DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-5	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	6

Fecha de Elaboración del Reconocimiento:	13/04/2026		**Periodo de Pago:**		**Del**	09/03/2026	**Al**	08/04/2026	
Contrato No. y Fecha:	007 de 09/01/2026								
Contratista:	VALCLAIDY SAAVEDRA IBAÑEZ					**c.c. o Nit. No.**	40.377.496		
Representante Legal:	N/A					**c.c. No.**	N/A		
Tipo de Pago:	**Parcial**	X	**Final**	N/A	**Número de Pago:**		3		

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):	**Dos millones seiscientos sesenta y dos mil pesos mcte ($2.662.000)**

Cordialmente,

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	**LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ**	**Nombre:**	**JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO**
Cargo:	Presidente	**Cargo:**	Secretario General
	Ordenador del Gasto		**Supervisor**

Firma:			
Nombre:	**JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO**	**PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ**	**ERIKA PATRICIA MORA CHISCO**
Cargo:	Secretario General	C.P.S Profesional	Profesional Universitario
Acción:	Revisión del Directivo	Revisión Jurídica	Revisión Financiera
		Área Ordenadora del Gasto	

Rad. 054

Villavicencio, abril 13 de 2026

CUENTA DE COBRO N°03

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META
NIT.800064846-0

DEBE A

VALCLAIDY SAAVEDRA IBAÑEZ
C.C. 40.377.496 de Villavicencio

LA SUMA DE: Dos millones seiscientos sesenta y dos mil pesos mcte ($2.662.000)

POR CONCEPTO DE: TERCER PAGO: DEL CONTRATO N°007 DEL 09 DE ENERO DE 2026, CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION DE SERVICIOS GENERALES DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META, durante el periodo 03 comprendido: del 09 de marzo al 08 de abril del 2026. Ejecutado en la ciudad de Villavicencio.

VALCLAYDY SAAVEDRA IBAÑEZ
C.C.40.377.496 de Villavicencio

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40377496		SAAVEDRA IBAÑEZ VALCLAYDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 55 CASA 2 BARRIO LA MADRID	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	02583691	9502583691	I	2026/04/24	2026/04/10	BANCO AV VILLAS	0	$228,100

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 40377496	SAAVEDRA VALCLAYDY		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/04/10 11:51 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40377496		SAAVEDRA IBAÑEZ VALCLAYDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 55 CASA 2 BARRIO LA MADRID	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	02583691	9502583691	I	2026/04/24	2026/04/10	BANCO AV VILLAS	0	$228,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$228,100	$0	$0	$228,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40377496		SAAVEDRA IBAÑEZ VALCLAYDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 55 CASA 2 BARRIO LA MADRID	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	02583691	9502583691	I	2026/04/24	2026/04/10	BANCO AV VILLAS	0	$228,100

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	40377496 SAAVEDRA VALCLAYDY		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/04/10 11:51 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40377496		SAAVEDRA IBAÑEZ VALCLAYDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 55 CASA 2 BARRIO LA MADRID	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	02583691	9502583691	I	2026/04/24	2026/04/10	BANCO AV VILLAS	0	$228,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$228,100	$0	$0	$228,100

2026/04/10 11:51 AM

Villavicencio, abril 13 de 2026

Doctor
JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO
Secretario General
Asamblea Del Departamento del Meta
Supervisor

OBJETIVO DEL INFORME: Relaciono las actividades ejecutadas para el Periodo 03 comprendido entre el 09 de marzo al 08 de abril del 2026, las cuales describo a continuación:

1. **VELAR POR EL ASEO Y BUENA PRESENTACIÓN DE LAS ÁREAS Y ZONAS QUE LE SEAN ASIGNADAS.**

Durante este periodo vele por conservar en óptimas condiciones de limpieza y orden todas las áreas asignadas. Dentro de mis tareas se incluía el mantenimiento de la entrada principal, el puesto de vigilancia, los vidrios y ascensor, así como los pasillos de cada nivel y las escaleras del edificio. Además, me aseguré de que la recepción de las oficinas de los diputados y la cafetería permanecieran organizadas, aseadas y en buenas condiciones, contribuyendo a un entorno cómodo y apropiado para su uso diario.

2. **VELAR POR EL BUEN ESTADO Y CONSERVACIÓN DE OFICINAS DE DIPUTADOS, PRESIDENCIA, SECRETARIA GENERAL, ÁREA ADMINISTRATIVA (PAGADURÍA, ARCHIVO, ÁREA DE RELATORÍA, Y AUDIOVISUALES.), RECINTO DE LA ASAMBLEA- SEGUNDO PISO, ÁREA DE ACCESO - PRIMER PISO, VENTANALES Y PUERTA**

Durante este período fui responsable de mantener en buen estado y con adecuada presentación las oficinas principales y administrativas, incluyendo la Presidencia y la Secretaría General. Mi trabajo también comprendió el cuidado del recinto de la Asamblea y de las distintas áreas comunes del edificio. De igual manera, mediante una atención constante a la limpieza de puertas, vidrios y ascensor, garantizé que los espacios de mayor tránsito se conservaran organizados y en óptimas condiciones.

3. **VELAR POR EL BUEN ESTADO Y PRESENTACIÓN DE LOBBY DEL SEGUNDO Y TERCER PISO CON SUS RESPECTIVOS BAÑOS.**

Durante este período vele por la buena presentación de las zonas de espera y los servicios sanitarios ubicados en los pisos segundo y tercero. Asimismo, me

encargué de que cada espacio se mantuviera en condiciones higiénicas y organizadas, contribuyendo a que estas áreas ofrecieran un ambiente agradable, limpio y adecuado para su uso.

4. VELAR POR LA CONSERVACIÓN Y SEGURIDAD DE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL.

Durante este período me encargué de velar por la conservación y seguridad de los elementos suministrados para la ejecución del objeto contractual, garantizando su adecuado uso, cuidado y mantenimiento durante el desarrollo de mis actividades.

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Mes de marzo 2026.

Cordialmente,

VALCLAYDY SAAVEDRA IBAÑEZ
C.C.40.377.496 de Villavicencio
CONTRATISTA