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

Fecha de Elaboración del Reconocimiento:	11/05/2026	**Periodo de Pago:**	**Del**	01/03/2026	**Al**	28/03/2026	
Contrato No. y Fecha:	028 del 27 de enero de 2026						
Contratista:	Lina María Lozano				**c.c. o Nit. No.**	1.123.087.633	
Representante Legal:	N/A				**c.c. No.**	N/A	
Tipo de Pago:	**Parcial**	X	**Final**	N/A	**Número de Pago:**	02	

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):	**Tres millones ochocientos setenta y dos mil pesos mcte ($3.872.000)**

Cordialmente,

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	Luis Alfonso Suarez Sánchez	**Nombre:**	Jorge Eliecer Parrado Guerrero
Cargo:	Presidente de la Asamblea Departamental del Meta	**Cargo:**	Secretario General 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 de la Asamblea Departamental	CPS-Profesional	Profesional Universitario
Acción:	**Revisión del Directivo**	**Revisión Jurídica**	**Revisión Financiera**
	Área Ordenadora del Gasto		

¡Villavicencio, 11 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 02

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META NIT. 800064846-0

DEBE A:

LINA MARIA LOZANO PEÑA
C.C. 1.121.966.389 de Villavicencio-Meta

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.872.000)

POR CONCEPTO DE: Segundo pago del Contrato No. 028 del 27 de enero de 2026, cuyo **OBJETO** es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META" correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de marzo y el 28 de marzo 2026**. Actividades realizadas en el municipio de Villavicencio – Meta.**

Consignar a la Cuenta de Ahorros No. 488400095854 del Davivienda.

Lo anterior, se expide a los once (11) días del mes de mayo de 2026, en el Municipio de Villavicencio – Meta.

Lina M. Lozano Peña

LINA MARIA LOZANO PEÑA
C.C. 1.123.087.633 de Villavicencio-Meta

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123087633		LOZANO PEÑA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 14 A 05	GUAMAL-META	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	249990985	9503552372	I	2026/03/09	2026/04/24	BANCO DAVIVIENDA	46	$558,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: GUAMAL Depto: META (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	1123087633 LOZANO LINA																		23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123087633		LOZANO PEÑA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 14 A 05	GUAMAL-META	1234567	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	249999065	9503552396	I	2026/04/10	2026/04/24	BANCO DAVIVIENDA	14	$547,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200				$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700			$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200				$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700			$0	$0		$541,800
Ciudad: GUAMAL Depto: META (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200				$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700			$0	$0		$541,800
1	CC	1123087633	LOZANO LINA																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200				$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700			$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123087633		LOZANO PEÑA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 14 A 05	GUAMAL-META	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	299186114	9504095016	I	2026/05/11	2026/05/11	NEQUI	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: GUAMAL Depto: META (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC 1123087633	LOZANO LINA		23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO 001 DE 2026

PRESENTADO A:	**JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO** Secretario General de la Asamblea Departamental del Meta.
CONTRATISTA:	**LINA MARIA LOZANO PEÑA** C.C. N° 1.123.087.633 de Guamal Meta.

INFORME DE ACTIVIDADES No 028
Periodo comprendido del 01/03/2026 al 28/03/2026.

NUMERO DE CONTRATO	Contrato de prestación de servicios No. 028 del 29 de enero de 2026.
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la Asamblea Departamental del Meta.
PERIODO EJECUCIÓN	del 01/03/2026 al 28/03/2026.
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, dentro del período comprendido entre el 01 de marzo de 2026 y el 28 de marzo de 2026, según las obligaciones específicas del estudio previo, documento que hace parte integral del contrato en mención:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1.Proyectar respuesta a derechos de petición, quejas o reclamos relacionados con la Asamblea Departamental del Meta.

He cumplido con la presente obligación durante el periodo objeto de estudio.

En dicha labor, llevamos a cabo la revisión y remisión de las respuestas a derechos de petición.

Anexo evidencia de los documentos de creación y de ejecución:

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO 001 DE 2026

SEC2026-076: OFICIO No. S-0678 Solicitud información expediente N°. IUS- E-2026-044976– IUC-D-2026-4250331. Pr...

AD **Asamblea del Meta Juridica <are...** jueves, 19 de marzo de 2026, 3:02 p.m.

Para Asamblea Departamental Del Meta

OFICIO No. S-0678... 209,2 KB | SEC2026- 076, CER... 340,5 KB | y 2 más

Descargar todo · Vista previa de todo

De: Asamblea Departamental Del Meta <asambleadelmeta@hotmail.com>
Enviado: viernes, 13 de marzo de 2026 11:27 a. m.
Para: Asamblea del Meta Juridica <areajuridicaasamblea2025@outlook.com>; tatiana Ramiez <ramieztatiana@gmail.com>
Asunto: OFICIO No. S-0678 Solicitud información expediente N°. IUS- E-2026-044976– IUC-D-2026-4250331. Procuraduría Regional de Instrucción Meta

---

De: Asamblea Departamental Del Meta <asambleadelmeta@hotmail.com>
Enviado: viernes, 13 de marzo de 2026 11:10 a. m.
Para: Jorge Parrado <jorpag67@hotmail.com>
Asunto: RV: OFICIO No. S-0678 Solicitud información expediente N°. IUS- E-2026-044976– IUC-D-2026-4250331. Procuraduría Regional de Instrucción Meta

OFICIO No. S-0678

Asunto: Solicitud información expediente N°. IUS- E-2026-044976– IUC-D-2026-4250331

En atención a lo dispuesto en auto que ordena iniciar investigación disciplinaria del 11 de marzo de 2026, proferido dentro del expediente del asunto en referencia; por el presente y con el fin de que obre como prueba dentro del proceso, solicito se suministre a esta Regional la siguiente información del señor HECTOR FABIO VELEZ BERMUDEZ y el señor MIGUEL OSWALDO AVELLANEDA LIZCANO, en su condición de Diputados de la Asamblea del Meta:

- Ultima dirección residencial, correo electrónico y numero de celular registrada en la hoja de vida
- Constancia de antecedentes laborales disciplinarios internos.
- Certificación en la que conste tipo de vinculación, salario y honorarios devengados durante los años 2025 y 2026.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO 001 DE 2026

SEC2026-086: OFICINA BONOS PENSIONAES -COMUNICACIÓN SV2026021454 - CETIL WALDINA MURCIA O...

AD **Asamblea del Meta Juridica <are...** viernes, 27 de marzo de 2026, 1:29 p.m.

Para Asamblea Departamental Del Meta

SV2026021454.pdf 262,4 KB | sec2026-086, CETIL... 342,2 KB

Descargar todo · Vista previa de todo

Obtener Outlook para Mac

De: Asamblea del Meta Juridica <areajuridicaasamblea2025@outlook.com>
Fecha: jueves, 12 de marzo de 2026, 10:11 a.m.
Para: Ramieztatiana@gmail.com <ramieztatiana@gmail.com>
Asunto: RV: OFICINA BONOS PENSIONAES -COMUNICACIÓN SV2026021454 - CETIL WALDINA MURCIA ORDOÑEZ

De: Asamblea Departamental Del Meta <asambleadelmeta@hotmail.com>
Enviado: viernes, 6 de marzo de 2026 10:37 a. m.
Para: Jorge Parrado <jorpag67@hotmail.com>; ERIKA PATRICIA MORA CHISCO <erikam.30@hotmail.com>; Archivo Asamblea <archivoasambleameta@hotmail.com>; Asamblea del Meta Juridica <areajuridicaasamblea2025@outlook.com>
Asunto: OFICINA BONOS PENSIONAES -COMUNICACIÓN SV2026021454 - CETIL WALDINA MURCIA ORDOÑEZ

De: procesosobp@cromasoft.com <operadorbonos@cromasoft.com>
Enviado: viernes, 6 de marzo de 2026 9:16 a. m.
Para: asambleadelmeta@hotmail.com <asambleadelmeta@hotmail.com>
Asunto: COMUNICACIÓN SV2026021454

Buenas tardes,

Cualquier inquietud, favor remitir al siguiente correo electrónico: cetilobp@minhacienda.gov.co
Por medio del presente le informamos que su entidad tiene vencidas en el sistema

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO 001 DE 2026

2.Apoyar la revisión jurídica de proyectos de ordenanza tramitados en la corporación.

Para al fecha del 12 de marzo se presentaron los siguientes proyectos de ordenanza

1. Proyecto de Ordenanza No. 01

Fecha de radicación: 12 de marzo de 2026
Título: Modificación de la Ordenanza No. 1226 de 2023
ENAJENACIÓN A TITULO GRATUITO DE DIECISIETE BIENES MUEBLES
En favor de cinco cuerpos de bomberos voluntarios y de la Fiscalía General de la Nación-subdirección regional de apoyo Orinoquia
Artículos: 10
Ponentes: Julio Mario Rey Rojas y Héctor Fabio Vélez B
Primer debate en Comisión: 21 de abril de 2026
Estado del proyecto: Pendiente

Lina Ma Lozano Peña.

LINA MARIA LOZANO PEÑA
C.C. 1.123.087.633 de Villavicencio-Meta