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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No. y Fecha:** | 008 DEL 13 DE ENERO DE 2026 | | |
| **Contratista:** (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.) | PAULA CAMILA VASQUEZ GUTIERREZ | **Nit./c.c.** | 1.121.948.098 |
| **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) | JULIO MARIO REY ROJAS | **c.c.** | 1.121.900.840 |
| **Objeto:** (Transcribir del contrato) | | | |
| **"Prestación de los servicios de apoyo a la gestión del diputado Julio Mario Rey Rojas 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:** | ENERO 14 DE 2026 | **Fecha Finalización según Acta de Inicio:** | JULIO 13 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<br>**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) |
|---|
| **CLÁUSULA TERCERA: FORMA DE PAGO**. Una vez legalizado el presente contrato, se efectuarán pagos mensuales por un valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($3.872.000)**, 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. |

Scanned with CamScanner

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.146-8 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO: | F-BS-16 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 06 |

| **Registro Presupuestal** (Contrato Inicial): | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Número y Fecha:** | Contrato N°008 del 13 de enero de 2026 y RP 136 del 13 de enero de 2026 | **Inversión** | N/A | **Funcionamiento** | X |
| **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<br>** 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 todos 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 contrato del junto con el informe mensual, copia legible del comprobante del pago del aporte mensual al sistema de seguridad social en los términos señalados en la 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 ocurren en la oficina.
9. acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
10. garantizar los gastos de trasporte, materiales, insumos de a apoyo logístico 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 la publicación en SIA OBSERVA y SECOP II previo al giro de cada cuenta de cobro a partir del segundo 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. Realizar la revisión de informes, proyectos de ordenanza y realizar sugerencias y recomendaciones para los diferentes debates en plenaria o comisión.
3. Apoyar el proceso de organización de archivo de toda la correspondencia recibida por el diputado como son informes de gobierno, entidades de control, proyectos de ordenanza y requerimientos de la comunidad.

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

N/A

Scanned with CamScanner

| DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 000 148-9 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO: | F-BS-16 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 06 |

| **Periodo de Pago:** | Del | 14/04/2026 | | Al | 13/05/2026 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo de Pago:** | Anticipo | N/A | Parcial | X | Final | N/A | No. de Pago | 04 |

| | |
|---|---|
| **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)** |

| **No. R.P. A Afectar** | **Rubro Presupuestal** | **Clasificador Presupuestal** | **Valor a Afectar** |
|---|---|---|---|
| 136 | 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 | $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

Scanned with CamScanner

| DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.146-8 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO: | F-BS-16 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 06 |

| 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 | 14/01/2026 | 13/02/2026 | $3.872.000 | 16,66% |
| Segundo Pago | 14/02/2026 | 13/03/2026 | $3.872.000 | 16,66% |
| Tercer Pago | 14/03/2026 | 13/04/2026 | $3.872.000 | 16,66% |
| **Cuarto Pago autorizado en la presente acta** | 14/04/2026 | 13/05/2026 | $3.872.000 | 16,66% |
| Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar | 14/05/2026 | 13/07/2026 | $7.744.000 | 33,36% |
| **Valor Total del Contrato Inicial** | **14/01/2026** | **13/07/2026** | **$23.232.000** | **100%** |
| *Inserte o Elimine filas si requiere.<br>**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 | | |
| 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.<br>**Si no existe Adición diligencie casillas con N/A<br>***Diligenciar en orden cronológico.<br>****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 | ABRIL - 2026 |
| Número de Planilla | 80277374 |
| IBC (Ingreso Base de Cotización) | $2.040.000 |
| Valor pagado a SALUD | $255.000 |
| Valor pagado a PENSIÓN | $326.400 |
| Valor pagado a ARL | $10.700 |
| Valor pagado a FSP | N/A |
| *Inserte COLUMNA por cada planilla de pago | |

Scanned with CamScanner

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

| **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 catorce (14) días del mes de mayo de 2026

Cordialmente,

| | |
|---|---|
| **Firma:** | |
| **Nombre:** | JULIO MARIO REY ROJAS |
| **Cargo:** | Diputado de la Asamblea del Departamento del Meta |
| **Supervisor** | |

Scanned with CamScanner

| DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-6 | INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: | F-BS-23 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 5 |

Villavicencio, 14 de mayo de 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: | 008 del 13 de enero de 2026 | | |
| Clase de Contrato: | Prestación de Servicios | | |
| Registro Presupuestal No. y Fecha: | 136 – 13/01/2026 | | |
| Contratista: | PAULA CAMILA VASQUEZ GUTIERREZ | Nit./c.c. | 1.121.948.098 |
| Representante Legal: | N/A | c.c. | N/A |
| Supervisor: (Insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores) | JULIO MARIO REY ROJAS | c.c. | 1.121.900.840 |
| Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha | Clausula Novena del Contrato 008 del 13 de enero de 2026 | | |
| Objeto: | | | |
| **"Prestación de los servicios de apoyo a la gestión del diputado Julio Mario Rey Rojas 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 (06) meses | | |
| Fecha de Inicio según Acta de Inicio: | 14/01/2026 | Fecha Finalización según Acta de Inicio: | 13/07/2026 |

| **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<br>**Inserte filas si requiere | | | |



Scanned with CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 | 14/04/2026 | | Al | 13/05/2026 | | | |
| **Tipo de Pago:** | Anticipo | N/A | Parcial | X | Final | N/A | No. de Pago | 04 |

| | |
|---|---|
| **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 | | |

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

Este informe certifica el cumplimiento de las funciones asignadas, evidenciando la correcta ejecución de las gestiones marcadas dentro de la prestación del servicio. Se detallarán a continuación las actividades realizadas, garantizando el cumplimiento de los objetivos trazados y el fortalecimiento de los procesos administrativos y operativos.



Scanned with CamScanner

## OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

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

Durante el período comprendido entre el 14 de abril y el 13 de mayo de 2026, el contratista brindó apoyo en la atención, recepción y gestión de solicitudes presentadas por comunidades de diferentes municipios del departamento del Meta, especialmente de las zonas de Barranca de Upía y Cumaral. Dentro de sus actividades, realizó acompañamiento a líderes comunitarios y ciudadanos, orientando la recepción de inquietudes, peticiones y requerimientos relacionados con necesidades sociales, comunitarias y administrativas, garantizando una atención organizada, oportuna y articulada con las funciones de la Asamblea Departamental del Meta.

De igual forma, el contratista participó en la atención y recepción de comunidades y de los Organismos de Acción Comunal (OAC), *en el marco de la sesión plenaria ordinaria* desarrollada el 14 de abril en las instalaciones de la Asamblea Departamental del Meta, así como durante el desarrollo de las sesiones ordinarias correspondientes al primer período comprendido entre el 01 de marzo y el 30 de abril. Asimismo, continuó desarrollando actividades de apoyo en territorio hasta la fecha del presente informe, facilitando espacios de diálogo con las comunidades, realizando seguimiento a las solicitudes presentadas y contribuyendo a la canalización de las diferentes problemáticas expuestas por la ciudadanía ante las dependencias correspondientes.

Las labores desarrolladas permitieron fortalecer la comunicación entre la comunidad y la corporación departamental, promoviendo una gestión más cercana, eficiente y orientada a la atención de las necesidades de los habitantes del departamento del Meta.

2. **Realizar la revisión de informes, proyectos de ordenanza y realizar sugerencias y recomendaciones para los diferentes debates en plenaria o comisión.**

Durante el período comprendido entre el 14 de abril y el 13 de mayo de 2026, el contratista realizó apoyo técnico y administrativo mediante la revisión, análisis y estudio de informes y proyectos de ordenanza presentados ante la Asamblea Departamental del Meta, con el propósito de identificar aspectos relevantes, realizar observaciones y formular recomendaciones que contribuyeran al fortalecimiento de los debates y al adecuado desarrollo del proceso de análisis normativo al interior de la corporación.

En desarrollo de estas actividades, se efectuó la revisión de los informes de cumplimiento de metas del Plan de Desarrollo "EL GOBIERNO DE LA UNIDAD 2024-



Scanned with CamScanner

2027", verificando el avance de los programas y metas planteadas por la administración departamental. Asimismo, se realizó el análisis de la información presentada, validando su consistencia, pertinencia y alineación con los objetivos institucionales y las metas establecidas en el plan de desarrollo, con el fin de aportar insumos técnicos para el ejercicio de control político y seguimiento institucional.

De igual manera, el contratista llevó a cabo la revisión y análisis del Proyecto de Ordenanza No. 01 de 2026, relacionado con la autorización para la enajenación a título gratuito de bienes muebles a favor de cinco (5) cuerpos de bomberos voluntarios y de la Fiscalía General de la Nación. En este proceso, apoyó la verificación del contenido técnico y jurídico del proyecto, así como el estudio de su viabilidad y alcance, contribuyendo al desarrollo de los debates surtidos en primer y segundo debate, en los cuales la iniciativa fue aprobada.

Las actividades desarrolladas permitieron fortalecer el análisis técnico y documental de los asuntos estudiados por la Asamblea, aportando al adecuado desarrollo de las funciones normativas y de control político de la corporación.

3. **Apoyar el proceso de organización de archivos de toda la correspondencia recibida por el diputado.**

Durante el período comprendido entre el 14 de abril y el 13 de mayo de 2026, el contratista brindó apoyo en la organización del archivo y en la gestión de la correspondencia relacionada con el desarrollo y ejecución del primer período de sesiones ordinarias de la Asamblea Departamental del Meta, culminadas el 30 de abril. Dentro de las actividades desarrolladas, realizó la recepción, clasificación y organización de documentación e información en medio físico y virtual, garantizando que los procesos documentales se mantuvieran alineados con las competencias y funciones asignadas al despacho del diputado.

Asimismo, el contratista apoyó las labores de manejo y control documental, velando por la adecuada clasificación, conservación y disposición de los archivos, con el propósito de asegurar el orden, la trazabilidad y la fácil accesibilidad de la información requerida para el desarrollo de las actividades administrativas y corporativas. De igual manera, realizó seguimiento a la correspondencia recibida y enviada, contribuyendo a una gestión más eficiente y organizada de la documentación generada durante el período de sesiones.



Scanned with CamScanner

**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: | JULIO MARIO REY ROJAS |
| Cargo: | Diputado de la Asamblea Departamental del Meta |
| **Supervisor** | |



Scanned with CamScanner