DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 000 145-8	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	6

Fecha de Elaboración del Reconocimiento:	09/06/2026	Periodo de Pago:	Del	08/05/2026	Al	07/06/2026	
Contrato No. y Fecha:	003 DEL 07 DE ENERO DE 2026						
Contratista:	DEISY VIVIANA OLAYA ALVAREZ			c.c. o Nit.	1.122.120.148		
Representante Legal:	N/A			c.c.	N/A		
Tipo de Pago:	Parcial	X	Final	N/A	Número de Pago:	5	

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): **Cinco millones setecientos veinte mil pesos moneda corriente ($5.720.000)**

Cordialmente,

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ	**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 del Meta	CPS-Profesional	Profesional Universitario
Acción:	Revisión del Directivo	Revisión Jurídica	Revisión Financiera
	Área Ordenadora del Gasto		

Recibido rad 123. Firmas!

AnyScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DEISY OLAYA
CONTADORA PÚBLICA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
75489ffe6736e9c4af15a1a793b207a827fcd155da9f4302fc0e3418fbe2355604931d652a8f7e557692a9f4ed376b40

Número de Factura: FV-42
Fecha de Emisión: 09/06/2026
Fecha de Vencimiento: 30/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: OLAYA ALVAREZ DEISY VIVIANA
Nombre Comercial: OLAYA ALVAREZ DEISY VIVIANA
Nit del Emisor: 1122120148
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6920

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Mesetas
Dirección: TREINTA Y CINCO NO CATORCE TREINTA Y DOS
Teléfono / Móvil: 3124808997
Correo: deisyvivianaolayaalvarez@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800064846
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: Calle 39 No 31 2
Teléfono / Móvil: 3212138519
Correo: asambleadelmeta@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	05	Quinto pago contrato 003 de 2026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTION DE CONTROL INTERNO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META DEL 08 MAYO AL 07 JUNIO DE 2026 EN VILLAVICENCIO META	NIU	1,00	$ 5.720.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.720.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
09/06/2026 08:54:10
Documento validado por la DIAN:
09/06/2026 08:54:11
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	5720000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5720000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	5720000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 5720000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	5.720.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5.720.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	5.720.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 5.720.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764080893581 Rango desde: 15 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-10-03

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1122120148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEISY VIVIANA ..OLAYA ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MESETAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CASA NO. 5	TELÉFONO:	6598012
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de servicios administrativ
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0710 - CONTRATO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6020122366**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	362201277

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 366.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 366.100	$ 0	$ 366.100
SUBTOTALES:										**$ 366.100**	**$ 0**	**$ 366.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 286.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000	$ 0	$ 0	$ 286.000
SUBTOTALES:													**$ 286.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 286.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.000	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 12.000
SUBTOTALES:									**$ 12.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD					ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1122120148	OLAYA ALVAREZ DEISY VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.288.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 2.288.000	$ 366.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 366.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.288.000	$ 286.000	$ 0	$ 286.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.288.000	112212014	$ 12.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 664.100

Planilla Pagada

DEISY OLAVA
CONTADORA PÚBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO 003 DE 2026

PERIODO (Del 08 de mayo al 07 de junio de 2026)

Villavicencio, 09 de junio de 2026

Doctor:
JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO
Secretario General de la Asamblea Departamental del Meta
Supervisor

OBJETIVO DEL INFORME: PRESENTACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **08 DE MAYO AL 07 DE JUNIO DE 2026**, DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **No. 003 DE 2026.**

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°. 003 DEL 07 DE ENERO DE 2026									
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTION DE CONTROL INTERNO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META								
VALOR INICIAL	**TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($34.320.000).**								
TERMINO DE EJECUCION	Seis (06) Meses	**FECHA INICIO:**	08 **Día**	01 **Mes**	2026 **Año**	**FECHA TERMINACIÓN:**	07 **Día**	07 **Mes**	2026 **Año**
CONTRATISTA:	DEISY VIVIANA OLAYA ALVAREZ C.C. 1.122.120.148								
SUPERVISOR:	**JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO** Secretario General de la Asamblea Departamental del Meta								
PERIODO DEL PRESENTE INFORME:		**DESDE**	08 **Día**	05 **Mes**	2026 **Año**	**HASTA:**	07 **Día**	06 **Mes**	2026 **Año**

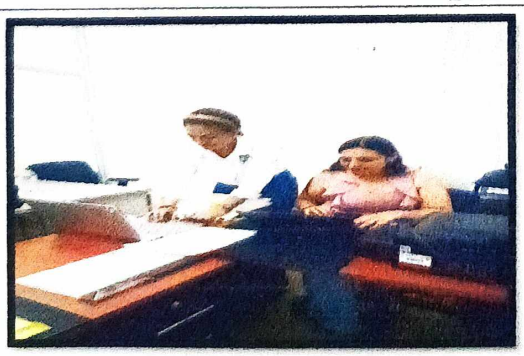
II. INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº 003 DE 2026.

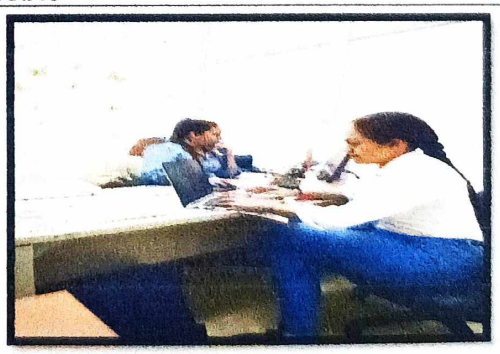
A continuación, se relaciona la ejecución de las actividades:

1. Apoyar el proceso de revisión de sistema de control interno en la Asamblea Departamental del Meta.

Se prestó asistencia técnica en la evaluación y diagnóstico del Sistema de Control Interno de la Asamblea Departamental del Meta, a través de la organización de datos, la revisión de las evidencias de soporte y el seguimiento a las acciones orientadas al mejoramiento continuo de la gestión corporativa. Esta labor de acompañamiento facilitó la detección oportuna de fallas operativas, potenciando el diseño de acciones correctivas y garantizando la alineación de los procesos con las normas y los estándares de transparencia vigentes.

EVIDENCIAS





SCAN AnyScanner

DEISY OLAYA
CONTADORA PÚBLICA

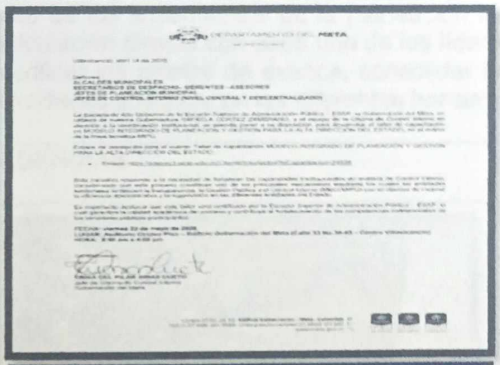
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO 003 DE 2026

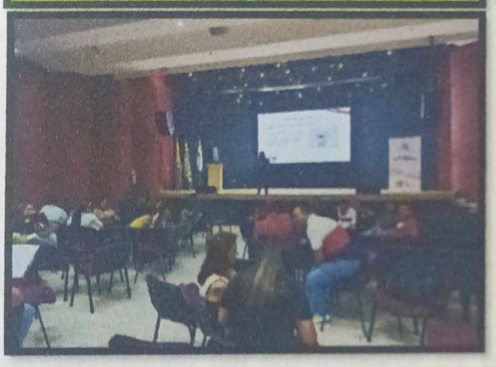
PERIODO (Del 08 de mayo al 07 de junio de 2026)

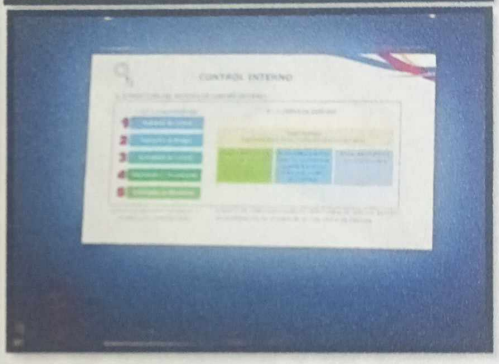
Participé en taller de capacitacion Modelo Integrado de Planeacion y Gestion para la Alta Direccion del Estado liderado por la escuela de Alto Gobierno de la Escuela Superor de Administracion Publica-ESAP y la Goernacion del Meta, el día miércoles 22 de mayo de 2026, en el auditorio biblioteca Germán Arciniegas, Carrera 45 No. 10-52 4ta. Etapa del barrio la esperanza de Villavicencio Meta.

EVIDENCIAS





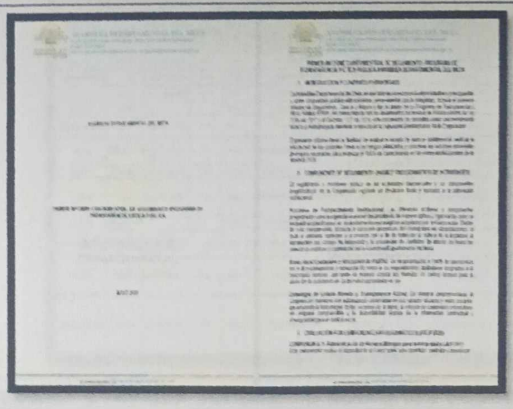




2. Apoyar el seguimiento del plan anticorrupción y el plan de acción de la Asamblea Departamental del Meta.

Se realizó el seguimiento sistemático al Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP), el cual fue publicado en la página de la Asamblea Departamental del Meta https://www.asamblea-meta.gov.co/, así como el monitoreo al Plan de Acción Institucional de la Asamblea Departamental del Meta, mediante la verificación rigurosa de avances físicos y el apoyo técnico en la consolidación de las evidencias e información de cada proceso. Este ejercicio metodológico contribuyó directamente al cumplimiento oportuno de las actividades programadas y al fortalecimiento de la transparencia activa, la integridad y el ciclo de mejora continua en la Corporación.

EVIDENCIAS





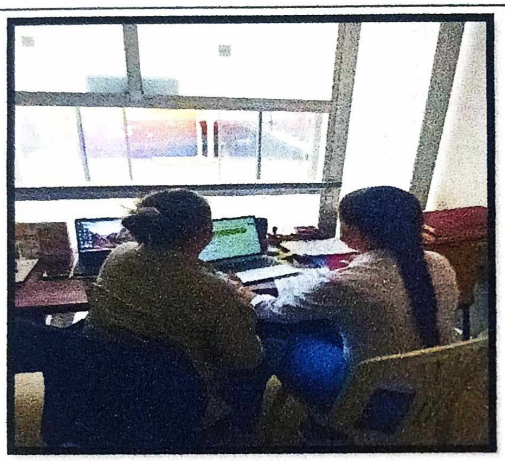
DEISY OLAYA
CONTADORA PÚBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO 003 DE 2026
PERIODO (Del 08 de mayo al 07 de junio de 2026)

3. Asesorar y apoyar técnicamente a la Asamblea Departamental del Meta en la realización e Integración de los planes institucionales y estratégicos.

Se brindó asistencia técnica y acompañamiento integral en la formulación, estructuración y revisión de los planes institucionales y estratégicos de la Asamblea Departamental del Meta, optimizando la organización de la información, la alineación de las metas operativas y el cumplimiento riguroso de los lineamientos de la planeación institucional. Para garantizar la efectividad de este ejercicio, se adelantó una articulación directa con cada uno de los líderes de procesos y servidores responsables, con el propósito fundamental de verificar los niveles de avance, consolidar las evidencias de soporte y asegurar el estricto cumplimiento de las metas y actividades suscritas en las diferentes herramientas de gestión de la Corporación.

EVIDENCIAS

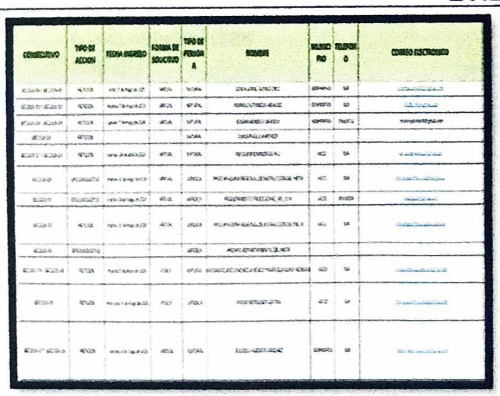


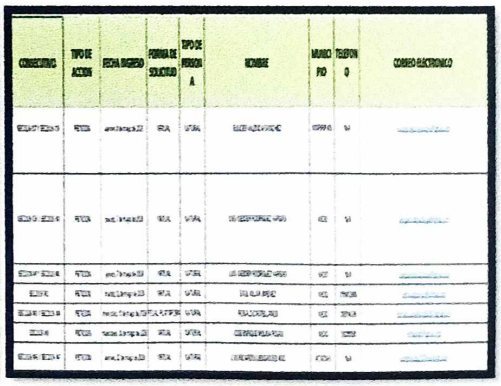


4. Apoyar el seguimiento del cumplimiento de la ley de transparencia y del derecho de acceso a la información pública y el seguimiento al trámite de PQRSD

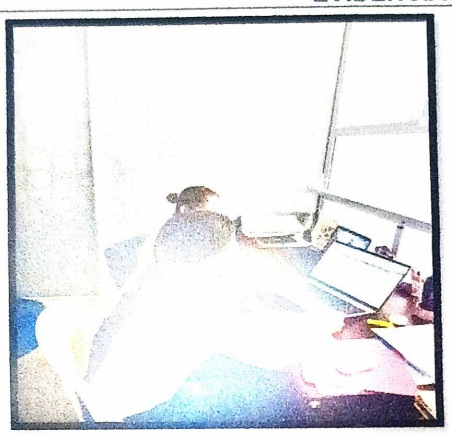
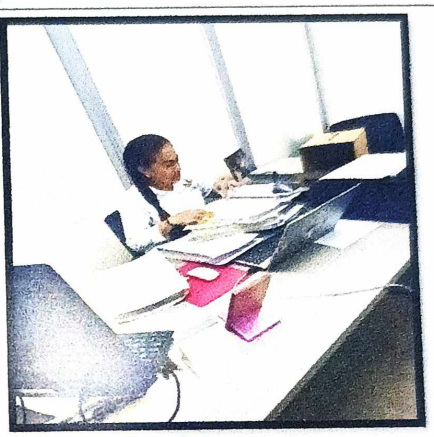
Se realizó apoyo en el seguimiento al cumplimiento de las disposiciones en materia de transparencia, acceso a la información pública y atención al ciudadano, mediante la revisión de la información publicada en los canales institucionales y el control al trámite oportuno de las PQRSD, en concordancia con la Ley 1712 de 2014 y en articulación con el Plan de Acción de la Asamblea Departamental del Meta, contribuyendo al fortalecimiento de la transparencia y la participación ciudadana.

EVIDENCIAS





5. Conceptuar y revisar conceptos sobre los aspectos del orden técnico que conllevan a la aplicabilidad de

control interno.
Se apoyó en la elaboración y revisión de conceptos relacionados con aspectos técnicos que permiten la aplicación del control interno.
6. Mantener clasificado, ordenado, actualizado y custodiado el archivo de la oficina de control interno.
Realicé la organización, actualización y custodia del archivo de la Oficina de Control Interno.
EVIDENCIAS
 

El presente informe se realiza con el propósito de dar a conocer las distintas actividades que se han ejecutado para el cumplimiento del objeto del contrato No. 003 del 2026 cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTION DE CONTROL INTERNO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META.**

Cordialmente,

DEISY VIVIANA OLAYA ALVAREZ
CC. 1.122.120.148 de Acacias
Celular: 3124808997
Contratista

AnyScanner