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

Contrato No. y Fecha:	025 DE ENERO 26 DE 2026		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	ERIKA DAYANA CRISTANCHO CUESTA	**Nit./c. c.**	1.010.120.888
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)	STELLA CAROLINA LEON TIRIA	**c.c.**	40.375.727
Objeto: (Transcribir del contrato)			
prestación de servicios para brindar apoyo a la gestión de la diputada Stella Carolina Leon Tiria en la asamblea departamental del meta			
Valor inicial del contrato: (Según Minuta) (Letras y Números)	**dieciocho millones ciento cincuenta mil pesos m/cte ($18.150.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	SEIS (06) MESES		

Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	27/01/2026	**Fecha Finalización según Acta de Inicio:**	26/07/2026

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)
CESION	N/A	08/04/2026	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)

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

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:	025 DE ENERO 26 DE 2026 R.P N°941 del 26/01/2026	**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 mcte ($18.150.000,00)**				
*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 ** 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 conecto 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 b buen manejo de relaciones interpersonales, ser diligente y responsable.
5. Entregar al supervisor del contralto 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 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 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. Apoyar todas las actividades asignadas por la diputada conforme a sus competencias
2. Apoyar la atención a las comunidades y temas de competencia de la Diputada en la Asamblea Departamental del Meta y
3. Apoyar la organización de archivo y correspondencia de acuerdo con las competencias de la diputada.

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

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

CLÁUSULA PRIMERA: AUTORIZAR la cesión del Contrato No. 025 de 2026 cuyo objeto es: " PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION DE LA DIPUTADA STELLA CAROLINA LEON TIRIA EN LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META" por parte de **JENNY CAMILA FERNANDEZ BARRERA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.026.302.367** de Bogotá D.C , quien actúa como contratista cedente a **ERIKA DAYANA CRISTANCHO CUESTA**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.010.120.888** de Villavicencio - Meta, quien actúa como contratista cesionaria.
CLÁUSULA SEGUNDA: –La presente cesión del Contrato de Prestación de Servicios No. 025 de 2026, A LA CONTRATISTA CESIONARIA, incluye todas las obligaciones, términos y condiciones pactadas inicialmente; lo anterior a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución de la cesión hasta la finalización del término de ejecución establecido en el Contrato de Prestación de Servicios previamente indicado.

Periodo de Pago:	Del	27/04/2026		Al	26/05/2026			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	No. de Pago	4

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 mcte ($3.025.000,00)**

No. R.P. A Afectar	**Rubro Presupuestal**	**Clasificador Presupuestal**	**Valor a Afectar**
941	01-2.1.2.02.02.009-20	Funcionamiento	$3.025.000,00
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			$3.025.000,00

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	$3.025.000,00
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)	$3.025.000,00

*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

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

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	27/01/2026	26/02/2026	$ 3.025.000,00	16.67%
Segundo Pago	27/02/2026	26/03/2026	$ 3.025.000,00	16.67%
Tercer Pago	27/03/2026	07/04/2026	$ 1.109.166,63	6.11%
Tercer Pago Cesión	08/04/2026	26/04/2026	$ 1.915.833,37	10.56%
Cuarto Pago Autorizado En El Presente Informe	27/04/2026	26/05/2026	$ 3.025.000,00	16.67%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	27/05/2026	26/07/2026	$ 6.050.000,00	33.32%
Valor Total del Contrato Inicial	27/01/2026	26/07/2026	$18.150.000,00	**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
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.
**Si no existe Adición diligencie casillas con N/A

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

***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	**$18.150.000,00**

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**	**Datos**
Periodo Cotizado	**Abril de 2026**	**Mayo de 2026**
Número de Planilla	**9503616437**	**9505430925**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$ 1.342.361	$ 1.750.905
Valor pagado a SALUD	$ 167.800	$ 218.900
Valor pagado a PENSIÓN	$ 214.800	$ 280.200
Valor pagado a ARL	$ 7.100	$ 9.200
Valor pagado a FSP	N/A	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 cuatro (04) días del mes de junio de 2026.

Cordialmente,

Firma:	
Nombre:	**STELLA CAROLINA LEON TIRIA**
Cargo:	Diputada
Supervisora	

Villavicencio, 04/06/2026

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:	025 del 26 de enero de 2026		
Clase de Contrato:	Prestación de Servicios		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	941 del 26/01/2026		
Contratista:	ERIKA DAYANA CRISTANCHO CUESTA	Nit./c.c.	1.010.120.888
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor: (Insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	STELLA CAROLINA LEON TIRIA	c.c.	40.375.727
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	Clausula Decima del Contrato 025 del 26/01/2026		
Objeto:			
Prestación de los servicios de apoyo a la gestión de la diputada Stella Carolina León Tiria en la Asamblea Departamental del Meta.			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**Dieciocho millones ciento cincuenta mil pesos mcte ($18.150.000,00)**		
Término Inicial de Ejecución:	Seis (06) meses		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	27/01/2026	**Fecha Finalización según Acta de Inicio:**	26/07/2026

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)
CESION	N/A	08/04/2026	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			

Periodo de Pago:	Del	27/04/2026		Al	26/05/2026			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	No. de Pago	4

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

Descripción de las actividades ejecutadas

1. Apoyar todas las actividades relacionadas con atención a la comunidad conforme a las competencias de la diputada.

En el periodo comprendido entre el 27 de abril al 26 de mayo del presente año, la contratista desarrolló actividades de atención directa a la ciudadanía en los puntos de servicio ubicados en la sede de la Asamblea Departamental del Meta. En este espacio atendió a las personas

que acudieron con diferentes inquietudes, solicitudes o requerimientos, brindando orientación y acompañamiento institucional. Durante estas interacciones se caracterizó por mantener un trato cordial, respetuoso y empático, lo cual facilitó una comunicación clara y generó confianza en los ciudadanos atendidos.

2. Apoyar la organización del archivo documental como; informes, proyectos de ordenanza y proposiciones y.

Entre el 27 de abril al 26 de mayo de 2026, la contratista desarrolló actividades de apoyo orientadas a la organización del archivo y al manejo de la correspondencia, en concordancia con las funciones propias de la diputada. Estas acciones permitieron estructurar adecuadamente la documentación, facilitando su resguardo, orden y consulta cuando sea requerido.

Asimismo, el contratista orientó su gestión hacia el fortalecimiento de los procesos documentales, mediante la implementación de tareas como la numeración de folios, la elaboración de formatos de control y la identificación de carpetas y cajas, contribuyendo a una mejor administración del archivo.

3. Prestar apoyo en el desarrollo de las sesiones plenarias y de comisión que requiera la diputada en cumplimiento de su competencia

Durante el período reportado, la contratista brindó apoyo técnico y administrativo a la diputada Carolina León en el desarrollo de las sesiones extraordinarias de la Asamblea Departamental del Meta, realizando seguimiento a los temas abordados y a las actividades desarrolladas durante las jornadas legislativas.

En el marco de estas sesiones, la contratista efectuó acompañamiento al estudio y debate de los proyectos de ordenanza relacionados con la incorporación y destinación de recursos provenientes del superávit presupuestal del departamento, los cuales buscan fortalecer la financiación y ejecución de programas y proyectos previstos para la presente vigencia.

Asimismo, apoyó la revisión de la información técnica y presupuestal presentada por la administración departamental, contribuyendo al análisis de las iniciativas debatidas y al seguimiento de las decisiones adoptadas por la corporación.

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

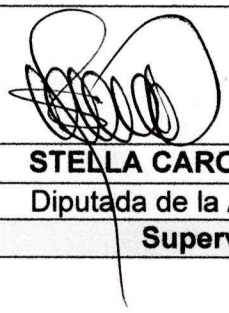
Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

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:	**STELLA CAROLINA LEÓN TIRIA**
Cargo:	Diputada de la Asamblea del Meta
	Supervisora