DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 000 148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	05

Contrato No. y Fecha:	017 de 16 de enero del 2026		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	DIANA BETSABE NOVOA ROMERO	**Nit./c.c.**	30.081.402
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)	WILMAR ORLANDO BARBOSA ROZO	**c.c.**	86.048.894
Objeto: (Transcribir del contrato)			
Prestación de los servicios profesionales de apoyo a la gestión del diputado Wilmar Orlando Barbosa Rozo en la asamblea departamental del meta			
Valor inicial del contrato: (Según Minuta) (Letras y Números)	**Veintitrés millones doscientos treinta y dos mil pesos m/cte ($ 23.232.000)**		
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)
Adición y prorroga	$11.616.000	16/07/2026	Tres meses
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	Nueve (9) meses	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	19/10/2026
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	**Treinta y cuatro millones ochocientos cuarenta y ocho mil pesos m/cte ($34.848.000)**		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)
Una vez legalizado el presente contrato, se efectuará un pago mensual por un valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS m/cte. ($3.872.000) , Por un término de SEIS (06) meses 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, además de realizarse un acta de Finalización.

Registro Presupuestal (Contrato Inicial):					
Número y Fecha:	Contrato N° 017 del 16 de enero de 2026 y RP	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	X

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	05

	298 del 16 de enero del 2026				
Rubro presupuestal:	01- 2.1.2.02.02.009-20				
Valor: (Letras y Números)	**Veintitrés millones doscientos treinta y dos mil pesos m/cte ($23.232.000)**				
*Realice copia de la tabla si tiene más de un Registro Presupuestal					

Registro Presupuestal (Adición):					
Número y Fecha:	7504 de 16 de julio del 2026	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	X
Rubro presupuestal:	01 - 2.1.2.02.02.009-20				
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 correcto ejercicio de la corporacion
2. Ejercer sus actividades con honestidad,eficiencia y calidad dentro de un ambiente de cordialidad y respeto a los demas.
3. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos y temas que le sean entregados o sea de conocimiento con *ocasión de la ejecucion del contrato.*
4. Mantener buen manejo de relaciones interpersonales,ser diligente y responsable.
5. Entregar al supervisor del contrato junto con el informe mensual, cipia legible del comprobante de pago del aporte mensual al sistema de seguridad social en loss terminos 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 anomalias 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 logistico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
11. Entregar en medio magnetico al correo electronico que disponga la corporación todos los documentos necesarios para publicacion en SIA OBSERVA y SECOP II previo al giro de cada cuenta de cobro a partir del primer pago.

Obligaciones Especificas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Prestar la asistencia que requiera el diputado para la atención de la comunidad bajo los diferentes canales de atención.
2. Apoyar y organizar el archivo documental relacionado con informes, proyectos de ordenanza y todo lo correspondiente con las competencias del diputado.
3. Diseñar y ejecutar la estrategia de redes sociales que permita difundir el accionar del diputado en cumplimiento de sus obligaciones.
4. Crear y programar contenido en redes sociales con el fin de dar a conocer las acciones del diputado en la asamblea departamental.

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

CLAUSULA PRIMERA. OBJETO: "ADICIÓN Y PRORROGA AL CONTRATO No. 017 DE 2026 CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION DEL DIPUTADO WILMAR ORLANDO BARBOSA ROZO EN LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META."

CLAUSULA SEGUNDA. VALOR DE LA ADICIÓN: El valor de la presente adición de acuerdo al presupuesto oficial estimado será de **ONCE MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE ($11.616.000)** discriminados como se muestra a continuación:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.	VALOR TOTAL

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 000 148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	05

1	**ADICIÓN Y PRORROGA AL CONTRATO No. 017 DE 2026 CUYO OBJETO ES: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION DEL DIPUTADO WILMAR ORLANDO BARBOSA ROZO EN LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META."**	Meses	3 MESES	$11.616.000 $ ———
VALOR SUBTOTAL				$11.616.000
AIU ___% o IVA ___%				$ ———
VALOR TOTAL				**$11.616.000**

CLAUSULA TERCERA. TERMINO DE PRORROGA: El término que se procede adicionar al Contrato No. 017 de 2026, es de TRES (3) MESES, contados a partir de la fecha de finalización del contrato inicial. **CLAUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO DE LA ADICION:** el valor adicionado al presente contrato, será cancelado de la siguiente forma: Tres (3) pagos mensuales por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($3.872.000)** por el término de tres (3) meses contados a partir del día siguiente al termino de finalización inicial del contrato, 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. **CLAUSULA QUINTA. - VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:** Todas las cláusulas y estipulaciones contractuales del Contrato No. 017 de enero de 2026, no modificadas por la presente adición y/o prorroga, permanecen vigentes, así como su exigibilidad. **CLAUSULA SEXTA - DOCUMENTOS**: Hacen parte del presente 1) Certificado de Disponibilidad Presupuestal 2) Oficio del supervisor solicitud de Adición de fecha dieciséis (16) de julio de 2026, 3) documentos que se generen durante el desarrollo del contrato. **CLAUSULA SEPTIMA. -PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** La presente adición y/o prórroga se considera perfeccionada con la suscripción de la misma por las partes y se inicia el día siguiente al vencimiento inicial del contrato y sus adiciones.

Periodo de Pago:	Del	20/07/2026		Al	19/08/2026			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	No. de Pago	7

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 ochocientos setenta y dos mil pesos m/cte. ($3.872.000)**

No. R.P. A Afectar	**Rubro Presupuestal**	**Clasificador Presupuestal**	**Valor a Afectar**
7504	01-2.1.2.02.02.009-20	Funcionamiento	$3.872.000

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 000 148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	05

Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)	$3.872.000

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 – Meta	$3.872.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)	$3.872.000
*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** DD/MM/AAAA		**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**% Ejecución Financiera**
	Del	**Al**		
Primer Pago	20/01/2026	19/02/2026	$3.872.000	16.67%
Segundo Pago	20/02/2026	19/03/2026	$3.872.000	16.67%
Tercer pago	20/03/2026	19/04/2026	$3.872.000	16.67%
Cuarto pago	20/04/2026	19/05/2026	$3.872.000	16.67%
Quinto pago	20/05/2026	19/06/2026	$3.872.000	16.67%
Sexto pago	20/06/2026	19/07/2026	$3.872.000	16.65%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	N/A	N/A	$0	0%
Valor Total del Contrato Inicial	**20/01/2026**	**19/07/2026**	**$23.232.000**	**100%**

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 000 148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	05

*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		
Séptimo pago (Autorizado en el siguiente informe)	**20/07/2026**	**19/08/2026**	**$3.872.000**	**33.34%**
Saldo del contrato pendiente por ejecutar	20/08/2026	19/10/2026	$7.744.000	66.66%
Valor Total de la Adición	**20/07/2026**	**19/10/2026**	**$11.616.000**	100%

*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	**$34.848.000**

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	Datos	Datos
Periodo Cotizado	JULIO 2026	AGOSTO 2026
Número de Planilla	6028803125	6032140378
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$2.000.000	$2.000.000
Valor pagado a SALUD	$250.000	$250.000
Valor pagado a PENSIÓN	$320.000	$320.000
Valor pagado a ARL	$48.800	$48.800
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, El primer (01) día del mes de septiembre del 2026
Cordialmente,

Firma:	
Nombre:	Wilmar Orlando Barbosa Rozo
Cargo:	Diputado departamento del Meta
Supervisor	

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892.000.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	6

Villavicencio, 01/09/2026

Doctor(a):
LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ
Presidente
Asamblea Departamental del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

Objetivo del Informe
Mantener informada a la Gobernación 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:	017 DEL 16 ENERO DE 2026		
Clase de Contrato:	Prestación de Servicios Profesionales		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	298 DE 16 DE ENERO DEL 2026 7504 DE 16 DE JULIO DEL 2026		
Contratista:	DIANA BETSABE NOVOA ROMERO	Nit./c.c.	30.081.402
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor: (Insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	WILMAR ORLANDO BARBOSA ROZO	c.c.	86.048.894
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	Clausula Decima del Contrato Nro. 017 del 16 de enero de 2026		
Objeto:			
"Prestación de servicios profesionales para brindar apoyo a la gestión del diputado Wilmar Orlando Barbosa Rozo en la asamblea departamental del meta".			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**Veintitrés millones doscientos treinta y dos mil pesos m/cte ($23.232.000)**		
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)
Adición y prorroga	$11.616.000	16/07/2026	Tres meses
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	Nueve (9) meses	**Fecha Finalización:**	19/10/2026

Scanned with CamScanner

		(Solo cuando existan modificaciones)	
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	**Treinta y cuatro millones ochocientos cuarenta y ocho mil pesos m/cte ($34.848.000)**		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

Periodo de Pago:	Del	20/07/2026		Al	19/08/2026			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	No. de Pago	07

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	**Tres millones ochocientos setenta y dos mil pesos m/cte. ($3.872.000)**

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. N/A de N/A 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		
Entrega de la documentación precontractual y contractual en SIA Observa (evidencia de sello en el acta de inicio)			X
Entrega de los documentos para pagos parciales en SIA Observa (evidencia del sello del reconocimiento y pago)			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:

INFORME DE GESTIÓN

Periodo evaluado: 20 de julio al 19 de agosto de 2025

1. **Prestar la asistencia que requiera el diputado para la atención de la comunidad bajo los diferentes canales de atención.**

Se verificó que el contratista prestó asistencia permanente al diputado Wilmar Barbosa Rozo en la gestión de los canales de atención ciudadana. Se constató la recepción, organización y gestión de solicitudes relacionadas con problemáticas sociales que requirieron acompañamiento institucional.

Scanned with CamScanner

2. **Apoyar y organizar el archivo documental relacionado con informes, proyectos de ordenanza y todo lo correspondiente con las competencias del diputado.**

El contratista brindó apoyo efectivo en la organización, actualización y custodia del archivo del despacho. Se revisó la correcta clasificación y sistematización de informes y proyectos de ordenanza tramitados ante la Asamblea Departamental del Meta.

3. **Diseñar y ejecutar la estrategia de redes sociales que permita difundir el accionar del *diputado en cumplimiento de sus obligaciones.***

Se confirmó que el contratista diseñó y ejecutó la estrategia de comunicación digital orientada a visibilizar el accionar del diputado. Se revisó la planificación mensual de contenidos y la alineación de las líneas temáticas con el ejercicio de control político.
Se verificó la producción de piezas gráficas, reels y videos. El monitoreo de métricas digitales mostró un crecimiento en seguidores e interacciones, lo que indica un ajuste adecuado de la estrategia para fortalecer mi posicionamiento como un líder cercano y transparente.

4. **Crear y programar contenido en redes sociales con el fin de dar a conocer las acciones del diputado en la asamblea departamental.**

El contratista desarrolló las actividades de creación, diseño, redacción y programación de contenidos digitales.
Se validó la realización de **las publicaciones estratégicas**, las cuales fueron articuladas con medios de comunicación para amplificar su alcance. Los contenidos abordaron temas prioritarios.

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)	BUENO

Scanned with CamScanner

CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENO
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	BUENO
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	BUENO

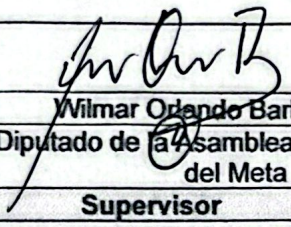
Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

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:	Wilmar Orlando Barbosa Rozo
Cargo:	Diputado de la Asamblea Departamental del Meta
Supervisor	

Scanned with CamScanner