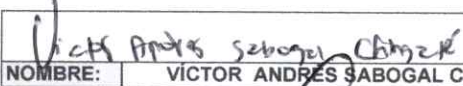
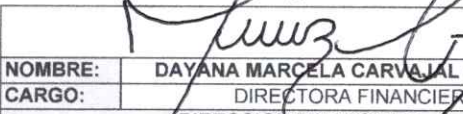


|  |                                                                                     | <b>LISTA DE CHEQUEO PARA PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                      |                |  |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|                                                                                   |                                                                                     | Versión: 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         | Vigencia: 19/01/2026 |                |                                                                                     |             |
| FECHA DE ELABORACION LISTA DE CHEQUEO:                                            |                                                                                     | DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | 26                   | MES            | 06                                                                                  | AÑO 2026    |
| OBJETO:                                                                           |                                                                                     | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO ADMINISTRATIVO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO – ASOSUPRO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                      |                |                                                                                     |             |
| CONTRATISTA :                                                                     |                                                                                     | EDUARDO ALFREDO ÁVILA ARDILA (MC-004-2026)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                      |                |                                                                                     |             |
| PERIODO DEL INFORME DESDE:                                                        |                                                                                     | DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | 17                   | MES            | 4                                                                                   | AÑO 2026    |
|                                                                                   |                                                                                     | HASTA DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         | 30                   | MES            | 4                                                                                   | AÑO: 2026   |
| TIPO DE PAGO :                                                                    |                                                                                     | MENSUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                       | FINAL                | NÚMERO DE PAGO |                                                                                     | 1           |
| No                                                                                | DOCUMENTO/TRAMITE                                                                   | DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         | CUMPLE               |                |                                                                                     | RESPONSABLE |
|                                                                                   |                                                                                     | DIRECCIÓN FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OFICINA DE CONTRATACIÓN | SI                   | NO             | N/A                                                                                 |             |
| 1                                                                                 | Copia Minuta de contrato (Primer Pago)                                              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       | X                    |                |                                                                                     | CONTRATISTA |
| 2                                                                                 | Copia del certificado de registro presupuestal (Primer Pago)                        | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       | X                    |                |                                                                                     | CONTRATISTA |
| 3                                                                                 | Copia de Acta de inicio (Primer Pago para oficina de contratación)                  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       | X                    |                |                                                                                     | SUPERVISOR  |
| 4                                                                                 | Copia de (Modificatorias, Adiciones, Prórrogas, Reducciones) (Cuando aplique)       | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       |                      |                | X                                                                                   | CONTRATISTA |
| 5                                                                                 | Factura (Régimen común) o Cuenta de Cobro (Régimen simplificado)                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       | X                    |                |                                                                                     | CONTRATISTA |
| 6                                                                                 | Rut (Para todos los pagos - impresión menor a 30                                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       | X                    |                |                                                                                     | CONTRATISTA |
| 7                                                                                 | Informe Contratista                                                                 | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       | X                    |                |                                                                                     | CONTRATISTA |
| 8                                                                                 | Planilla de seguridad social                                                        | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       | X                    |                |                                                                                     | CONTRATISTA |
| 9                                                                                 | Informe Supervisor                                                                  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       | X                    |                |                                                                                     | SUPERVISOR  |
| 10                                                                                | Acta pago contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       | X                    |                |                                                                                     | CONTRATISTA |
| 11                                                                                | Certificado bancario para pago (No mayor a 30 días)                                 | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       | X                    |                |                                                                                     | CONTRATISTA |
| 12                                                                                | Copia de Comprobante de egreso pago anterior (Aplica desde el segundo Pago)         | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       |                      |                | X                                                                                   | CONTRATISTA |
| 13                                                                                | Pantallazo del cargue a secop de los pagos anteriores                               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       |                      |                | X                                                                                   | CONTRATISTA |
| <b>DOCUMENTOS ADICIONALES PARA PAGO ÚNICO O ÚLTIMO</b>                            |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                      |                |                                                                                     |             |
| 14                                                                                | Oficio de liberación de saldos no ejecutados (Si Aplica)                            | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       |                      |                | X                                                                                   | SUPERVISOR  |
| 15                                                                                | Acta de liquidación( cuando aplique)                                                | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       |                      |                | X                                                                                   | SUPERVISOR  |
| NOTA:                                                                             |                                                                                     | <p>1. Se advierte que la omisión de verificación real de la presente información constituye falsedad ideológica en documento que puede servir de prueba, tipificada en la Ley Penal como delito, además de las sanciones administrativas y disciplinarias que conlleva</p> <p>2. se informa a todos los responsables que, dentro de los formatos institucionales, las casillas correspondientes a Oficina de contratación y Dirección Financiera no deben ser modificadas ni alteradas.</p> <p>Estas secciones son de uso exclusivo de las áreas mencionadas, quienes tienen la competencia para realizar la validación, revisión y firma según los procedimientos internos de la Entidad.</p> <p>3. La información requerida debe ser remitida en original, clara y a color a las dos dependencias competentes (Dirección Financiera y Oficina de contratación)</p> <p>4. Todos los informes deberán presentarse en medio físico, debidamente suscritos con firma original, e incluir los anexos correspondientes y el registro fotográfico respectivo</p> <p>5 La firma electrónica se reconoce con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012, siempre que garantice autenticidad e integridad del documento</p> |                         |                      |                |                                                                                     |             |

Cordialmente,

  
**NOMBRE:** VÍCTOR ANDRÉS SABOGAL CHINGATE  
**CARGO:** DIRECTOR JURÍDICO  
**SUPERVISOR**

  
**NOMBRE:** DAYANA MARCELA CARVAJAL CASTAÑO  
**CARGO:** DIRECTORA FINANCIERA  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

  
**NOMBRE:** LINA MELISA ROJAS VALBUENA  
**CARGO:** JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN  
**VoBo CUMPLIMIENTO DE LISTA CHEQUEO**

  
**NOMBRE:** JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS  
**CARGO:** DIRECTOR EJECUTIVO  
**ORDENADOR DEL GASTO**

APROBÓ

ALBO PARA 342

FORM

MC-004-2026

## ANEXO 2

## COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

## COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA 004 DE 2026

**JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía 86.082.356 de Villavicencio, en calidad de representante legal de asociación Supradepartamental de municipios para el progreso **ASOSUPRO**, nombrado por la Junta Directiva mediante Acta No. 001 de 2022, actuando en nombre y representación de la misma, debidamente facultado, informa a **EDUARDO ALFREDO AVILA ARDILA**, identificado con cedula de ciudadanía 86.063.915, de Villavicencio, (en adelante el "Contratista"), así como aparece en el Formato 1 – Carta de Presentación de la oferta, que se aceptan los términos y condiciones de la oferta presentada al Proceso de Contratación de mínima cuantía MC-004-2026 de 2026.

El contrato se regirá por las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011, 1882 de 2018, Decreto Ley 019 de 2012 y el Decreto 1082 de 2015, el Código Civil y de Comercio, las demás normas legales aplicables a la materia, y las siguientes condiciones:

**PRIMERA. OBJETO:** El objeto del contrato es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO ADMINISTRATIVO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO – ASOSUPRO**"

**SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD:** La Entidad está obligada a:

- I. Cumplir con las condiciones establecidas en los Documentos del Proceso de Contratación
- II. Pagar la remuneración por la ejecución de la prestación de servicios en los términos pactados en este documento.

**TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** El contratista está obligado a:

a) Obligaciones generales:

1. Ejecutar el contrato de acuerdo con lo pactado y realizar las labores en forma independiente, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad.
2. El/la contratista no podrá, hacer uso, ni difundir, reproducir total o parcialmente, almacenar y envía por dispositivos electrónicos, comercializar o publicar en páginas o redes sociales, de los eventos y actividades que son usadas para la socialización y divulgación de la oferta institucional, obligándose a mantener la confidencialidad de estas, la cual dará a conocer periódicamente en su informe de actividades.
3. Guardar la debida reserva de los asuntos de los cuales conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato.
4. Presentar los informes de ejecución contractual y la correspondiente cuenta de cobro de manera mensual, conforme al cronograma establecido por la Entidad contratante.
5. Realizar el pago de los aportes al sistema general de seguridad social integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) de acuerdo con el IBC correspondiente.
6. Suscribir las actas y documentos necesarios para el desarrollo del objeto contractual.
7. Obrar con transparencia, moralidad, diligencia y buena fe en todas las actuaciones que se emanen con ocasión a la actividad contractual.
8. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, informando inmediatamente a LA ENTIDAD y demás autoridades competentes cuando se presenten tales peticiones o amenazas.

9. Tener una cuenta corriente o de ahorros en una entidad bancaria para el efectivo desembolso de los honorarios pactados.
10. Responder por sus actuaciones u omisiones derivadas de la celebración del presente contrato y de la ejecución del mismo.
11. Asumir todos los costos que genere la suscripción y ejecución del presente contrato.
12. Informar oportunamente al supervisor toda novedad derivada del contrato.
13. Dar cumplimiento y participar según indicación del supervisor en la política integrada de gestión, que involucra (Seguridad y Salud en el Trabajo, Medio Ambiente y Calidad), el contratista deberá asumir los costos que impliquen las medidas de seguridad y salud en el trabajo.
14. Cumplir con la regulación especial aplicable para cada documento que se genere, administre o custodie, atendiendo a las políticas de archivística y de reserva o tratamiento especial de la información cuando ello aplique, teniendo en cuenta a su vez las directrices emitidas por la Entidad contratante.
15. Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión de la entidad, que requiera para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación y, garantizar la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución del contrato.
16. Participar en las reuniones presenciales y/o virtuales que sean convocadas para la ejecución del contrato.
17. Abstenerse de emplear un lenguaje discriminatorio por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica, debiendo mantener una comunicación respetuosa con toda la comunidad, con ocasión a la ejecución del contrato.
18. Contar con todos los equipos y herramientas necesarios para la correcta ejecución del contrato celebrado.
19. Participar en las capacitaciones y/o cursos dictados por la función pública u órgano de carácter público o privado según requerimiento realizado por el supervisor del contrato.

b) Obligaciones especificaciones : ✓

1. Brindar apoyo administrativo y archivístico a la Dirección Jurídica en la planificación, organización y ejecución de las actividades a su cargo.
2. Realizar seguimiento permanente a los procesos y actividades de la Dirección Jurídica, verificando el cumplimiento de términos, cronogramas y responsabilidades asignadas.
3. Apoyar la consolidación, organización y actualización de la información administrativa y documental de la Dirección Jurídica.
4. Mantener actualizados los registros, bases de datos y herramientas de control utilizadas para la gestión de los procesos a cargo del área, derechos de petición, tutelas y demás.
5. Elaborar informes periódicos de seguimiento que reflejen el estado de avance de las actividades, identificando alertas, riesgos y oportunidades de mejora.
6. Apoyar la implementación y aplicación de los lineamientos institucionales, procedimientos internos y buenas prácticas administrativas.
7. Apoyar la gestión documental, garantizando la organización, custodia y archivo de los expedientes conforme a las normas vigentes.
8. Realizar control y verificación de la información generada en los procesos del área, asegurando su consistencia, integridad y trazabilidad.
9. Asistir y apoyar en la generación de respuestas, tendientes a la contestación de requerimientos a órganos de control y peticiones de ASOSUPRO.
10. Coordinar y consolidar respuestas a peticiones con cada una de las direcciones de ASOSUPRO cuando se requiera.
11. Apoyar la articulación administrativa entre la Dirección Jurídica y las demás dependencias de la entidad cuando sea requerido.
12. Cumplir con las demás actividades administrativas que le sean asignadas y que guarden relación directa con el objeto del contrato.

**CUARTA. RESPONSABILIDAD:** El Contratista es responsable por el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato. Además, responderá por los daños generados a la Entidad en la ejecución del contrato, causados por sus contratistas, empleados o sus subcontratistas.

**QUINTA. VALOR:** El valor del contrato es por la suma de **DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$12.500.000)**, equivalentes a 7,14 SMMLV para el año de aceptación de la oferta 2026, suma que se discrimina de la siguiente manera:

**SEXTA. FORMA DE PAGO:** La entidad pagará las obligaciones económicas derivadas de la aceptación de la oferta, producto del presente de mínima cuantía de la siguiente forma:

Cumplidos los requisitos de Perfeccionamiento y Ejecución, la Entidad contratante pagará el contrato en honorarios mensuales por la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) M/CTE.** Dichos valores mensuales se pagarán así: 1) Un primer pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días de prestación efectiva del servicio, desde la fecha de inicio del contrato hasta el último día del mes, si aplica. 2) Pagos sucesivos mensuales. 3) Un último pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días efectivos de prestación de servicio del último mes de ejecución. **PARÁGRAFO N° 1:** Para proceder con cada uno de los pagos planteados, se deberán presentar en debida forma: Formato informe y acta de pago, en el cual se refleja el estado de evolución de las obligaciones durante el respectivo periodo, informe del contratista, constancia de pago de aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y A.R.L) (Planillas y certificación de aportes a la EPS), y factura o documento equivalente. **PARÁGRAFO N°2:** El supervisor verificará el pago de los aportes a que se refiere la presente cláusula para autorizar el pago derivado del Contrato, y dará cumplimiento a la ley de conservación de archivo acorde para la radicación de los expedientes. **PARÁGRAFO N° 3:** De conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la ley 80 de 1993, artículo 32 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 217 del Decreto Ley 019 de 2012, el contrato no será objeto de liquidación en caso de no presentarse saldos pendientes por ejecutar al momento de su terminación. **PARÁGRAFO N° 4:** La Entidad podrá de manera bilateral o unilateral, realizar el acto de terminación anticipada de los contratos junto a su correspondiente liquidación, ante la ocurrencia de los eventos relacionados en el artículo 17 de la Ley 80 de 1993, entre otros que lo ameriten.

**SÉPTIMA. PLAZO DEL CONTRATO:** El plazo estimado para la ejecución del contrato es de **CINCO (05) MESES**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio que impartirá la supervisión o quien delegue la misma, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo y aprobación de los documentos previstos en la Invitación.

El plazo pactado será cumplido con sujeción a lo previsto en la invitación.

**OCTAVA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El pago de la suma estipulada en esta comunicación se sujetará a la apropiación presupuestal correspondiente y específicamente al Certificado de Disponibilidad Presupuestal:

Certificado generado por la entidad:

| Número Certificado Disponibilidad Presupuestal | Fecha Certificado Disponibilidad Presupuestal | Valor Certificado de Disponibilidad Presupuestal |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 00077                                          | 10/04/2026                                    | \$12.500.000                                     |

La necesidad se encuentra incluida en el Plan Anual de Adquisiciones de la Entidad.

**NOVENA. SUPERVISIÓN:** La supervisión de la ejecución y cumplimiento del contrato está a cargo de la dirección ejecutiva o a quien el mismo delegue para el cumplimiento de las funciones de supervisión.

**DÉCIMA. LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL:** Las actividades previstas en el contrato se deben desarrollar en la Carrera 33 # 37-35 Barrio Centro - Villavicencio - Meta.

**DÉCIMA PRIMERA. DOMICILIO Y NOTIFICACIONES.** Para todos los efectos legales, judiciales o extrajudiciales se tendrá como domicilio, se señalan como dirección para notificaciones: todos los avisos, solicitudes, comunicaciones o notificaciones que las partes se deban dirigir en virtud de este contrato, se efectuará por escrito y se considerarán realizadas desde el momento en que el documento correspondiente sea radicado en la dirección que a continuación se indica:

El Contratista, Carrera 19 N°2ª-61 MZ A Casa 7B Portal del molino Villavicencio, Celular 6846161; Correo electrónico: [avila0807@hotmail.com](mailto:avila0807@hotmail.com)

La Entidad Carrera 33 No. 37 - 35, Centro, Villavicencio, Meta, celular 3108708920, correo electrónico: [oficinacontratacion@asosupro.gov.co](mailto:oficinacontratacion@asosupro.gov.co)

**DÉCIMA SEGUNDA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El contrato se perfecciona con la firma de este documento por parte del ordenador del gasto. Para su ejecución se requiere que el contratista se encuentre al día en los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y demás aportes parafiscales correspondiente, si es del caso, la aprobación de las Garantías y el Registro Presupuestal correspondiente.

**DÉCIMA TERCERA. DOCUMENTOS:** Los documentos que a continuación se relacionan hacen parte integral del contrato, los cuales determinan, regulan, complementan y adicionan lo aquí pactado, y en consecuencia producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales:

1. Estudios y documentos previos.
2. Invitación, Adendas, Anexos, Formatos, Matrices, Formularios.
3. Propuesta presentada por el contratista.
4. Toda la correspondencia que se surta entre las partes durante el término de ejecución del contrato

En constancia se firma el presente contrato en Villavicencio, Meta el diecisiete (17) de abril del año 2026,

Por la Entidad,

Por el Contratista,

**JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS**  
Director Ejecutivo  
ASOSUPRO

**EDUARDO ALFREDO AVILA ARDILA**  
C.C. 86.063.915 de Villavicencio meta  
Contratista

|         |                                            |
|---------|--------------------------------------------|
| Elaboró | Hermes Pico<br>CPS Oficina de contratación |
| Revisó  | Lina Rojas<br>Jefe Oficina de contratación |



**ASOSUPRO**  
Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso

REPUBLICA DE COLOMBIA.  
DEPARTAMENTO DEL META.  
ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE  
MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO. "ASOSUPRO".

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

CRP N.º 00084

Fecha de Expedición: 17/04/2026

|               |                              |
|---------------|------------------------------|
| Nit. o cedula | 86.063.915                   |
| Cliente       | EDUARDO ALFREDO AVILA ARDILA |
| CDP N°        | 00077                        |

En el Presupuesto de Rentas y Gastos para la vigencia 2026 del ASOSUPRO, Existe la Disponibilidad Presupuestal para respaldar la adquisición de los Servicios, Compras, Contratos, Licitaciones y Otros Gastos, que a continuación se detallan en los rubros Presupuestales:

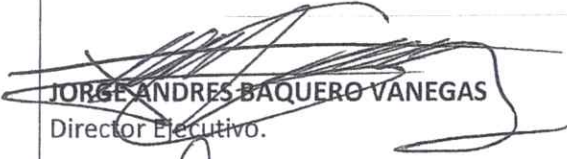
| RUBRO              | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                          | VALOR           |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 2.1.1.02.01.004.01 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO, ORIENTADO AL CUMPLIMIENTO DE LA MISIONALIDAD DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO - ASOSUPRO | \$12.500.000,00 |

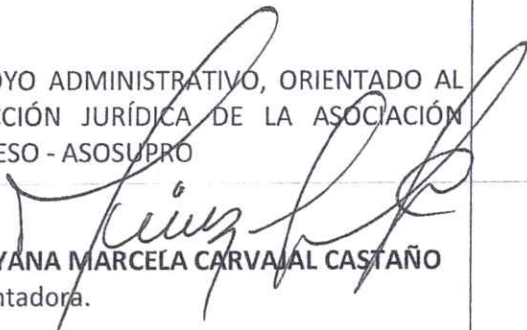
### Valor en letras:

DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

### Objeto del Registro:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO, ORIENTADO AL CUMPLIMIENTO DE LA MISIONALIDAD DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO - ASOSUPRO

  
JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS  
Director Ejecutivo.

  
DAYANA MARCELA CARVAJAL CASTAÑO  
Contadora.

Proyecto: Presupuesto

Cra 33 37 31 Barrio Centro  
Cel. 3108708920 3102823757  
Villavicencio – Meta  
Colombia

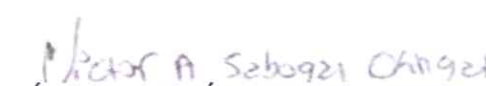
**ACTA DE INICIO DE LA COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA 004 DE 2026, CELEBRADO ENTRE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO – ASOSUPRO Y EDUARDO ALFREDO ÁVILA ARDILA**

|                             |                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                          |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°  | MC 004 DE 2026                                                                                                                                                                                                                    |                       |                          |
| N° DE REGISTRO PRESUPUESTAL | RP N° 00084 DE 2026                                                                                                                                                                                                               |                       |                          |
| CONTRATISTA                 | EDUARDO ALFREDO ÁVILA ARDILA                                                                                                                                                                                                      |                       |                          |
| SUPERVISOR                  | VÍCTOR ANDRÉS SABOGAL                                                                                                                                                                                                             |                       |                          |
| CONTRATANTE                 | ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO – ASOSUPRO                                                                                                                                                           |                       |                          |
| OBJETO DEL CONTRATO         | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO ADMINISTRATIVO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO - ASOSUPRO". |                       |                          |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO    | DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$12.500.000).                                                                                                                                                                           |                       |                          |
| PLAZO DE EJECUCIÓN          | CINCO (05) MESES.                                                                                                                                                                                                                 |                       |                          |
| FECHA DE INICIO             | 17 de abril de 2026                                                                                                                                                                                                               | FECHA DE FINALIZACIÓN | 16 de septiembre de 2026 |

En la ciudad de Villavicencio en las instalaciones de la oficina de la ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO – ASOSUPRO-, el día 17 de abril de 2026 se reunieron, de una parte el señor **VÍCTOR ANDRÉS SABOGAL CHINGATE**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.121.928.572 de Villavicencio, en calidad de **SUPERVISOR** del contrato, y de otra parte, **EDUARDO ALFREDO ÁVILA ARDILA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 86.063.915 de Villavicencio, en calidad de **CONTRATISTA**, con el propósito de suscribir la presente **ACTA DE INICIO**, previa verificación de todos los documentos requeridos en el contrato.

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día de hoy 17 de abril de 2026, como fecha de inicio del contrato citado.

En constancia firman:

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>VÍCTOR ANDRÉS SABOGAL CHINGATE</b><br>C.C. No. 1.121.928.572 de Villavicencio<br><b>SUPERVISOR</b> | <br><b>EDUARDO ALFREDO ÁVILA ARDILA</b><br>C.C. No. 86.063.915 de Villavicencio<br><b>CONTRATISTA</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Villavicencio, 26 de junio de 2026

CUENTA DE COBRO O DOCUMENTO EQUIVALENTE

**Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso - ASOSURPO**  
**NIT. 901445387-3**  
**Villavicencio**

DEBE A:  
EDUARDO ALFREDO ÁVILA ARDILA

La suma de: \$ 1.166.666,66  
Valor en letras: Un millón ciento sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos con sesenta y seis centavos  
m/cte.  
NO RESPONSABLE DE IVA

POR CONCEPTO DE PAGO:

**Pago No. 1** de honorarios del periodo comprendido del 17/04/2026 al 30/04/2026 de la comunicación de aceptación de la oferta No. 004 de 2026 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO ADMINISTRATIVO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO - ASOSUPRO.

Manifiesto que es mi deber cumplir con las obligaciones ante el Sistema de Seguridad Social Integral<sup>1</sup>, y pagar los aportes correspondientes según los términos de ley<sup>2</sup>.



**EDUARDO ALFREDO ÁVILA ARDILA**  
C.C. No. 86.063.915 de Villavicencio  
Celular 310 265 6059

<sup>1</sup> En cumplimiento del parágrafo segundo del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad.

<sup>2</sup> Decreto 1273 de 2018, Artículo 3.2.7.1. "Ingreso Base de Cotización (IBC) del trabajador independiente con contrato de prestación de servicios personales. El ingreso base de cotización (IBC) al Sistema de Seguridad Social Integral del trabajador independiente con contrato de prestación de servicios personales relacionados con las funciones de la entidad contratante corresponde mínimo al cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado de cada contrato..."

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | Formulario del Registro Único Tributario      |                                     | 001                                                          |            |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                               |                                     | 4. Número de formulario 141113265338                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 860639157                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                               |                                     | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio |            |
| 6. DV 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                               |                                     | 14. Buzón electrónico 22                                     |            |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13 |                                     | 26. Número de Identificación 86063915                        |            |
| 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | 29. Departamento Meta                         |                                     | 30. Ciudad/Municipio Villavicencio                           |            |
| 31. Primer apellido AVILA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     | 32. Segundo apellido ARDILA                   |                                     | 33. Primer nombre EDUARDO                                    |            |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     | 34. Otros nombres ALFREDO                     |                                     | 37. Sigla                                                    |            |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | 39. Departamento Meta                         |                                     | 40. Ciudad/Municipio Villavicencio                           |            |
| 41. Dirección principal CR 19 2 A 61 MZ A CA 7 B CONJ PORTAL DEL MOLINO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| 42. Correo electrónico avila0807@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | 44. Teléfono 1 3102656059                     |                                     | 45. Teléfono 2 3114914936                                    |            |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                               |                                     | Ocupación                                                    |            |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | Actividad secundaria                          |                                     | Otras actividades                                            |            |
| 46. Código 7020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 47. Fecha inicio actividad 20190101 | 48. Código 5611                               | 49. Fecha inicio actividad 20240725 | 50. Código 12                                                | 51. Código |
| 52. Número establecimientos 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| 53. Código 549                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                     | Exportadores                                                 |            |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                               |                                     | 55. Forma                                                    |            |
| 56. Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                               |                                     | Servicio                                                     |            |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                               |                                     | 58. CPC                                                      |            |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| 60. No. de Folios: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| 61. Fecha 2024-08-12 / 10:45:26AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| 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 AVILA ARDILA EDUARDO ALFREDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |
| 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                               |                                     |                                                              |            |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141113265338



(415)7707212489984(8020) 000014111326533 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 6 3 9 1 5

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Publicidad

7 3 1 0

162. Nombre del establecimiento

AUDIMEDIOS PUBLICIDAD

163. Departamento

Meta

5 0

164. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

165. Dirección

CR 19 2 A 61 MZ A CA 7 B CONJ PORTAL DEL MOLINO

166. Número de matrícula mercantil

0 7 7 8 3 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 0 0 8 0 3

168. Teléfono

6 8 4 5 0 0 6

169. Fecha de cierre

2 0 1 4 0 6 0 4

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles

7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento

MUNDO ALQUILERES # 2

163. Departamento

Casanare

8 5

164. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

165. Dirección

CL 24 8 24 BRR LA CAMPIÑA

166. Número de matrícula mercantil

0 0 1 0 9 2 6 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 4 0 6 1 9

168. Teléfono

3 1 0 2 6 5 6 0 5 9

169. Fecha de cierre

2 0 1 5 1 1 2 3

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Expendio a la mesa de comidas preparadas

5 6 1 1

162. Nombre del establecimiento:

LA CHORIZERIA GOURMET

163. Departamento

Meta

5 0

164. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

165. Dirección

CL 6 A 19 03 LC 1 A R I G U A N I 1

166. Número de matrícula mercantil

4 6 2 5 1 5

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 7 2 5

168. Teléfono

3 1 0 2 6 5 6 0 5 9

169. Fecha de cierre

**INFORME DE CONTRATISTA**

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. 004 DE 2026, CELEBRADO ENTRE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIO PARA EL PROGRESO - ASOSUPRO Y EL SEÑOR(A) EDUARDO ALFREDO ÁVILA ARDILA, IDENTIFICADO(A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 86.063.15 de Villavicencio.

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

|                              |                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha Registro Presupuestal  | RP 00084                                                                                                                                                                                                                        |
| Fecha de inicio              | 17/04/2026                                                                                                                                                                                                                      |
| Fecha de Terminación         | 16/09/2026                                                                                                                                                                                                                      |
| Periodo que cubre el Informe | 17/04/2026 – 30-04/2026                                                                                                                                                                                                         |
| Tiempo de Ejecución          | 5 meses                                                                                                                                                                                                                         |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO ADMINISTRATIVO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO – ASOSUPRO. |

**INFORME N° 1****ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

**1. Brindar apoyo administrativo y archivístico a la Dirección Jurídica en la planificación, organización y ejecución de las actividades a su cargo.**

Durante el período informado no fue posible desarrollar actividades relacionadas con esta obligación, debido a que la Dirección Jurídica no recibió procesos contractuales en etapa de liquidación que requirieran revisión, organización o archivo documental.

**2. Realizar seguimiento permanente a los procesos y actividades de la Dirección Jurídica, verificando el cumplimiento de términos, cronogramas y responsabilidades asignadas.**

En cumplimiento de esta obligación, se efectuó el seguimiento a las pólizas de garantía correspondientes al Contrato de Interventoría No. 015 de 2026, verificando su vigencia y el cumplimiento de las condiciones contractuales aplicables.

[illegible]

7. Apoyar la gestión documental, garantizando la organización, custodia y archivo de los expedientes conforme

a las normas vigentes.

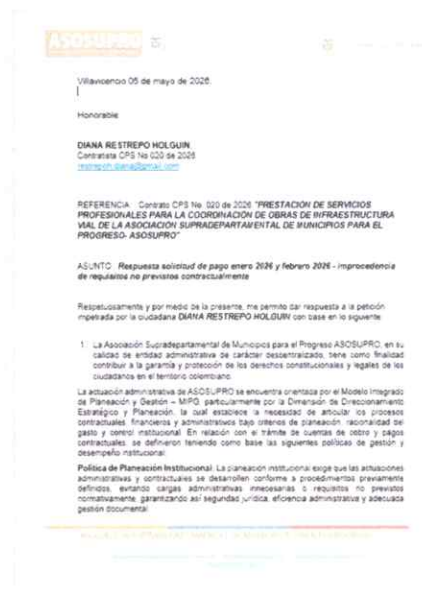
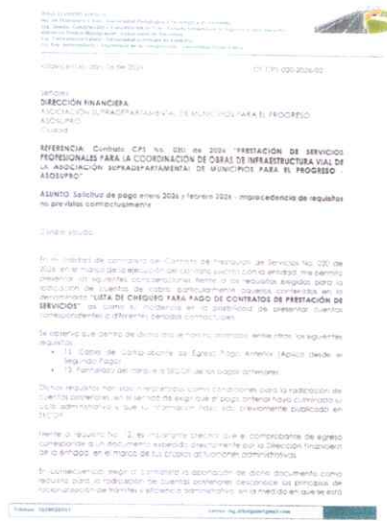
No se realizaron actividades asociadas a esta obligación, toda vez que durante el período de ejecución contractual no fueron asignadas tareas relacionadas con la organización, custodia o archivo de expedientes.

8. Realizar control y verificación de la información generada en los procesos del área, asegurando su consistencia, integridad y trazabilidad.

Los documentos proyectados durante la ejecución contractual cuentan con evidencia de elaboración y revisión, permitiendo garantizar la trazabilidad, consistencia e integridad de la información generada.

9. Asistir y apoyar en la generación de respuestas, tendientes a la contestación de requerimientos a órganos de control y peticiones de ASOSUPRO.

Se brindó apoyo en la elaboración de la respuesta a la *"Solicitud de pago enero 2026 y febrero 2026 – improcedencia de requisitos no previstos contractualmente"*, radicada el 06 de abril de 2026 por la ciudadana Diana Restrepo Holguín.



10. Coordinar y consolidar respuestas a peticiones con cada una de las direcciones de ASOSUPRO cuando se requiera.

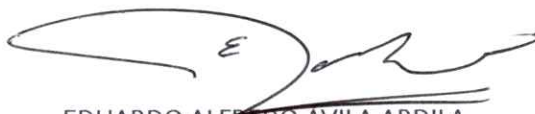
Para estructurar la respuesta jurídica a la solicitud presentada por la ciudadana Diana Restrepo Holguín, fue necesario recopilar, consolidar y validar la información suministrada por el área de contratación y el área financiera, con el propósito de contar con los antecedentes y soportes requeridos.

11. Apoyar la articulación administrativa entre la Dirección Jurídica y las demás dependencias de la entidad cuando sea requerido.

Durante el período objeto del informe no fue requerida la participación del contratista en actividades de articulación administrativa con otras dependencias, debido a que la Dirección Jurídica no fue convocada a actuaciones que demandaran dicha coordinación.

12. Cumplir con las demás actividades administrativas que le sean asignadas y que guarden relación directa con el objeto del contrato.

No se requirió realizar actividades complementarias o adicionales para el cumplimiento de esta obligación contractual.



EDUARDO ALFREDO AVILA ARDILA  
C.C. No. 86.063.915 de Villavicencio  
Contratista



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                    |                |                              |                 |                    |                               |                     |              |                       |           |
|--------------------------------------------------|----------------|------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                                   | dv             | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                     | Ciudad-Departamento | Teléfono     | Exonerado-SENA e ICBF |           |
| CC 86083915                                      |                | AVILA ARDILA EDUARDO ALFREDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 19 No. 2a 61 Mz A Cssa 7B | VILLAVICENCIO-META  | 5555555      | SI                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION                |                |                              |                 |                    |                               |                     |              |                       |           |
| Periodo                                          |                | Clave                        |                 | Tipo               |                               | Fecha               |              | Pago                  |           |
| Pensión                                          | Salud          | Pago                         | Planilla        | Planilla           |                               | Límite              |              | Dias Mora             | Valor     |
| 2026-04                                          | 2026-04        | 311154614                    | 9503374265      | I                  |                               | 2026/05/07          |              | 8                     | \$525,500 |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |                              |                 |                    |                               |                     |              |                       |           |
| EMPLEADO                                         |                |                              |                 | PENSION            |                               |                     | SALUD        |                       |           |
| No.                                              | Identificación | Nombres                      | Codigo          | Dias               | Aporte                        | IBC                 | Codigo       | Dias                  | Aporte    |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |                              |                 |                    | \$288,000                     | \$1,800,000         |              |                       | \$0       |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)       |                |                              |                 |                    | \$288,000                     | \$1,800,000         |              |                       | \$0       |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 1 Afiliados) |                |                              |                 |                    | \$288,000                     | \$1,800,000         |              |                       | \$0       |
| 1                                                | CC 86083915    | AVILA EDUARDO                | 230301          | 30                 | \$288,000                     | \$1,800,000         | EP95005      | 30                    | \$225,000 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |                              |                 |                    | \$288,000                     | \$1,800,000         |              |                       | \$225,000 |
| RIESGOS                                          |                |                              |                 | CCF                |                               |                     | PARAFISCALES |                       |           |
| No.                                              | Identificación | Nombres                      | Codigo          | Dias               | Aporte                        | IBC                 | Codigo       | Dias                  | Aporte    |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |                              |                 |                    | \$0                           | \$1,800,000         |              |                       | \$0       |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)       |                |                              |                 |                    | \$0                           | \$1,800,000         |              |                       | \$0       |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 1 Afiliados) |                |                              |                 |                    | \$0                           | \$1,800,000         |              |                       | \$0       |
| 1                                                | CC 86083915    | AVILA EDUARDO                | 230301          | 30                 | \$0                           | \$1,800,000         | 14231        | 30                    | \$0       |
| Total Afiliados( 1)                              |                |                              |                 |                    | \$0                           | \$1,800,000         |              |                       | \$0       |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                              |                 |                    |                               |                     |                        |                       |           |
|-----------------------------------|---------|------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|------------------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                     | Ciudad-Departamento | Teléfono               | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 86063915                       |         | AVILA ARDILA EDUARDO ALFREDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 19 No. 2a 61 Mz A Casa 7B | VILLAVICENCIO-META  | 5555555                | SI                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                              |                 |                    |                               |                     |                        |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                        |                 | Tipo               |                               | Fecha               |                        | Pago                  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                         | Planilla        | Planilla           | Limite                        | Pago                | Banco                  | Dias Mora             | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 311154614                    | 9503374265      | 1                  | 2026/05/07                    | 2026/05/15          | BANCO DE BOGOTA        | 8                     | \$525,500 |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                              |                 |                    |                               |                     |                        |                       |           |
| RIESGO                            | CODIGO  | NIT                          | DV              | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO               | INTERESES MORA      | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR         |           |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                              |                 | 1                  | \$288,000                     | \$1,700             | \$0                    | \$289,700             |           |
| PORVENIR                          | 230301  | 800,224,808                  | 8               | 1                  | \$288,000                     | \$1,700             | \$0                    | \$289,700             |           |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                              |                 | 1                  | \$9,400                       | \$100               | \$0                    | \$9,500               |           |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      | 14-23   | 860,011,153                  | 6               | 1                  | \$9,400                       | \$100               | \$0                    | \$9,500               |           |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                              |                 | 1                  | \$225,000                     | \$1,300             | \$0                    | \$226,300             |           |
| SANITAS                           | EPS005  | 800,251,440                  | 6               | 1                  | \$225,000                     | \$1,300             | \$0                    | \$226,300             |           |
| TOTAL                             |         |                              |                 | 1                  | \$522,400                     | \$3,100             | \$0                    | \$525,500             |           |

¡Bienvenido!

04/03/2020

## Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Numero de documento

86663915

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

225000

Clave de pago

9503374265

Periodo de cotización (salud)

2026

04



No soy un robot





## Planilla válida

**Importante:** La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

¿Tienes otro  
Selecciona la opción

**Aceptar**



Liquida y pa

 Certificado de aportes

 Soporte de pago

 Verificar la validez de una planilla

 Pago electrónico - PSE

 Contribución solidaria

 Declaración de Renta

[Inicio](#)

[Rutit](#)

[Servicio de ayuda](#)

[Registros de nómina](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Formulario de datos](#)

[Registre solicitudes](#)

[Servicio del buen gobierno](#)

[Consulte el estado de sus solicitudes](#)

[Terminos y condiciones](#)

[Historia del Sistema Integrand](#)

[Novedades y noticias](#)

[Cartón](#)

[Guías y tutoriales](#)

Copyright

2026 Aportes en Línea

Villavicencio, 26 de junio de 2026

Ref.: **INFORME DE SUPERVISIÓN**  
**CONTRATO No. MC 004/2026**  
**PERIODO: No. 1 (comprendido entre el 17/04/2026 al 30/04/2026).**

- OBJETIVO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO ADMINISTRATIVO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO - ASOSUPRO.

## 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                 |        |             |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| CONTRATO No                         | MC 004/2026                                                                                                                                                                                                                     |        |             |
| CLASE DE CONTRATO:                  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                           |        |             |
| CONTRATISTA:                        | EDUARDO ALFREDO ÁVILA ARDILA                                                                                                                                                                                                    |        |             |
| IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:         | 86.063.915 DE VILLAVICENCIO                                                                                                                                                                                                     |        |             |
| OBJETO:                             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO ADMINISTRATIVO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO - ASOSUPRO. |        |             |
| CONDICIONES INICIALES               |                                                                                                                                                                                                                                 |        |             |
| VALOR DEL CONTRATO:                 | 12.500.000                                                                                                                                                                                                                      |        |             |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:                 | 5 MESES                                                                                                                                                                                                                         |        |             |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:              | VÍCTOR ANDRÉS SABOGAL CHINGATE – Director Jurídico.                                                                                                                                                                             |        |             |
| FECHA DE INICIO:                    | 17/04/2026                                                                                                                                                                                                                      |        |             |
| FECHA DE TERMINACIÓN:               | 16/09/2026                                                                                                                                                                                                                      |        |             |
| MODIFICACIONES:                     |                                                                                                                                                                                                                                 |        |             |
| CESION:                             | N/A                                                                                                                                                                                                                             | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| ADICIONAL EN VALOR:                 | N/A                                                                                                                                                                                                                             | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| PRORROGAS, SUSPENSIONES, REINICIOS: | N/A                                                                                                                                                                                                                             | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:         | N/A                                                                                                                                                                                                                             |        |             |

- DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Teniendo en cuenta la cláusula novena de la comunicación de aceptación de la oferta No. 004 de 2026 SUPERVISIÓN: La supervisión de la ejecución y cumplimiento del contrato está a cargo de la dirección ejecutiva o a quien el mismo delegue para el cumplimiento de las funciones de supervisión; por tanto me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al **PERIODO No. 1** de conformidad con lo dispuesto en el MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE CONTRATOS DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO – ASOSUPRO.

Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado del 9,33%.

## **2. ACTIVIDADES ESPECIFICAS EJECUTADAS:**

### **1. Brindar apoyo administrativo y archivístico a la Dirección Jurídica en la planificación, organización y ejecución de las actividades a su cargo.**

No se brindó apoyo en esta actividad debido a que al área de jurídica no allegaron procesos contractuales en estado de liquidación para revisar y archivar durante el periodo del informe.

### **2. Realizar seguimiento permanente a los procesos y actividades de la Dirección Jurídica, verificando el cumplimiento de términos, cronogramas y responsabilidades asignadas.**

El contratista realizó la verificación y cumplimiento de las pólizas de garantía del proceso contractual de interventoría No. 015 de 2026.

### **3. Apoyar la consolidación, organización y actualización de la información administrativa y documental de la Dirección Jurídica.**

Frente a esta obligación, no se le asignó ninguna actividad al contratista para organizar, actualizar la información documental del área.

### **4. Mantener actualizados los registros, bases de datos y herramientas de control utilizadas para la gestión de los procesos a cargo del área, derechos de petición, tutelas y demás.**

En cumplimiento de esta obligación, se mantuvieron actualizados los registros, bases de datos y herramientas de control utilizadas por la Dirección Jurídica para el seguimiento y gestión de los procesos a su cargo, incluyendo los derechos de petición, acciones de tutela y demás actuaciones administrativas, garantizando la disponibilidad y actualización permanente de la información.

### **5. Elaborar informes periódicos de seguimiento que reflejen el estado de avance de las actividades, identificando alertas, riesgos y oportunidades de mejora.**

Respecto de esta obligación, no se elaboró el informe de seguimiento durante el periodo de ejecución del contrato, toda vez que los informes correspondientes se presentan con una periodicidad semestral y el siguiente reporte debe rendirse en el mes de julio, fecha posterior a la terminación del contrato

### **6. Apoyar la implementación y aplicación de los lineamientos institucionales, procedimientos internos y buenas prácticas administrativas.**

El contratista cumplió con los lineamientos, procedimientos internos y buenas prácticas institucionales en el desarrollo de las obligaciones contractuales.

### **7. Apoyar la gestión documental, garantizando la organización, custodia y archivo de los expedientes conforme a las normas vigentes.**

Se informa que no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación, debido a que durante el periodo de ejecución no fueron impartidas tareas o requerimientos para su desarrollo.

### **8. Realizar control y verificación de la información generada en los procesos del área, asegurando su consistencia, integridad y trazabilidad.**

En cumplimiento de esta obligación, los documentos elaborados cuentan con evidencia de su proceso de elaboración y revisión, lo que permite verificar su trazabilidad y control.

### **9. Asistir y apoyar en la generación de respuestas, tendientes a la contestación de requerimientos a órganos de control y peticiones de ASOSUPRO.**

Apoyó con la proyección de respuesta a la solicitud que tenía como asunto "*solicitud de pago enero 2026 y febrero 2026 improcedencia de requisitos no previstos contractualmente*", de fecha 06 de abril de 2026 radicada por la ciudadana Diana Restrepo Holguín.

**10. Coordinar y consolidar respuestas a peticiones con cada una de las direcciones de ASOSUPRO cuando se requiera.**

Con el fin de contar con los antecedentes y soportes necesarios para emitir una respuesta jurídica debidamente fundamentada a la solicitud que tenía como asunto "*Solicitud de pago enero 2026 y febrero 2026 – improcedencia de requisitos no previstos contractualmente*", de fecha 06 de abril de 2026, radicada por la ciudadana Diana Restrepo Holguín, se consolidó y verificó la información suministrada por el área de contratación de la entidad.

**11. Apoyar la articulación administrativa entre la Dirección Jurídica y las demás dependencias de la entidad cuando sea requerido.**

Para este periodo no se requirió el apoyo del contratista en la articulación de procesos administrativos con las demás áreas de la entidad ya que la dirección de jurídica no fue convocada a ninguna actividad administrativa.

**12. Cumplir con las demás actividades administrativas que le sean asignadas y que guarden relación directa con el objeto del contrato.**

Respecto de esta obligación, se deja constancia de que durante la ejecución del contrato no fueron asignadas ni requeridas actividades administrativas adicionales a las anteriormente descritas, relacionadas con el objeto contractual.

3. **CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL:** Sobre dicho aspecto verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al respectivo periodo así: (Si aplica, reportar los dos meses que componen el periodo. Los valores se reportan sin intereses de mora. Tener en cuenta que el pago por mes no debe ser inferior al valor del salario mínimo mensual legal vigente).

|                |             |
|----------------|-------------|
| MES DE PAGO    | Abril 2026  |
| IBC            | \$1.800.000 |
| SALUD          | \$225.000   |
| PENSIÓN        | \$288.000   |
| ARL            | \$9.400     |
| N° DE PLANILLA | 9503374265  |

4. **CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA:** El contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución.
5. **BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA.** El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

| Acta de pago                        | Fecha Inicio | Fecha Final | Valora pagar    | %    | Acumulado |
|-------------------------------------|--------------|-------------|-----------------|------|-----------|
| 1. autorizado para presente informe | 17/04/2026   | 30/04/2026  | \$ 1.166.666,66 | 9,33 | 9,33%     |
| TOTAL                               |              |             | \$ 1.166.666,66 | 9,33 |           |

**CONCLUSIÓN:** Con base en todo lo expuesto anteriormente, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO No. 1** comprendido entre el 17/04/2026 al 30/04/2026 el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social integral y en consecuencia autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de un millón ciento sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos con sesenta y seis centavos m/cte. (\$1.166.666,66).

*VICTOR ANDRES SABOGAL CHINGATE*  
VICTOR ANDRÉS SABOGAL CHINGATE  
Cargo: Director Jurídico  
Supervisor

|                    |                       |                    |            |
|--------------------|-----------------------|--------------------|------------|
| <b>CONTRATO N°</b> | <b>MC 004 de 2026</b> | <b>PROYECTO N°</b> | <b>N/A</b> |
|--------------------|-----------------------|--------------------|------------|

|                              |                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO:</b>               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO ADMINISTRATIVO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO – ASOSUPRO. |
| <b>CONTRATISTA:</b>          | EDUARDO ALFREDO ÁVILA ARDILA                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CEDULA/NIT:</b>           | 86.063.915 de Villavicencio                                                                                                                                                                                                     |
| <b>SUPERVISOR:</b>           | VÍCTOR ANDRÉS SABOGAL CHINGATE                                                                                                                                                                                                  |
| <b>VALOR:</b>                | 12.500.000                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>FECHA DE INICIACIÓN:</b>  | 17/04/2026                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> | 16/09/2026                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>TIEMPO DE EJECUCIÓN:</b>  | CINCO (5) meses                                                                                                                                                                                                                 |

### 1. REGISTRO PRESUPUESTAL

Los registros presupuestales que amparan el contrato y los ajustes causados son los siguientes:

| No.   | FECHA      | RUBRO              | VALOR      |
|-------|------------|--------------------|------------|
| 00084 | 17/04/2026 | 2.1.1.02.01.004.01 | 12.500.000 |

### 2. ORDEN DE PAGOS REALIZADOS:

El orden de pagos realizados al contrato se presenta a continuación:

| ACTA No.       | % | EJECUCION | EGRESO No. | FECHA | VALOR ACTA PARCIAL |
|----------------|---|-----------|------------|-------|--------------------|
| N/A            |   | N/A       | N/A        | N/A   | N/A                |
| <b>TOTALES</b> |   |           |            |       | <b>\$ 0</b>        |

### 3. BALANCE GENERAL

El balance del contrato se presenta a continuación:

| ACTA DE PAGO | FECHA INICIO | FECHA FINAL | VALORA PAGAR | %    | ACUMULADO |
|--------------|--------------|-------------|--------------|------|-----------|
| 1            | 17/04/2026   | 30/04/2026  | 1.166.666,66 | 9,33 | 9,33      |
| Total        |              |             | 1.166.666,66 | 9,33 |           |

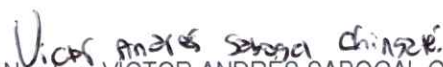
En Villavicencio a los 26 días del mes de junio de 2026; se reunieron EDUARDO ALFREDO ÁVILA ARDILA como Contratista, y VÍCTOR ANDRÉS SABOGAL CHINGATE, como SUPERVISOR, con el fin de dejar constancia de los requisitos establecidos, para el **pago No. 1** del contrato. Se adjunta informe del contratista, seguridad social debidamente revisada y aprobada por la Supervisión. De igual manera certifica que el contratista EDUARDO ALFREDO ÁVILA ARDILA identificado con NIT/CC No. 86.063.915 cumplió con la cláusula No. 4 y 5 obligaciones del contratista y se encuentra a paz y salvo de los pagos al sistema de seguridad social integral de los periodos y se encuentra al día en las actividades designadas por ASOSUPRO.

**ACTA PAGO****CONTRATO N°****MC 004 de 2026****PROYECTO N°****N/A**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella el día viernes, 26 de junio de 2026



Nombre: EDUARDO ALFREDO ÁVILA ARDILA  
CONTRATISTA



Nombre: VÍCTOR ANDRÉS SABOGAL CHINGATE  
Supervisor  
ASOSUPRO

**Banco de Bogotá**



Nit. 860.002.964.4  
Calle 35 N° 7-47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que EDUARDO ALFREDO AVILA ARDILA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 86.063.915 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros FlexiAhorro No. 364510958, abierta/o desde el 26/5/2010.

Se expide en Bogotá el día 22 del mes de Junio del año 2026 con destino a: ASOSUPRO

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

**Ciudad y Fecha:** Villavicencio, 21/07/2026

**Tercero:** 86063915 EDUARDO ALFREDO AVILA ARDILA

**Concepto:** PAGO N.01 DEL MC 004 DE 2026

**C. DE EGRESO**

**No 3168**

**Valor:** \$1.166.666,66

**La suma de:** UN MILLON CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEIS CIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS

| Cuenta                           | Detalle                      | Débito                | Credito               |
|----------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 51118003 SERVICIOS PROFESIONALES | PAGO N.01 DEL MC 004 DE 2026 | \$1.166.666,66        | \$0,00                |
| 11100501 CUENTA CORRIENTE 5429   | PAGO N.01 DEL MC 004 DE 2026 | \$0,00                | \$1.166.666,66        |
| <b>Sumas Iguales:</b>            |                              | <b>\$1.166.666,66</b> | <b>\$1.166.666,66</b> |

Prep:

Aprob:

Nit ó Cédula: