	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Contrato No. y Fecha:	016 enero 16 de 2026		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	ASTRID CAROLINA HERRERA CASTILLO	**Nit/c.c.**	1.121.915.675
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)	WILLIAM FERNANDO ROMERO TORRES	**c.c.**	17.326.880
Objeto: (Transcribir del contrato)			
prestación de servicios para brindar apoyo a la gestión del diputado William Fernando Romero Torres de 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 (6) Meses		

Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	20/01/2026	**Fecha Finalización según Acta de Inicio:**	19/07/2026

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 **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)
El valor del presente contrato se fija en un valor DIECIOCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($18.150.000), **CLÁUSULA TERCERA**: FORMA DE PAGO. 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. **CLÁUSULA CUARTA**: TÉRMINO DE EJECUCIÓN. El contrato tendrá un término de ejecución de seis (06) meses, a partir de la suscripción del acta de inicio, la cual estará a cargo del Supervisor designado por LA ASAMBLEA, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización.

	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Registro Presupuestal (Contrato Inicial):					
Número y Fecha:	Cto N° 016 de 16/01/2026 R.P N°297 de 16/01/2026	**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 m/cte ($18.150.000)**				
*Realice copia de la tabla si tiene más de un Registro Presupuestal					

Registro Presupuestal (Adición):					
Número y Fecha:	N/A	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	X
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. Poner al servicio del Diputado toda su capacidad normal de trabajo en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado.
2. Prestar el servicio dentro del horario establecido para la atención pública a nivel local y a otras jurisdicciones sin que ello signifique subordinación. Las demás que por naturaleza del servicio se deriven.
3. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la Ley 100 de 1993 (EPS, Fondo de Pensiones y Riesgos Profesionales) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato por dichos conceptos expedida por la respectiva entidad de seguridad social y el soporte de pago durante la ejecución del contrato.
4. El contratista dentro del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
5. 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 primer pago.

Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Proyectar todos los documentos que sean necesarios y que requiera el diputado en el ejercicio de sus competencias;
2. Apoyar el proceso de atención a la comunidad y de organización de archivo y correspondencia de acuerdo con las competencias del diputado y
3. Organizar y llevar registro de las proposiciones presentadas y tramitadas en las sesiones.

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

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO: **PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION DEL DIPUTADO WILLIAM FERNANDO ROMERO TORRES DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META. CLÁUSULA SEGUNDA**: VALOR. El valor del presente contrato se fija en un valor **DIECIOCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($18.150.000), CLÁUSULA TERCERA**: FORMA DE PAGO. 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. **CLÁUSULA CUARTA: TÉRMINO DE EJECUCIÓN**. El contrato tendrá un término de ejecución de seis (06) meses, a partir de la suscripción del acta de inicio, la cual estará a cargo del Supervisor designado por LA ASAMBLEA, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización

	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Periodo de Pago:	Del	20/05/2026		Al	19/06/2026			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	No. de Pago	5

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)**

No. R.P. A Afectar	**Rubro Presupuestal**	**Clasificador Presupuestal**	**Valor a Afectar**
297	01-2.1.2.02.02.009-20	Funcionamiento	$3.025.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			$3.025.000

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

	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

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	20/01/2026	19/02/2026	$3.025.000	16.67%
Segundo pago	20/02/2026	19/03/2026	$3.025.000	16.67%
Tercer pago	20/03/2026	19/04/2026	$3.025.000	16.67%
Cuarto pago	20/04/2026	19/05/2026	$3.025.000	16.67%
Quinto pago autorizado en el presente informe	20/05/2026	19/06/2026	$3.025.000	16.67%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	20/06/2026	19/07/2026	$3.025.000	16.65%
Valor Total del Contrato Inicial	20/01/2026	19/07/2026	**$18.150.000**	**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
Pago Autorizado en el Presente Informe	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

	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

*Inserte o Elimine filas si requiere.
**Si no existe Adición diligencie casillas con N/A
***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**

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**
Periodo Cotizado	Junio de 2026
Número de Planilla	85925732
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.750.905
Valor pagado a SALUD	$218.900
Valor pagado a PENSIÓN	$280.200
Valor pagado a ARL	$9.200
Valor pagado a FSP	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 veintidós (22) días del mes de junio de 2026

Cordialmente,

Firma:	
Nombre:	**WILLIAM FERNANDO ROMERO TORRES**
Cargo:	**Diputado**
Supervisor	

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 099 149-9	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Villavicencio, 22/06/2026

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:	016 de 16/01/2026		
Clase de Contrato:	Prestación de Servicios		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	297 de 16/01/2026		
Contratista:	ASTRID CAROLINA HERRERA CASTILLO	Nit./c.c.	1.121.915.675
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor: (Insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	WILLIAM FERNANDO ROMERO TORRES	c.c.	17.326.880
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	Clausula Primera del Contrato 016 de 16/01/2026		
Objeto:			
prestación de servicios para brindar apoyo a la gestión del diputado William Fernando Romero Torres de la asamblea departamental del meta			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**dieciocho millones ciento cincuenta mil pesos m/cte ($18.150.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	Seis (6) meses		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	20/01/2026	**Fecha Finalización según Acta de Inicio:**	19/07/2026

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 **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:	N/A		

DEPARTAMENTO DEL META	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

(Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)							
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A							
Del	20/05/2026		Al	19/06/2026			
Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	A/N	No. de Pago	5

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	**dieciocho millones ciento cincuenta mil pesos m/cte ($18.150.000)**

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:

Descripción de las actividades ejecutadas

1.Proyectar todos los documentos que sean necesarios y que requiera el diputado en el ejercicio de sus competencias.

Durante el periodo informado, la contratista brindó apoyo en la elaboración y proyección de los documentos requeridos por el despacho para el desarrollo de las funciones del Diputado. Su labor se caracterizó por la atención oportuna de las solicitudes y el cumplimiento de las actividades asignadas, contribuyendo al adecuado funcionamiento del despacho.
Asimismo, participó en la preparación de comunicaciones, oficios y demás documentos necesarios para el ejercicio de las actividades institucionales, procurando que estos contaran con una redacción clara, organizada y acorde con los lineamientos establecidos. Su disposición y compromiso permitieron atender de manera eficiente los requerimientos presentados durante el periodo evaluado.

2. Apoyar el proceso de atención a la comunidad y de organización de archivo y correspondencia de acuerdo con las competencias del diputado

Durante el periodo informado, la contratista apoyó las actividades de atención a la comunidad, brindando una atención respetuosa y oportuna a las personas que acudieron al despacho, contribuyendo a la orientación y canalización de las diferentes solicitudes e inquietudes presentadas.

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 099 148-6	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

(Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)							
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A							
Del	20/05/2026		Al	19/06/2026			
Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	A/N	No. de Pago	5

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	**dieciocho millones ciento cincuenta mil pesos m/cte ($18.150.000)**

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:

Descripción de las actividades ejecutadas

1.Proyectar todos los documentos que sean necesarios y que requiera el diputado en el ejercicio de sus competencias.

Durante el periodo informado, la contratista brindó apoyo en la elaboración y proyección de los documentos requeridos por el despacho para el desarrollo de las funciones del Diputado. Su labor se caracterizó por la atención oportuna de las solicitudes y el cumplimiento de las actividades asignadas, contribuyendo al adecuado funcionamiento del despacho.
Asimismo, participó en la preparación de comunicaciones, oficios y demás documentos necesarios para el ejercicio de las actividades institucionales, procurando que estos contaran con una redacción clara, organizada y acorde con los lineamientos establecidos. Su disposición y compromiso permitieron atender de manera eficiente los requerimientos presentados durante el periodo evaluado.

2. Apoyar el proceso de atención a la comunidad y de organización de archivo y correspondencia de acuerdo con las competencias del diputado

Durante el periodo informado, la contratista apoyó las actividades de atención a la comunidad, brindando una atención respetuosa y oportuna a las personas que acudieron al despacho, contribuyendo a la orientación y canalización de las diferentes solicitudes e inquietudes presentadas.

De igual manera, desarrolló actividades relacionadas con la organización del archivo y el manejo de la correspondencia, colaborando en la recepción, clasificación y control de los documentos del despacho. Estas acciones permitieron mantener un adecuado orden de la información y facilitar el seguimiento de la documentación.

3. Organizar y llevar registro de las proposiciones presentadas y tramitadas en las sesiones.

Durante el periodo informado, la contratista apoyó la organización y actualización del registro de las proposiciones presentadas y tramitadas por el despacho en las diferentes sesiones de la Asamblea Departamental del Meta. Esta labor permitió mantener un control ordenado de la información relacionada con cada iniciativa, facilitando su consulta y seguimiento.
Asimismo, contribuyó a la recopilación y organización de los datos necesarios para el registro de las proposiciones, permitiendo disponer de información clara y actualizada como apoyo a las actividades desarrolladas por el despacho.

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:	**WILLIAM FERNANDO ROMERO TORRES**
Cargo:	Diputado
Supervisor	