CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	CÓDIGO:	FOR-GESFIN-02
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN:	10
	FORMATO VERIFICACIÓN DOCUMENTAL PARA PAGO DE CONTRATOS	VIGENCIA:	11/05/2026
		Página 1 de 1	

REQUISITOS RADICACIÓN CUENTAS DE COBRO

NOMBRE CONTRATISTA: Jessica Valeria Casas Bedoya **CONTRATO N.º** 36 DE 2026

FECHA: 1 octubre de 2026 **PAGO N.º** 02 **DE** 04

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Diego Alexander Garay Ruíz

N.º	REQUISITO	IMPRESO	SECOP	OBSERVACIÓN
1	Cuenta de cobro o Factura de venta si es régimen común	SI		
2	Planilla de pago de seguridad social (Régimen simplificado) y/o Certificación de pago de aportes a seguridad social y parafiscales (Régimen común)	SI		
3	Certificación juramentada de retención por rentas laborares (Solamente personas naturales primer pago cuando aplique) (FOR-GESFIN-41)	N/A		
4	Copia Primer hoja de RUT (solo en caso de actualización)	N/A		
5	Minuta u orden de compra según corresponda (solo en caso de modificaciones)	N/A		
6	Copia de certificación de cuenta bancaria a nombre del contratista (Primer o único pago y en caso de modificaciones) aplica solo para pago por medio de transferencia bancaria **Nota: A la entrega de la certificación, esta no puede ser mayor a 3 meses de su expedición.**	N/A		
7	Formato Informe Integral de Actividades y Supervisión del Contrato (FOR-GESAD-75)	SI		
8	Designación de supervisor (solo en caso de modificaciones)	N/A	N/A	
9	Copia del acto administrativo (Únicamente para los casos de Reservas presupuestales y Cuentas por pagar de vigencias anteriores)	N/A	N/A	
10	Entrada a almacén (Cuando aplique)	N/A	N/A	
	Solamente para último pago:			
11	Acta de terminación y/o liquidación según el caso (FOR-GESAD-25 / FOR-GESAD-26)	N/A	N/A	

IMPORTANTE:

SEÑOR CONTRATISTA:

a. Los documentos del **ítem 1 al 4** deben ser firmados y cargados digitalmente (PDF) en el portal de la contratación **SECOP II.**
b. Para los casos de **facturación electrónica**, se debe **anexar copia de la autorización numeración de facturación** expedida por la DIAN.
c. Para la **prestación de servicios de persona natural** recuerde que el **IBC de la seguridad social y ARL DEBE SER del 40% sobre el valor mensual a pagar.**
d. Para los casos de **certificación de pago de aportes a seguridad social y parafiscales**, este **debe ir firmado por el Representante Legal, Contador o Revisor Fiscal según aplique**, de quien se debe **anexar copia de la tarjeta profesional y antecedentes actualizados de la Junta central de contadores.**
e. Solamente cuando tenga toda la documentación con el Vo. Bo. del supervisor del contrato, se puede radicar la cuenta de cobro en la oficina de Gestión financiera.

SEÑOR SUPERVISOR:

a. La **fecha de expedición de la cuenta de cobro o factura de venta** anexa, debe corresponder al **mes en que se está radicando la cuenta a Gestión financiera.**
b. Es su responsabilidad **verificar que el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales sean liquidados con el IBC que corresponda para cada tipo y VALOR de contrato, además de realizar la respectiva verificación de los aportes en el ADRES.**
c. En caso de que **no se encuentre descrito en el contrato** el nombre del supervisor, anexar **copia de la designación de supervisión**.
d. El Informe de supervisión debe ser en original y cargado en formato PDF en el portal de la contratación SECOP II.
e. Una vez realizado el pago todos los documentos (incluida copia de la orden de pago y comprobante de egreso) deben ser anexados a la carpeta expediente del contrato.

Vo. Bo. SUPERVISOR

USO EXCLUSIVO GESTIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR: _____ **FECHA:** _____**: SE TRAMITA PARA PAGO:** SI NO

MOTIVO DE DEVOLUCIÓN:

_____

_____

FECHA REINICIO DE TRAMITE: _____

RECIBIDO PARA ARCHIVO: _____ **FECHA:** _____ **FOLIOS**_____

Scanned with CamScanner

VILLAVICENCIO, 01 DE OCTUBRE 2026

CUENTA DE COBRO 2

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

NIT: 800.104.048-2

DEBE A

JESSICA VALERIA CASAS BEDOYA

C.C 1.152.704.762

La suma de **SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS MCTE ($6.508.527)**

Por concepto de: Contrato de prestación de servicios 36-2026 cuyo objeto es ***PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A LA PRESIDENCIA, EN LA ORIENTACIÓN, ANÁLISIS Y ATENCIÓN DE LOS ASUNTOS JURÍDICOS Y ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE DERIVEN DEL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES Y REGLAMENTARIAS VIGENTES.*** correspondientes al periodo del 29 de agosto al 28 de septiembre de 2026.

PAGO A LA CUENTA DE AHORROS N° 00874711667 de Bancolombia

JESSICA VALERIA CASAS BEDOYA
C.C 1.152.704.762

FIRMA

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1152704762
N SOCIAL:			JESSICA VALERIA CASAS BEDOYA
IO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	CALLE 42 69-111	TELÉFONO:	5079216
E:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas
ENTACIÓN:	ÚNICO		
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6031252830	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			622264820

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 416.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.600	$ 0	$ 416.600
									$ 416.600	$ 0	$ 416.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.500	$ 0	$ 0	$ 325.500
												$ 325.500	$ 0	$ 0	$ 325.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600	
								$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600	

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																											PENSIÓN								SALUD							ARP												CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
MBRES	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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
AS OYA SICA ERIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.603.600				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.603.600	$ 416.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 416.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.603.600	$ 325.500	$ 0	$ 325.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.603.600	1152704762	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 755.700

SOI
Planilla Pagada

USUARIO: SOI CC1152704762

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1152704762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESSICA VALERIA CASAS BEDOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 42 69-111	TELÉFONO:	5079216
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6034679495**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		697476889

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

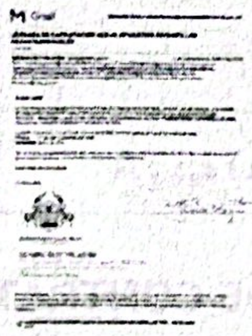
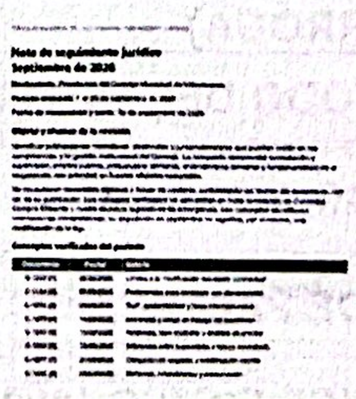
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 416.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 416.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 325.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 325.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 13.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 755.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 755.700**

Scanned with CamScanner

FORMATO INFORME INTEGRAL DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No 36 DE 2026
PERÍODO: DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
CONTRATISTA	JESSICA VALERIA CASAS BEDOYA		
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**NO. CONTRATO**	36 DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A LA PRESIDENCIA, EN LA ORIENTACIÓN, ANÁLISIS Y ATENCIÓN DE LOS ASUNTOS JURÍDICOS Y ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE DERIVEN DEL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES Y REGLAMENTARIAS VIGENTES		
FECHA DE INICIO	29 DE JULIO DE 2026		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	VEINTISEIS MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHO PESOS MCTE ($26.034.108)		
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	CUATRO (04) MESES		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	28 DE NOVIEMBRE DE 2026		
ADICIÓN	N/A		
VALOR TOTAL (CON ADICIÓN)	N/A		
PRORROGA	N/A		
FECHA TERMINACIÓN (CON PRORROGA)	N/A		
PERIODO DEL INFORME	DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
VALOR A PAGAR	SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS MCTE ($6.508.527)		
NO. DE PAGOS	4	**PAGO NO.**	2
AVANCE FÍSICO (%)	50%		
Nota: Si se realizó más de una Adición o Prorroga inserte nueva columna.			

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLADA	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Brindar asesoría jurídica especializada a la Presidencia del Concejo Municipal de Villavicencio en el análisis e interpretación de las normas constitucionales, legales, reglamentarias y jurisprudenciales aplicables a los asuntos sometidos a su consideración.	Asistí a la jornada de capacitación convocada por la Gobernación del Meta sobre el uso de la aplicación de estampillas municipales, con el fin de fortalecer los conocimientos para el acompañamiento jurídico a la Presidencia del Concejo Municipal de Villavicencio en esta materia.	Oficio de convocatoria 
2. Elaborar, revisar y emitir conceptos jurídicos, informes, respuestas, observaciones y demás documentos que sean requeridos para sustentar las actuaciones administrativas y decisiones de la Presidencia.	Apoyé la elaboración de la respuesta a la petición presentada por la comunidad Villas, identificada con el radicado No. 751 del 16 de septiembre de 2026, la cual me fue asignada el 28 de septiembre de 2026.	Radicado 751 del 16/09/2026 
3. Analizar los asuntos jurídicos puestos a consideración de la Presidencia e identificar los riesgos legales que puedan derivarse de las actuaciones administrativas, proponiendo alternativas de solución acordes con el ordenamiento jurídico.	En atención a la petición presentada por la comunidad Villas, participé en la mesa de trabajo realizada el 28 de septiembre de 2026 con EMSA, la Dirección de Servicios Públicos de Villavicencio y la Personería delegada para Servicios Públicos, en la cual se establecieron compromisos a cargo de los intervinientes para atender las inquietudes planteadas por la comunidad.	Mesa de trabajo
4. Realizar el seguimiento a los cambios normativos, doctrinales y jurisprudenciales relacionados con las competencias del Concejo Municipal, informando oportunamente sobre aquellos que puedan incidir en la gestión institucional.	Revisé los conceptos emitidos por Colombia Compra Eficiente durante septiembre de 2026 sobre supervisión contractual, alcance de las obligaciones de los contratistas, modificaciones y adiciones contractuales y procesos de selección, identificando criterios y recomendaciones aplicables a la gestión institucional del Concejo Municipal de Villavicencio.	Documento de seguimiento 
5. Atender las consultas jurídicas que formule la Presidencia en relación con el ejercicio de sus	Se brindó orientación jurídica a la Presidencia mediante la revisión de la resolución de encargo para la	Resolución de encargo para la provisión temporal del empleo de un Profesional

	funciones administrativas, emitiendo las recomendaciones y orientaciones jurídicas que resulten pertinentes.	provisión temporal de un empleo de Profesional Universitario, formulando recomendaciones sobre su fundamentación normativa y contenido.	Universitario, revisada jurídicamente
6.	Apoyar jurídicamente a la Presidencia en el análisis de los asuntos relacionados con la gestión contractual de la Corporación que sean sometidos a su consideración, mediante la emisión de recomendaciones, revisión de documentos y orientación sobre la aplicación de las disposiciones que regulan la contratación estatal, con el fin de contribuir a la adopción de decisiones ajustadas al ordenamiento jurídico vigente.	Asistí al Comité de Contratación celebrado el 15 de septiembre de 2026. Asimismo, participé en la reunión con la Escuela Superior de Administración Pública (ESAP), en la cual se abordó la estructuración del proceso de concurso para la elección del secretario general del Concejo Municipal de Villavicencio.	Asistencia a comité
7.	Brindar acompañamiento jurídico especializado a la Presidencia en la revisión de estudios previos, proyectos de pliegos de condiciones, respuestas a observaciones, actos administrativos, minutas contractuales, modificaciones, prórrogas, adiciones, terminaciones y demás actuaciones que se deriven de los procesos de contratación estatal que sean sometidos a su consideración, verificando su conformidad con la normativa vigente y los lineamientos de Colombia Compra Eficiente.	Brindé apoyo jurídico en la revisión de los documentos precontractuales para la estructuración del Contrato No. 50 de 2026 con ICONTEC.	Documentos precontractuales
8.	Presentar los informes de actividades y los demás documentos que le sean requeridos por el supervisor del contrato, evidenciando el desarrollo de las obligaciones contractuales.	Se elaboró y presentó el informe correspondiente a las actividades desarrolladas durante el período, junto con los soportes que evidencian el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Presente informe de actividades y soportes anexos correspondientes al período reportado.

INFORMACIÓN ADICIONAL

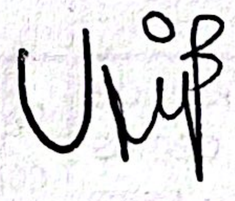
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	DATOS	
Periodo Cotizado	**Agosto**	**Septiembre**
Número de Planilla	6031252830	6034679495
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$2.603.600	$2.603.600
Valor pagado a SALUD	$325.500	$325.500
Valor pagado a PENSIÓN	$416.600	$416.600
Valor pagado a ARL	$13.600	$13.600
Total, pagado	$755.700	$755.700

Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato inserte nueva columna.

BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$26.034.108	29/07/2026 al 28/11/2026	100%
ANTICIPO ☐ ADICION ☐ MODIFICACIÓN	$0	N/A	N/A
PAGOS ACUMULADOS (A partir del 2do informe)	$6.508.527	29/07/2026 al 28/08/2026	25%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$6.508.527	29/08/2026 al 28/09/2026	25%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$13.017.054	29/09/2026 al 28/11/2026	50%
TOTAL CONTRATO	$26.034.108	29/07/2026 al 28/11/2026	100%

FIRMAS

	CONTRATISTA
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	Nombre: Jessica Valeria Casas Bedoya Cédula: 1.152.704.762 Firma: 

Scanned with CamScanner

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** Nombre: Diego Alexander Garay Ruíz Cargo: Presidente Concejo municipal de Villavicencio Firma:
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (Si Aplica)
	Nombre: Cargo o número de contrato:

Scanned with CamScanner