las proposiciones presentadas y tramitadas en las sesiones.

La contratista, en cumplimiento de la presente obligación, realizó el seguimiento y verificación de las proposiciones presentadas y tramitadas en el marco de las sesiones adelantadas por la Asamblea Departamental del Meta. No obstante, durante el período correspondiente al presente informe no se registraron proposiciones presentadas por parte del despacho del señor diputado. Sin embargo, se mantuvo organizada y actualizada la información relacionada con este registro, garantizando el adecuado control y archivo de la documentación para su consulta y seguimiento.

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)	EXCELENTE
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	EXCELENTE
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	EXCELENTE

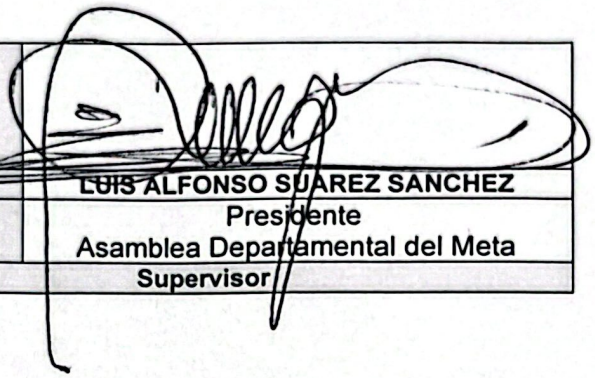
Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

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:	**LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ**
Cargo:	Presidente Asamblea Departamental del Meta
Supervisor	