



RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PAGO PARCIAL O FINAL)

CÓDIGO: F-BS-15
VERSIÓN: 6

Fecha de Elaboración del Reconocimiento:	08/07/2026	Periodo de Pago:	Del	02/06/2026	Al	01/07/2026
Contrato No. y Fecha:	0920 de 26 de enero del 2026					
Contratista:	CESAR ENRIQUE VILLAR ROJAS		c.c. o Nit. No.	86.088.835-4		
Representante Legal:	N/A		c.c. No.	N/A		
Tipo de Pago:	Parcial	Final	X	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)	X	N/A	X	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 prórroga) (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)	X	X	X	X
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): Dos millones novecientos mil pesos m/cte (\$2.900.000)

Cordialmente,

Firma:		Firma:	
Nombre:	MANUEL JOSE SANCHEZ RODRIGUEZ	Nombre:	EDGAR FERNANDO RODRIGUEZ ROMERO
Cargo:	SECRETARIO DE AMBIENTE	Cargo:	TECNICO ADMINISTRATIVO
Ordenador del Gasto		Supervisor	

Firma:			
Nombre:	MANUEL JOSE SANCHEZ RODRIGUEZ	SHADIA SABAH MUJOR DARWYCH	LEIDY JOHANA RIOS LARA
Cargo:	Secretario De Ambiente	Abogada – Profesional de Apoyo-CPS	Economista-Profesional de Apoyo - CPS
Acción:	Revisión del Directivo del Área	Revisión Jurídica	Revisión Financiera

SIA

14 JUL 2026

OBSERVA

Secop. 6012 14.07.2026

Carrera 33 No. 38-45 - Edificio Gobernación - Meta - Colombia
PBX: (+57 608) 681 8500 - Línea gratuita nacional: 01 8000 129 202
www.meta.gov.co



ARCHIVO
GACSO
14-07-20



**CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y
PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL
- BPPID - EJECUCIÓN DE RECURSOS**

CÓDIGO: F-PE-19

VERSIÓN: 01

**EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD
GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS
DEL DEPARTAMENTO DEL META**

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015,

Certifica que el Proyecto:

**FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN AMBIENTAL A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS COMUNITARIAS
Y PARTICIPATIVAS QUE PROMUEVAN LA CONSERVACIÓN PROTECCIÓN RECUPERACIÓN
RESTAURACIÓN Y MITIGACIÓN DEL AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES EN EL
DEPARTAMENTO DEL META**

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental
BPPID bajo el número:

2024005500171

Observaciones: Proyecto POAI-2026. Según decreto 500 del 16 de diciembre de 2025 Por medio del cual se expide el decreto de liquidación del presupuesto general de rentas recursos de capital y apropiaciones del Departamento del Meta de la vigencia fiscal del 1 de enero al 31 de diciembre de 2026.

En la fecha 05 de enero de 2026, la Unidad Ejecutora **SECRETARÍA DE AMBIENTE** ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo "**El Gobierno de la Unidad 2024-2027**".

PILAR 2. EMPLEO, EMPRENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD. 2.1 EJE ESTRATÉGICO META COMPETITIVO, PRODUCTIVO Y GENERADOR DE EMPLEO. 2.1.7 LÍNEA ESTRATÉGICA AGENDA AMBIENTAL..	2.1.7.1 PROGRAMA BIENESTAR ANIMAL, CONCIENCIA Y EDUCACIÓN AMBIENTAL, PROTECCIÓN DE LA BIODIVERSIDAD..	2.1.7.1.2 Subprograma Conciencia y educación ambiental.	Sector 32 - Ambiente y desarrollo sostenible..	Meta 21071023204. Realizar 340 campañas de educación ambiental permanentes mediante acciones de difusión social a través de macro y micro medios.
---	---	---	--	---

1. Actividad o componente a ejecutar: Realizar campañas de educación ambiental permanentes mediante acciones de difusión social a través de macro y micro medios.

Objeto del gasto: Fortalecer a las comunidades en general y a la población diferencial en educación ambiental acompañando la realización de treinta (30) campañas permanentes mediante acciones de difusión social a través de macro y micro medios en el Departamento del Meta.

Valor: \$19,080,000.00.

Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinacion

Obras o actividades adicionales: NO

Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: **06 de enero de 2026**

Elaboro: Rigoberto Agudelo Turriago

JEIMMY LISSE MOLANO MORENO
Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos



Carrera 33 No 38 -45 / Edificio Gobernación / Meta / Colombia
PBX: (+57) 8 681 85 00 / Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

RECORRIDO
DEPARTAMENTO DE INVERSIÓN PÚBLICA Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL

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

Contrato No. y Fecha:	1100 de 28 de enero del 2026		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	Maria Alejandra García Barragan	Nit./c.c.	1.022.390.536-9
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)	Edgar Fernando Rodriguez Romero	c.c	17.412.723
Objeto: (Transcribir del contrato)			
FORTALECER A LAS COMUNIDADES EN GENERAL Y A LA POBLACION DIFERENCIAL EN EDUCACION AMBIENTAL ACOMPAÑANDO LA REALIZACION DE TREINTA (30) CAMPAÑAS PERMANENTES MEDIANTE ACCIONES DE DIFUSION SOCIAL A TRAVES DE MACRO Y MICRO MEDIOS EN EL DEPARTAMENTO DEL META.			
Valor inicial del contrato: (Según Minuta) (Letras y Números)	Diecinueve millones ochenta mil pesos m/cte (\$19.080.000)		
Término Inicial de Ejecución:	Cuatro (4) meses y quince (15) días		

Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	02/02/2026	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	16/06/2026
--	------------	---	------------

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 DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: Cuatro (4) mensualidades vencidas, cada una por el valor de: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$4.240.000) , y un pago por quince días por el valor de DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$2.120.000) previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y demás requisitos que le sean aplicables.

Registro Presupuestal (Contrato Inicial):				
Número y Fecha:	1578 del 29 de enero del 2026	Inversión	X	Funcionamiento
Rubro presupuestal:	0301 - 2.3.32.3202.0900.007.2.3.2.02.02.009-20			
Valor: (Letras y Números)	Diecinueve millones ochenta mil pesos m/cte (\$19.080.000)			
*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

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 852.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

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. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso. 2. 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 ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato, conforme al acápite de FORMA DE PAGO. 3. El contratista deberá allegar certificado médico de ingreso legible (tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del decreto 723 de 2013). (Persona Natural). 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. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo). 6. Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado. 7. Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas. 8. Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio. 9. Entregar el informe de actividades al supervisor, dentro de los cinco (5) días siguientes, cumplido el periodo mensual de ejecución del contrato. 10. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato. 11. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato de acuerdo con el acápite FORMA DE PAGO, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, publicados en la página web de la entidad. 12. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto, obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato. 13. Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo. 14. Cumplir las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención, eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo. 15. Cumplir las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medio ambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de recursos. 16. Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información establecida por la organización, pertinente al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión. 17. Cargar en la plataforma del SECOP los documentos soporte de la cuenta de cobro junto con los informes de ejecución a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de elaboración de esta. 18. Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso de este.	
Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)	
1. Elaborar y entregar un plan de acción, en el cual debe consignar las posibles fechas en las cuales va a desarrollar las diferentes actividades plasmadas en las obligaciones específicas del objeto del contrato previamente concertado y aprobado por el supervisor. 2. Acompañar la realización de veinticinco (30) campañas de educación ambiental de difusión social a través de macro y micro medios así: - Acompañar la realización de quince (20) campañas de educación ambiental permanentes mediante acciones de difusión social a través de macro y micro medios dirigidas a la comunidad en general en diferentes temas en el departamento.	

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

- Acompañar la realización de cinco (5) campañas de educación ambiental permanentes mediante acciones de difusión social a través de macro y micro medios dirigidas a la población diferencial (Comunidad Afro) asentada en el departamento que no haya sido atendida a la fecha, en temas diferentes.

-Los temas a tratar en cada campaña deberán ser concertados previamente con el secretario de ambiente y/o supervisor.

- Acompañar la realización de cinco (5) campañas de educación ambiental permanentes a la población diferencial (Una en cada uno de los resguardos indígenas asentados en el departamento, que no hayan sido atendidas a la fecha), mediante acciones de difusión social a través de macro y micro medios; En las que se desarrolle el tema sobre las guías ambientales para la producción sostenible de los pueblos indígenas.

-Los temas a tratar en cada campaña deberán ser concertados previamente con el secretario de ambiente y/o supervisor.

- Fortalecer la realización de las jornadas con antelación a las convocatorias que podrán ser escritas, radiales y/o virtuales a las diferentes comunidades del departamento, para garantizar la participación, visión y/o audición de ellas.
- Elaborar debidamente el diligenciamiento de las planillas de control de asistencia de la población atendida, las cuales deben estar focalizadas estadísticamente, la información debe ser reportada en la presentación de cada informe, y cargada a la plataforma Drive de la Secretaría de Ambiente, adjuntando el registro fotográfico de cada una de las actividades desarrolladas.
- Elaborar un informe final en donde este consolidado y resumido lo logrado y las acciones realizadas en el periodo de contratación, focalizado estadísticamente, estipulando el avance y el cumplimiento de la meta en el periodo contratado.
- Acompañar otras actividades relacionadas con el objeto contractual del contrato, programadas por la Secretaría o Supervisor.

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

N/A

Periodo de Pago:	Del	02/06/2026	Al	16/06/2026	
Tipo de Pago:	Anticipo	Parcial	Final	X	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)

Dos millones ciento veinte mil pesos m/cte (\$2.120.000)

No. R.P. A Afectar	Rubro Presupuestal	Clasificador Presupuestal	Valor a Afectar
1578	0301 – 2.3.32.3202.0900.007.2.3.2.02.02.009-20	92913	\$2.120.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			\$2.120.000

Lugar donde se suministra los bienes o se presta el Servicio: (Según contrato)

En los 29 municipios del Departamento del Meta

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 692.002.149-6	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Municipio (Según Ejecución del Periodo de Pago)	Valor
Villavicencio	\$2.120.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)	\$2.120.000
*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						

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial					
Concepto	Periodo de Pago		Valor (Números máximo 2 Decimales)	% Ejecución Financiera	
	DD/MM/AAAA				
	Del	Al			
Primer Pago	02/02/2026	01/03/2026	\$4.240.000	22,22%	
Segundo Pago	02/03/2026	01/04/2026	\$4.240.000	22,22%	
Tercer Pago	02/04/2026	01/05/2026	\$4.240.000	22,22%	
Cuarto Pago	02/05/2026	01/06/2026	\$4.240.000	22,22%	
Pago Autorizado en el Presente Informe	02/06/2026	16/06/2026	\$2.120.000	11,12%	
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	N/A	N/A	\$0	0%	
Valor Total del Contrato Inicial	02/02/2026	16/06/2026	\$19.080.000	100%	
*Inserte o Elimine filas si requiere.					
**Diligenciar en orden cronológico					

Balance Financiero de Ejecución de la Adición			
Concepto	Periodo de Pago		Valor
	DD/MM/AAAA		

 DEPARTAMENTO DEL META NTT 002 000 148-0	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

	Del	Al	(Números máximo 2 Decimales)	% Ejecución Financiera
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

*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	\$19.080.000
--	--------------

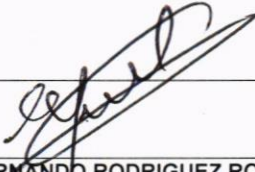
Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	Datos
Periodo Cotizado	Junio de 2026
Número de Planilla	92957564
IBC (Ingreso Base de Cotización)	\$2,540,800
Valor pagado a SALUD	\$317.600
Valor pagado a PENSIÓN	\$406.600
Valor pagado a ARL	\$61.900
Valor pagado a FSP	N/A
**Inserte COLUMNA por cada planilla 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, el día nueve (9) del mes de julio del 2026

Cordialmente,

Firma:	
Nombre:	EDGAR FERNANDO RODRIGUEZ ROMERO
Cargo:	TECNICO ADMINISTRATIVO
Supervisor	

Villavicencio, 9 de julio del 2026,

CUENTA DE COBRO No. 5 FINAL

EI DEPARTAMENTO DEL META

NIT 892.000.148-8

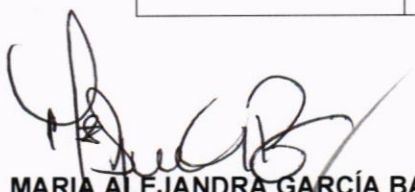
DEBE A

MARIA ALEJANDRA GARCÍA BARRAGAN

C.C No. 1.022.390.536 de Bogotá D.C

La suma de **cuatro millones doscientos cuarenta mil pesos m/cte (\$4.240.000)** por concepto de honorarios causados en virtud del *contrato* de prestación de servicios profesionales de N°. 1100 de 2026 de la Secretaria de Ambiente, cuyo objeto principal es **FORTALECER A LAS COMUNIDADES EN GENERAL Y A LA POBLACION DIFERENCIAL EN EDUCACION AMBIENTAL ACOMPAÑANDO LA REALIZACION DE TREINTA (30) CAMPAÑAS PERMANENTES MEDIANTE ACCIONES DE DIFUSION SOCIAL A TRAVES DE MACRO Y MICRO MEDIOS EN EL DEPARTAMENTO DEL META.** . Durante el último periodo N° 05, comprendido entre el 02 de junio del 2026 al 16 de junio del 2026.

Municipio	Número de días	Total
Villavicencio	15	\$4.240.000
Valor Total	15	\$4.240.000


MARIA ALEJANDRA GARCÍA BARRAGAN

CC. 1.022.390.536 de Bogotá D.C

CELULAR: 3112961790

CPS 1100 de 2026

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022390536	MARIA ALEJANDRA GARCIA BARRAGAN	Carrera 47C 10B 37	3112961790	ale0208.ag@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			META	VILLAVICENCIO

EXONERADO PAGO
PARAFISCALES Y
SALUD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92957564	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$786.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	317.600	0		0		0	0	0	0	317.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	406.600	0	0	0	0	0	0		406.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	61.900				61.900	0	0	61.900			619	61.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	317.600	317.600
Pensión	1	406.600	406.600
Riesgos Laborales	1	61.900	61.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	786.100	786.100

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022390536	MARIA ALEJANDRA GARCIA BARRAGAN	Carrera 47C 10B 37	3112961790	ale0208.ag@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92957564	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$786.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																							
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Clasificación	Seguro	Extranjero	Cálculo salario	Extraterritorio	SENA	ICBF	ESAP	OTROS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	Cód. APP	IBC APP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo personal de solidaridad	Fondo personal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 1022390536	GARCIA BARRAGAN MARIA ALEJANDRA	58	0		N																230201	2.540.800	30	406.600	0	0	0	0	EPS005	2.540.800	30	317.600	14-23	2.540.800	30	3	61.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 002.000.148-0	ACTA DE FINALIZACIÓN DE CONTRATO O CONVENIO	CÓDIGO:	F-BS-17
		VERSIÓN:	5

**ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. 1100 DEL AÑO 2026 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y MARIA ALEJANDRA
GARCIA BARRAGAN.**

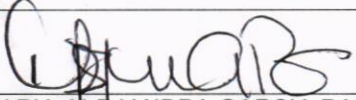
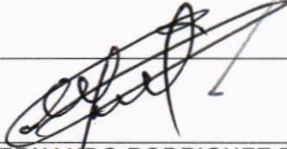
Contrato No. y Fecha:	1100 del 28/01/2026		
Registro Presupuestal No. y Fecha: (Relacione todos los Registros Presupuestales)	1578 de 29/01/2026		
Contratista:	Maria Alejandra Garcia Barragan	c.c. o Nit. No.	1.022.390.536-9
Representante Legal:	N/A	c.c. No.	N/A
Supervisor:	Edgar Fernando Rodriguez Romero	c.c. No.	17.412.723
Objeto: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)			
FORTALECER A LAS COMUNIDADES EN GENERAL Y A LA POBLACION DIFERENCIAL EN EDUCACION AMBIENTAL ACOMPAÑANDO LA REALIZACION DE TREINTA (30) CAMPAÑAS PERMANENTES MEDIANTE ACCIONES DE DIFUSION SOCIAL A TRAVES DE MACRO Y MICRO MEDIOS EN EL DEPARTAMENTO DEL META.			
Valor Inicial del Contrato: (Letras y Números)	Diecinueve millones ochenta mil pesos m/cte (\$19.080.000)		
Término Inicial de Ejecución:	Cuatro (4) meses y quince (15) días		
Fecha de Inicio: Según Acta de Inicio	02/02/2026	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	16/06/2026

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			

En la ciudad de Villavicencio, el señor **Edgar Fernando Rodriguez Romero**, Supervisor delegado identificado con cédula de ciudadanía número **17412723** y **Maria Alejandra Garcia Barragan** identificada con cédula de ciudadanía número, **1.022.390.536** suscriben la presente Acta de Finalización, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En constancia se firma, el día diecisiete (17) del mes de junio del año 2026.

Firma:		
Nombre:	MARIA ALEJANDRA GARCIA BARRAGAN	EDGAR FERNANDO RODRIGUEZ ROMERO
	Contratista	Supervisor