	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	6

Fecha de Elaboración del Reconocimiento:	25/03/2026		**Periodo de Pago:**	**Del**	20/02/2026	**Al**	19/03/2026	
Contrato No. y Fecha:	018 DE ENERO 16 DE 2026							
Contratista:	JOHAN CAMILO GIL PARRA				**c.c. o Nit. No.**	1.121.954.346		
Representante Legal:	N/A				**c.c. No.**	N/A		
Tipo de Pago:	**Parcial**	X	**Final**	N/A	**Número de Pago:**	2		

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)	N/A	N/A	N/A	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición)	N/A	N/A	N/A	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)	N/A	N/A	N/A	N/A
7	COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES (Primer pago o cesión del contrato)	N/A	N/A	N/A	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	N/A	N/A	N/A	N/A
10	COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR (Primer pago o si hay cambio de supervisor) (Nota 23)	N/A	N/A	N/A	N/A
11	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	N/A	N/A	N/A	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 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, c.c. 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)	N/A	N/A	N/A	N/A
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)	N/A	N/A	N/A	N/A
17	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 14 y 15)	N/A	N/A	N/A	N/A
18	ACTA PARCIAL DE OBRA Y/O RECIBO FINAL (Todos los pagos con proyectos de inversión y la adición)	N/A	N/A	N/A	N/A
19	SALIDA DE ALMACÉN – INSTALACIÓN DE BIENES (Firmada) (Para contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números):	**Cuatro millones doscientos treinta y cinco mil pesos m/cte ($4.235.000)**

Cordialmente,

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	LUIS ALFONSO SUAREZ SÁNCHEZ	**Nombre:**	MIGUEL OSWALDO AYELLANEDA LIZCANO
Cargo:	Presidente de la Asamblea Departamental del Meta	**Cargo:**	Diputado de la Asamblea Departamental del Meta
	Ordenador del Gasto		**Supervisor**

Firma:			
Nombre:	JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO	PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ	ERIKA PATRICIA MORA CHISCO
Cargo:	Secretario General	CPS – Profesional	Profesional Universitario
Acción:	Revisión del Directivo	Revisión Jurídica	Revisión Financiera
	Área ordenadora del gasto		

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 2

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META
NIT. 800064846-0

DEBE A:

JOHAN CAMILO GIL PARRA
C.C. 1.121.954.346 de Villavicencio-Meta

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($4.235.000)

POR CONCEPTO DE: El segundo pago del Contrato No. 018 DE ENERO 16 DE 2026, cuyo **OBJETO** es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN DEL DIPUTADO MIGUEL OSWALDO AVELLANEDA LIZCANO EN LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META." correspondiente al periodo comprendido entre el 20 de febrero al 19 de marzo de 2026, Actividades realizadas en el M/pio de V/cio

Consignar a la Cuenta de Ahorros No. 0570099170079141 del banco Davivienda.

Lo anterior, se expide a los veinticinco (25) días del mes de marzo del 2026, en el Municipio de Villavicencio – Meta.

Johan Camilo Gil Parra

JOHAN CAMILO GIL PARRA
C.C. 1.121.954.346 de Villavicencio-Meta

Dirección: Calle 39 N° 33 - 95 Villavicencio – Meta
Correo electrónico: camilogilparra@gmail.com
Numero de celular: 3045322199

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121954346	JOHAN CAMILO GIL PARRA	kr 12 12 12	66666666	camilogilparra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		[illegible]	[illegible]	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL MÓDULOS	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$313.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	14	2.000	0	220.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	14	2.800	0	282.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	14	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	220.900
Pensión	1	280.200	282.800
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	513.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	
CC	1121954346	JOHAN CAMILO GIL PARRA		kr 12 12 12	[illegible]	[illegible]@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA-MES-AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA-MES-AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD LINEAS
		[illegible]	[illegible]	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]	I	$0	$513.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE						INFORMACION NOVEDADES																		PENSION						SALUD						RIESGOS LABORALES						CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Numero de Identificacion	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	[illegible]	[illegible]	Cod. AFP	Dias AFP	IBC AFP	TDP	Cotizacion	Valor Aporte Afiliado	Valor Aporte Empleador	Fondo de solidaridad de subsistencia	Fondo de solidaridad de subsistencia	Cod. EPS	Dias EPS	IBC EPS	TDS	Cotizacion	Cod. ARL	Dias ARL	TDR	Tarifa ARL	Cotizacion	Codigo CCF	Dias CCF	TDC	Tarifa CCF	Valor Aporte	Tarifa SENA	Valor Aporte SENA	Tarifa ICBF	Valor Aporte ICBF
1	CC 1121954346	GIL PARRA JOHAN CAMILO	01	0																				30-14	1.750.904	30	350.200	0	0	0	0	ESS000	1.750.904	30	350.200	14-03	1.750.904	30	-	0,348		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

PRESENTADO A:	**MIGUEL OSWALDO AVELLANEDA LIZCANO** Diputado de la Asamblea Departamental del Meta **Supervisor**
CONTRATISTA:	**JOHAN CAMILO GIL PARRA** C.C. N° 1.121.954.346 de Villavicencio.

INFORME DE ACTIVIDADES N° 2
Periodo comprendido del 20/02/2026 al 19/03/2026.

NUMERO DE CONTRATO	Contrato de prestación de servicios No. 018 del 16 de enero de 2026.
OBJETO DEL CONTRATO	"Prestación de servicios profesionales de medios de comunicación del diputado miguel Oswaldo avellaneda Lizcano en la Asamblea Departamental del Meta ".
PERIODO EJECUCIÓN	del 20/02/2026 al 19/03/2026.
TIPO DE INFORME	Informe No. 2

De manera atenta, me permito presentar informe de las actividades desarrolladas en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 018 del 16 de enero de 2026, dentro del período comprendido entre el 20 de febrero hasta el 19 de marzo de 2026, según las obligaciones específicas del estudio previo, documento que hace parte integral del contrato en mención:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

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

En cumplimiento de la presente obligación y acatando los requerimientos del Diputado de la Asamblea Departamental del Meta, Oswaldo Avellaneda lleve a cabo:

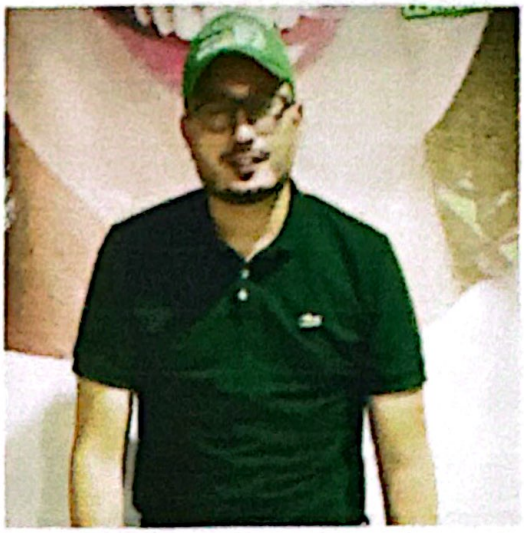
1. Realicé la creación de contenido audiovisual de manera estratégica, orientado a la comparación entre la situación actual de la liquidación del impuesto predial y el proceso de actualización catastral en el departamento del Meta, atendiendo a su impacto en la ciudadanía.



2. Desarrollé contenido audiovisual enfocado en la transparencia electoral en el territorio

Scanned with CamScanner

del departamento del Meta, en el marco de las elecciones al Senado de la República realizadas el pasado 8 de marzo, promoviendo el fortalecimiento de la confianza institucional.



2. Apoyar la elaboración de comunicados de prensa de las actividades que realiza el diputado, a saber, Ordenanzas, debates de control político y proposiciones presentadas, para difundir en las redes sociales como son: Facebook, Instagram, Twitter y pagina web.

En cumplimiento de la presente obligación y acatando los requerimientos del diputado de la Asamblea Departamental del Meta, Oswaldo Avellaneda lleve a cabo:

1. Realicé la creación de contenido en territorio sobre la visita a las obras de la nueva torre del Hospital Departamental de Villavicencio, así como el seguimiento al mantenimiento y atención de la obra del puente de Villajulia, visibilizando su estado actual.



Scanned with CamScanner

2. Elaboré contenido digital en ejercicio de control político frente a la implementación del catastro multipropósito en el departamento del Meta, evidenciando aspectos relevantes para el análisis institucional.



3.Acompañar al diputado, en actividades que ameriten cubrimiento periodístico, ya sea dentro o fuera de la ciudad y emitir información en tiempo real.

En cumplimiento de la presente obligación y acatando los requerimientos del Diputado de la Asamblea Departamental del Meta, Oswaldo Avellaneda lleve a cabo:

1. Realicé la producción de un video conmemorativo en el marco del Día Internacional de la Mujer, desarrollado desde la Asamblea Departamental del Meta, destacando su importancia social y territorial.



2. Desarrollé contenido para redes sociales orientado al control político y seguimiento al

Scanned with CamScanner

cumplimiento de metas de la Gobernación del departamento del Meta, promoviendo la rendición de cuentas y la vigilancia institucional.



JOHAN CAMILO GIL PARRA
C/c 1.121.954.346

Scanned with CamScanner