| DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.146-8 | RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PAGO PARCIAL O FINAL) | CÓDIGO: | F-BS-15 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 7 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Elaboración del Reconocimiento:** | 09/11/2026 | **Periodo de Pago:** | **Del** | 08/10/2026 | **Al** | 07/11/2026 | |
| **Contrato No. y Fecha:** | 058 del 08 de octubre de 2026 | | | | | | |
| **Contratista:** | Paula Andrea Ortega Ramírez | | | | **c.c. o Nit. No.** | 1.121.949.629 | |
| **Representante Legal:** | N/A | | | | **c.c. No.** | N/A | |
| **Tipo de Pago:** | **Parcial** | X | **Final** | N/A | **Número de Pago:** | 1 | |

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<br>(Primer pago del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato) | X | X | X | X |
| 2 | COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS<br>(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<br>(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<br>(Original Hacienda – Copia Jurídica) | X | X | X | X |
| 6 | COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago) | X | X | X | X |
| 7 | COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES<br>(Primer pago o cesión del contrato) | X | X | X | X |
| 8 | COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación)<br>(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)<br>En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes | X | X | X | X |
| 10 | COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR<br>(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) | X | X | X | X |
| 12 | PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL<br>• Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural).<br>• 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)<br>• 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<br>(Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural) | X | X | X | X |
| 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)<br>(Para contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica) | N/A | N/A | N/A | N/A |

| **Valor a Pagar** (Letras y Números): | **Cuatro millones cuatrocientos mil pesos m/cte. ($4.400.000)** |
|---|---|

Cordialmente,

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Firma:** | | **Firma:** | |
| **Nombre:** | Luis Alfonso Suárez Sánchez | **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** |

# GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

**Registro No.** **10638**

**Vigencia:** 2.026 **Fecha de Compromiso:** 8 de octubre de 2026

**Beneficiario** ORTEGA RAMIREZ PAULA ANDREA **Nit:** 1121949629 -

**No. C.D.P. :** 4223 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 07 de octubre de 2026 **Sin Formalidades Plenas**

**Tipo de Compromiso** Prestacion de Servicios

**Contrato:** Cto 058 de 2026 **Fecha:** 8/10/2026 **Vence:** 31/12/2026

**Objeto:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META

**Cto.Utilidad :** Asamblea Departamental **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

| Identificación Presupuestal | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| **Gastos-Funcionamiento**<br>- 2.1.2.02.02.009 - 20 | **Adquisición de servicios**<br>Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>**Recurso Propio**-Libre Destinación<br>Ingresos Corrientes de libre destinacion | 12.173.333,18 |
| | **Total Compromisos** | $12.173.333,18 |

**Programación de Pagos**

| Mes | Valor |
|---|---|
| Noviembre | $4.400.000,00 |
| Diciembre | 7.773.333,18 |
| **Valor Total Prog.** | $12.173.333,18 |

**CÉSAR ALBERTO RODRÍGUEZ PARAMO**
Gerente de Presupuesto

Elaboró: JORPA



Scanned with CamScanner

*Paula Andrea Ortega Ramírez.*
ortegaramirezpaulaandrea@gmail.com

# CUENTA DE COBRO No. 001

**ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META**
**NIT. 800064846-0**

**DEBE A:**

**PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ**
**C.C. 1.121.949.629 de Villavicencio-Meta**

**LA SUMA DE**: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($4.400.000)

**POR CONCEPTO DE:** El primer pago del Contrato No. 058 del 08 de octubre de 2026, cuyo **OBJETO** es: **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META"** correspondiente al periodo comprendido entre el 08 de octubre de 2026 y el 07 de noviembre de 2026 y ejecutado en el municipio de Villavicencio.

Consignar a la Cuenta de Ahorros No. 0550488440074042 del banco Davivienda.

Lo anterior, se expide a los nueve (09) días del mes de noviembre del 2026, en el Municipio de Villavicencio – Meta.

*Paula Andrea Ortega Ramírez*
**C.C. 1.121.949.629 de Villavicencio-Meta**

**Dirección:** Cra 1C No. 5 – 483 Sur / Restrepo - Meta
Abonado telefónico: 322-759-5135

| | ACTA DE INICIO<br>DE CONTRATO O CONVENIO | CÓDIGO: | F-BS-12 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 4 |

**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 058 DEL AÑO 2026 CELEBRADO ENTRE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META Y PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de proceso en SECOP:** | CO1.PCCNTR.10051359 | | |
| **Contrato No. y Fecha:** | 058 DEL 08/10/2026 | | |
| **Fecha Acta de Inicio:** | 08/10/2026 | | |
| **Contratista:** | PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ | **c.c. o Nit. No.** | 1.121.949.629 |
| **Representante Legal:** | N/A | **c.c. No.** | N/A |
| **Supervisor:** | JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO | **c.c. No.** | 17.334.963 |
| **Objeto:** (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces) | | | |
| **Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la Asamblea Departamental del Meta.** | | | |
| **Valor Total del Contrato:** (Letras y Números) | **Doce millones ciento sesenta y tres mil trecientos treinta y tres pesos con dieciocho centavos m/cte. ($12.173.333,18)** | | |
| **Término de Ejecución:** | DOS (02) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS | | |
| **Fecha Inicio:** | 08/10/2026 | **Fecha Finalización:** | 30/12/2026 |

En la ciudad de Villavicencio, **JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO,** Supervisor(a) delegado(a) mediante clausula decima del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 058 del 08/10/2026 e identificado(a) con cédula de ciudadanía número17.334.963; y **PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.121.949.629, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales, como Registro Presupuestal y aprobación de garantías.

| | |
|---|---|
| **Registro Presupuestal No. y Fecha de Expedición:** | 10638 de 08/10/2026 |
| **Fecha Inicio de Cobertura ARL:** | 08/10/2026 |

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 08/10/2026, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

| | | |
|---|---|---|
| **Firma:** | | |
| **Nombre:** | **PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ** | **JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO** |
| | **Contratista** | **Supervisor** |

| | |
|---|---|
| **Firma:** | |
| **Nombre:** | PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ |
| **Cargo:** | Cps |
| **Acción:** | **Proyectó** |

Scanned with CamScanner

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No** | 058 DE OCTUBRE DE 2026 |
| **CONTRATANTE** | ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META. |
| **CONTRATISTA:** | **PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ.**<br>C.C. 1.121.949.629 de Villavicencio. |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META |
| **VALOR:** | **DOCE MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON DIECIOCHO CENTAVOS M/CTE ($12.173.333,18)** |
| **TÉRMINO DE EJECUCIÓN:** | DOS (02) MESES Y VEINTITRES (23) DÍAS |
| **FECHA:** | OCTUBRE 08 DE 2026 |

Entre los suscritos **LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 86.039.358 expedida en Villavicencio-Meta, en calidad de Presidente de la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META, Elegido en la plenaria según Acta 142 de Octubre 16 de 2025, facultado para contratar en nombre y representación de la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META, quien en adelante se denominará LA ASAMBLEA, por una parte, y por la otra parte **PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.121.949.629 de Villavicencio, quien para efectos del presente contrato se denominará el CONTRATISTA, hemos convenido celebrar el presente acuerdo contractual, previas las siguientes consideraciones 1) Que para la realización del presente contrato existe Certificado de Disponibilidad Presupuestal- No 4223 de octubre 07 de 2026, por valor de **DOCE MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON DIECIOCHO CENTAVOS M/CTE ($12.173.333,18),** expedida y certificada por la Secretaría General. 2) Que el valor del presente contrato se ajusta al requerimiento del ente Gubernamental de conformidad con el presupuesto oficial proyectado por la Secretaría General, por valor de **DOCE MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON DIECIOCHO CENTAVOS M/CTE ($12.173.333,18),** el cual hace parte integral del presente contrato. 3) Que el CONTRATISTA demuestra estar en capacidad de ejercer el objeto contratado, acreditando la idoneidad y experiencia directamente relacionada con el mismo, según documentos que obra en la propuesta que hace parte integral del presente Contrato. 4) Que el Contratista se compromete con la entidad a la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado. 5) Que el presente contrato se regirá por lo consagrado en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1081 de 2015 y en especial por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META.CLÁUSULA SEGUNDA: VALOR**. El valor del presente contrato se fija en un valor de **DOCE MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON DIECIOCHO CENTAVOS M/CTE ($12.173.333,18), CLÁUSULA TERCERA: FORMA DE PAGO**. Una vez legalizado el presente contrato, se efectuarán dos (02) pagos mensuales por un valor de **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.400.000)** y un pago correspondiente a veintitrés (23) días por la suma de **TRES MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON DIECIOCHO CENTAVOS M/CTE ($3.373.333,18),** es decir por un término de dos (02) meses y veintitrés (23) días 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 dos (02) meses y veintitrés (23) días, a partir de la suscripción del acta de



Página Web: www.asamblea-meta.gov.co E-mail: contactenos@asamblea-meta.gov.co Tel: 6732023 Fax: 6732025

Scanned with CamScanner

inicio, la cual estará a cargo del Supervisor designado por LA ASAMBLEA, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización. **CLÁUSULA QUINTA: VIGENCIA**: el presente contrato tiene como vigencia el término para la ejecución de la labor contratada y dos meses más. **CLÁUSULA SEXTA: APROPIACIÓN PRESUPUESTAL**. Los gastos que se ocasionen del presente contrato se pagarán con cargo al rubro 01-2.1.2.02.02.009-20 de la presente Vigencia Fiscal, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 4223 de octubre 07 de 2026, por valor **DOCE MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON DIECIOCHO CENTAVOS M/CTE ($12.173.333,18), CLÁUSULA SÉPTIMA: OBLIGACIONES DE LA - ASAMBLEA**. En cumplimiento del objeto del Contrato la Asamblea Departamental del Meta se compromete a: 1) Cancelar el valor pactado en el contrato en las condiciones establecidas siempre y cuando el supervisor certifique el cumplimiento del objeto contractual, 2) Constituir la reserva presupuestal que garantice el giro de los recursos. 3) La Supervisión del contrato y expedición de la certificación del cumplimiento, dentro de los términos que no afecten el desarrollo normal del mismo, 4) Las demás estipuladas en el Decreto 1082 de 2015, y las que se desprendan de la naturaleza del contrato. **CLÁUSULA OCTAVA: DERECHOS Y OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**: Son derechos generales DEL CONTRATISTA: a) Recibir la contraprestación económica que en su favor establece el presente contrato. b) Tener acceso a los elementos físicos, que resulten indispensables para cumplir con las obligaciones. Son obligaciones generales del CONTRATISTA: Además de las estipuladas en la Ley 80 de 1993: 1. Responder por la seguridad de los elementos, documentos y registros de carácter manual o electrónico que le sean asignados; 2.Tener la discreción absoluta y reserva sobre los asuntos confidenciales que se tramitan en la Corporación; 3.Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso; 4.Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones; 5.El contratista dentro del valor del contrato debe garantizar los gastos de trasporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato;6.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 expedido por la respectiva entidad de seguridad social y el soporte de pago durante la ejecución del contrato;7.Utilizar todos sus conocimientos en el apoyo a la gestión a la Asamblea Departamental del Meta, y ejercer sus actividades con honestidad, eficiencia y calidad, dentro de un ambiente de cordialidad y respeto para los demás; 8Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; 9.Entregar al supervisor informe mensual de actividades;10.El contratista debe demostrar buen manejo de las relaciones interpersonales, ser diligente y responsable;11.Entregar al supervisor del contrato junto con el informe mensual, copia legible del comprobante de pago del aporte mensual al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) en los términos señalados en la Ley; 12.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 y 13.Cumplir con las actividades enumeradas en la cláusula primera de este contrato.**CLÁUSULA NOVENA: OBLIGACIONES ESPECIFICAS**: El contratista desarrollara las siguientes obligaciones:1.Apoyar la elaboración de documentos contractuales, así como el proceso de contratación de acuerdo con el marco legal aplicable a la corporación; 2.Proyectar los documentos que le sean requeridos para dar respuesta a; derechos de petición, quejas o reclamos, tutelas y demás que sean requeridos y 3.Apoyar el proceso de seguimiento a los procesos jurídicos actuales y futuros que involucran a la corporación. **CLÁUSULA DECIMA: SUPERVISIÓN.** La Asamblea del Meta ejercerá la supervisión del presente contrato, a través del secretario general Jorge Eliecer Parrado Guerrero al cual se le está prestando el apoyo en la gestión, quien tendrá las siguientes funciones 1) Rendir informes escritos los cuales deben contener el resumen del desarrollo del contrato .2). Informar oportunamente a la presidencia cualquier



Página Web: www.asamblea-meta.gov.co E-mail: contactenos@asamblea-meta.gov.co Tel: 6732023 Fax: 6732025

Scanned with CamScanner

anomalía o incumplimiento por parte del contratista. 3) Todas aquellas actividades que garanticen la normal ejecución y cumplimiento del contrato de acuerdo con el programa establecido y las demás contenidas en la ley. 4) El supervisor responderán disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la Constitución Política y Artículo 51 de la Ley 80 de 1993 y Artículo 84 del Estatuto Anticorrupción-Ley 1474 de 2011). **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA**: **GARANTÍAS**. No se exigirán garantías de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 2.2.1.2.3.1.1 al 2.2.1.2.3.5.1. Del Decreto 1082 de 2015. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DE LAS INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se encuentra incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad para contratar contempladas en el Artículo 8º de la Ley 80 de 1993 y los Artículos 1º, 2º, 3º, 4º Ley 1474 de 2011. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: INDEMNIDAD. EL CONTRATISTA** mantendrá libre a la Asamblea Departamental del Meta de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes, de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: PENAL PECUNIARIA**. En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento de las obligaciones a cargo DEL CONTRATISTA esta pagará una sanción pecuniaria equivalente a una suma igual al 10% del valor del contrato sin que para el efecto sea necesario ningún tipo de requerimiento ni acto administrativo de los perjuicios que sufra la Asamblea. PARÁGRAFO: El valor de la cláusula penal será descontado de cualquier saldo que resultare a favor del Contratista por razón de este contrato si lo hubiere y si esto no fuere posible se le iniciarán las acciones judiciales pertinentes. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: MULTAS**. La Asamblea Departamental del Meta, está facultada para imponer multas en caso de mora o incumplimiento parcial o total hasta por la suma del diez por ciento (10%) del valor del presente contrato, multas que se impondrán mediante resolución motivada conforme a lo permitido en la Ley. **CLAUSULA DÉCIMA SEXTA: CADUCIDAD Y SUS EFECTOS. La ASAMBLEA** podrá declarar la caducidad del presente contrato según lo estipulado en el Artículo 18 de la Ley 80 de 1993 **CLÁUSULA DÉCIMA SEPTIMA: DE LA PUBLICACIÓN DE LOS ACTOS Y SENTENCIAS SANCIONATORIAS**. Se regirá por lo estipulado en el Artículo 31 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015 **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: CAUSALES DE TERMINACIÓN**. Se establecerán como causales de terminación, las siguientes: a) Por mutuo acuerdo entre las partes. b) Por incumplimiento de manera total o parcial del objeto del contrato .c) Por incumplimiento de las obligaciones establecidas por cualquiera de las partes. d). Por cesión del contrato sin autorización expresa por el representante legal de la Asamblea. En todo caso para terminación del contrato se requiere actas certificadas por el supervisor del contrato para los numerales a y b de esta cláusula. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: LIQUIDACIÓN**: El presente contrato no será objeto de liquidación de conformidad con el Artículo 60 de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA VIGESIMA: EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL**: Las actividades que ejecuta EL CONTRATISTA, en desarrollo del presente contrato no genera relación laboral, ni prestaciones sociales, como tampoco estará sometido a ninguna subordinación con el contratante, por tal motivo actuara con plena autonomía técnica, administrativa y directiva para desarrollar sus actividades; por lo tanto no da derecho a ningún tipo de emolumentos distintos a los pactados en este contrato, de acuerdo con lo establecido en Inciso 2°. Numeral 3º del Artículo 32 de la Ley 80 de 1993. PARÁGRAFO PRIMERO: En cumplimiento de la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios EL CONTRATISTA deberá afiliarse al sistema de seguridad social y LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META efectuará los controles mensuales para comprobar que EL CONTRATISTA permanezca afiliado durante el desarrollo del Contrato. PARAGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATISTA, en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, deberá presentar en un término de 15 días hábiles contados a partir del perfeccionamiento del presente contrato, el certificado médico de aptitud laboral para la afiliación a la administradora de riesgos laborales. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: CESIÓN. EL CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte



Página Web: www.asamblea-meta.gov.co E-mail: contactenos@asamblea-meta.gov.co Tel: 6732023 Fax: 6732025

Scanned with CamScanner

a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, el presente contrato sin previa autorización expresa y por escrito de LA ASAMBLEA.**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES**: En caso de presentarse controversias o diferencias en la ejecución del presente contrato, se recurrirá en primera instancia a los mecanismos alternativos de solución de conflictos de acuerdo con los procedimientos legales establecidos para tal efecto. Estas son: a) La transacción, b) La conciliación y c) La amigable composición, d) el arbitramiento y demás que se establezcan por normas contractuales vigentes y el domicilio para dicho efecto será la ciudad de Villavicencio. **CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DOCUMENTOS**. Hacen parte integral del presente contrato la propuesta escrita, el estudio previo y en general todo lo relacionado con la etapa precontractual. PARÁGRAFO PRIMERO: Los documentos relacionados con el presente contrato reposarán en el archivo de la Asamblea Departamental del Meta. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN**. El presente Contrato se perfecciona con la suscripción de las partes, para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo registro Presupuestal. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: DEL CONTROL DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL**. Este control se ejercerá conforme lo establece la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015 y para los efectos judiciales se entenderá la ciudad de Villavicencio.

En constancia de aceptación se firma en la ciudad de Villavicencio el día ocho (08) de octubre de 2026.

| | |
|---|---|
| **LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ** | **PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ** |
| Presidente Asamblea Departamental del Meta | Contratista |

| | | |
|---|---|---|
| Proyectó: Jorge Eliecer Parrado Guerrero | Vo.Bo. Jorge Eliecer Parrado Guerrero | Aprobó: Luis Alfonso Suarez Sánchez |
| Secretario General | Secretario General | Presidente Asamblea Departamental del Meta |



Página Web: www.asamblea-meta.gov.co E-mail: contactenos@asamblea-meta.gov.co Tel: 6732023 Fax: 6732025

Scanned with CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156300190

(415)7707212489984(8020) 000014115630019 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 2 1 9 4 9 6 2 9 | 6 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 2 1 9 4 9 6 2 9 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ORTEGA | RAMIREZ | PAULA | ANDREA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 18 11 19 BRR CAMELIAS

42. Correo electrónico ortegaramirezpaulaandrea@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 2 7 5 9 5 1 3 5 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 4 9 0 | 2 0 2 2 1 1 1 1 | 4 7 3 2 | 2 0 2 5 0 1 2 0 | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-01-27 / 12:46:45PM

**La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.**

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORTEGA RAMIREZ PAULA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**VILLAVICENCIO,** **01/10/2026**
**META,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1121949629**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488440074042** |
| Fecha de apertura | **11/07/2023** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121949629 | | ORTEGA RAMIREZ PAULA ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 1C #5-483 SUR | RESTREPO-META | 2989350 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-10 | 2026-10 | 720648303 | 9512492637 | I | 2026/11/10 | 2026/10/07 | NEQUI | 0 | $521,400 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,760,000 | $281,600 | | | $1,760,000 | $220,000 | | | $1,760,000 | $10,600 | | | $1,760,000 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $521,400 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,760,000** | **$281,600** | | | **$1,760,000** | **$220,000** | | | **$1,760,000** | **$10,600** | | | **$1,760,000** | | **$9,200** | | **$0** | **$0** | | **$521,400** |
| Ciudad: RESTREPO Depto: META (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,760,000** | **$281,600** | | | **$1,760,000** | **$220,000** | | | **$1,760,000** | **$10,600** | | | **$1,760,000** | | **$9,200** | | **$0** | **$0** | | **$521,400** |
| 1 | CC | 1121949629 | ORTEGA PAULA | C | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,760,000 | $281,600 | EPS037 | 30 | $1,760,000 | $220,000 | CCF34 | 30 | $1,760,000 | $10,600 | 14-23 | 30 | $1,760,000 | 0.522% | $9,200 | 30 | $0 | $0 | No | $521,400 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,760,000 | $281,600 | | | $1,760,000 | $220,000 | | | $1,760,000 | $10,600 | | | $1,760,000 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $521,400 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $281,600 | $0 | $0 | $281,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $281,600 | $0 | $0 | $281,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,600 | $0 | $0 | $10,600 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $10,600 | $0 | $0 | $10,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $220,000 | $0 | $0 | $220,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $220,000 | $0 | $0 | $220,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $521,400 | $0 | $0 | $521,400 |

POSITIVA

GRUPO BICENTENARIO

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ identificado con CC. 1121949629 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE**

| | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | asamblea departamental del meta |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 8000648460 |

**INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/10/08 | **Fecha inicio contrato** | 2026/10/08 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/12/31 |
| **Riesgo** | 1 | **Código actividad económica** | 1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | - | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 13 días del mes de octubre del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC13102026P1121949629O23718910.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026033166412

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

Scanned with CamScanner

**Paula Andrea Ortega Ramírez.**
ortegaramirezpaulaandrea@gmail.com

| | |
|---|---|
| **PRESENTADO A**: | **JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO**<br>Secretario General de la Asamblea Departamental del Meta. |
| **CONTRATISTA**: | **PAULA ANDREA ORTEGA RAMIREZ**<br>C.C. N° 1.121.949.629 de Villavicencio. |

**INFORME DE ACTIVIDADES No 001**
**Periodo comprendido del 08/10/2026 al 07/11/2026.**

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | Contrato de prestación de servicios No. 058 del 08 de octubre de 2026. |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | "Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la Asamblea Departamental del Meta". |
| **PERIODO EJECUCIÓN** | del 08/10/2026 al 07/11/2026. |
| **TIPO DE INFORME** | Informe No. 001 |

De manera atenta, me permito presentar informe de las actividades desarrolladas en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 059 del 08 de octubre de 2026, dentro del período comprendido entre el 08 de octubre de 2026 y el 07 de noviembre de 2026, según las obligaciones específicas del estudio previo, documento que hace parte integral del contrato en mención:

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS:**

***1.Apoyar la elaboración de documentos contractuales, así como el proceso de contratación de acuerdo con el marco legal aplicable a la corporación.***

En cumplimiento de la presente obligación junto a la profesional Tatiana Ramírez proyectamos la solicitud de disponibilidad presupuestal, los estudios del sector, los estudios previos, la invitación a presentar propuesta y demás documentos requeridos durante la etapa precontractual y contractual de los Contratos de Prestación de Servicios No.058,059,060,061,062,063,064,065,066,067,068,069,070,071,072,073,074y 075 Anexo pantallazo de las carpetas digitales dispuestas para su archivo y pantallazo del cargue de los mismos en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II.

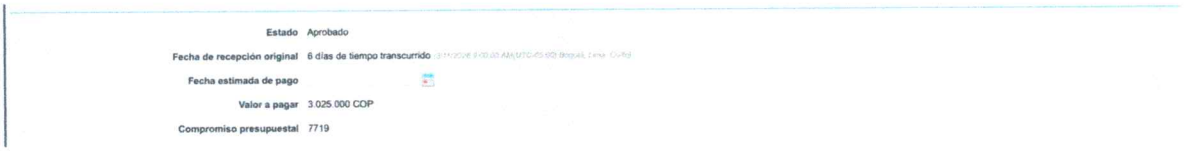


**Paula Andrea Ortega Ramírez.**
ortegaramirezpaulaandrea@gmail.com



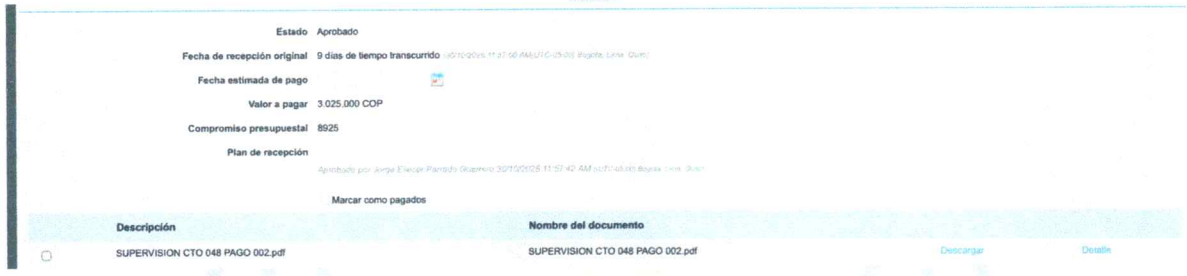

Igualmente y en aras de dar cumplimiento a la presente obligación junto a la funcionaria Erika Mora revise los documentos diseñados para la radicación de pagos entregados previamente por los contratistas al área contable cumplieran con los parámetros y orden establecidos en el formato denominado*: "reconocimiento y pago para contratos o convenios (pago parcial o final)"*; así mismo, junto a las Contratistas Tatiana Ramírez y Daniela Alfonso aprobé los referidos pagos en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II e incorpore las fechas y horas de los pagos ya realizados en cada uno de los contratos que se encuentran vigentes

en el aludido sistema de contratación. Anexo pantallazo de aprobación de cuenta.



| | |
|---|---|
| **Estado** | Aprobado |
| **Fecha de recepción original** | 6 días de tiempo transcurrido |
| **Fecha estimada de pago** | |
| **Valor a pagar** | 3.025.000 COP |
| **Compromiso presupuestal** | 7719 |

De igual forma brinde apoyo a los supervisores de los contratos de prestación de servicio que continúan en ejecución; lo anterior en aras de verificar el correcto cargue de la documentación realizada por ellos en cumplimiento de su rol. Anexo pantallazo de aprobación en la plataforma Secop II.



| | |
|---|---|
| **Estado** | Aprobado |
| **Fecha de recepción original** | 9 días de tiempo transcurrido |
| **Fecha estimada de pago** | |
| **Valor a pagar** | 3.025.000 COP |
| **Compromiso presupuestal** | 8925 |
| **Plan de recepción** | |

Marcar como pagados

| | Descripción | Nombre del documento | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | SUPERVISION CTO 048 PAGO 002.pdf | SUPERVISION CTO 048 PAGO 002.pdf | Descargar | Detalle |

***2.Proyectar los documentos que le sean requeridos para dar respuesta a; derechos de petición, quejas o reclamos, tutelas y demás que sean requeridos.***

En cumplimiento de esta obligación junto a la profesional Tatiana Ramírez, proyecté y envié las contestaciones de cuarenta (40) peticiones, dos (02) tutelas, cinco (05) oficios, y dos (02) oficios de cumplimiento; cada acción constitucional fue remitida al correo electrónico oficial de la Corporación; desde el cual se remiten las contestaciones con los adjuntos indicados en cada escrito y el cual se encuentra a cargo de la funcionaria María Stella Robayo, funcionaria a la que también se le realizo la entrega de la petición original junto a sus anexos de las siguientes solicitudes; como evidencia de lo anterior aporto pantallazo de la bitácora de seguimiento de acciones constitucionales en donde reposa la información más relevante de cada solicitud.

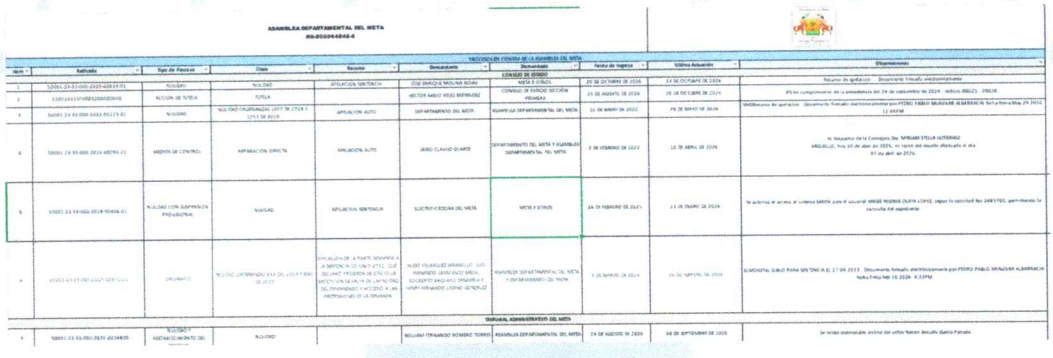
| CONSECUTIVO | TIPO DE ACCION | FECHA INGRESO | FORMA DE SOLICITUD | TIPO DE PERSONA | NOMBRE | OBJETO SOLICITUD | FECHA DE EGRESO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | PETICION | [illegible] | VIRTUAL | JURIDICA | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | PETICION | [illegible] | VIRTUAL | NATURAL | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | PETICION | [illegible] | VIRTUAL | NATURAL | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | PETICION | [illegible] | VIRTUAL | NATURAL | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | PETICION | [illegible] | VIRTUAL | NATURAL | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | TUTELA 2025-00334 | [illegible] | VIRTUAL | JURIDICA | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | PETICION | [illegible] | VIRTUAL | NATURAL | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | PETICION | [illegible] | VIRTUAL | NATURAL | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | PETICION | [illegible] | VIRTUAL | NATURAL | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | PETICION | [illegible] | VIRTUAL | NATURAL | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

**Paula Andrea Ortega Ramírez**
ortegaramirezpaulaandrea@gmail.com

***3.Apoyar el proceso de seguimiento a los procesos jurídicos actuales y futuros que involucran a la corporación.***

En cumplimiento de la presente obligación; junto a la abogada externa Angie Olaya semanalmente realice la revisión de los procesos externos en los que funge como parte la Asamblea Departamental del Meta tanto en la plataforma SAMAI como en la página oficial de la Rama Judicial; además, incorpore los cambios evidenciados en la bitácora de seguimiento de los aludidos procesos tal y como se puede observar a continuación:




**Paula Andrea Ortega Ramírez**
**C.C. 1.121.949.629 de Villavicencio-Meta**

**Dirección:** Cra 1C No. 5 – 483 Sur / Restrepo - Meta
Abonado telefónico: 322-759-5135