FORMATO INFORMES MENSUAL Y/O PERIODICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO

VERSIÓN: 001 | Pagina: 1 de 1

Dependencia:	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	Número de pago:	1	Total de pagos:	6	Fecha:	20 de marzo de 2025

ACTO ADMINISTRATIVO

Marque con "X"		DATOS ESPECÍFICOS					
OPS		Número:	120-10-06-079-2025		Fecha de iniciación:		20 Febrero del 2025
CONTRATO	X	Fecha de suscripción:	20 Febrero Del 2025		Fecha de terminación:		20 Agosto del 2025
RESOLUCIÓN		N° CDP:	153	Fecha	10 de febrero de 2025	Duración: 6	Meses — Días
FACTURA		N° RP:	230	Fecha :	20 de febrero de 2025	Periodo a pagar:	del 20 de febrero al 20 de marzo de 2025
CONVENIO		Requiere Informe:	SI: X	NO:		Suspensión No.:	En tiempo:
		Entregó Informe:	SI: X	NO:		Prorroga: No.:	En tiempo:

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE DIAGNOSTICO, DISEÑO Y CONSTRUCCION DE PIEZAS GRAFICAS PARA LAS DIFERENTES SECRETARIAS, PROGRAMAS, PROYECTOS Y ESTRATEGIAS DEL MUNICIPIO DE VENECIA ANTIOQUIA.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	SIRLEY JOHANNA GIL FERNANDEZ								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1.017.165.615	DV.	
Dirección:									
Número de Teléfono:	-			FAX:			CEL.	-	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número	00800000990	Banco:	BANCOLOMBIA	

ASPECTOS TRIBUTARIOS (Marque con "X")

Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	-
Gran Contribuyente:	-	Autoretenedor:	-
IVA Régimen Común:	-	Entidad sin ánimo de lucro	-
Actividad IICA- Código CIIU:	9004	Tarifa:	-
He verificado de esta información frente al RUT :		SI: X	NO:

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato:	$ 18.900.000,00
Adición No.	$ 0,00
Adición No.	$ 0,00
Adición No.	$ 0,00
Valor Total del contrato:	$ 18.900.000,00

Valor pagado:

Anticipo	$ 0,00				
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago	Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$3.150.000,00	$ 0,00	$ 0,00	**$ 0,00**	$ 0,00	$ 0,00
Septimo Pago	Octavo Pago	Noveno Pago	Decimo Pago	Onceavo Pago	Doceavo Pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total Pagado:	$ 0,00
Valor a pagar en el periodo:	**$ 3.150.000,00**
Saldo:	$ 15.750.000,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: x	NO:	# de folios:	0
El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI: x	NO:		
Se remitió al Comité de contratación:	SI:	NO: X	Fecha:	
Observaciones del supervisor a los trabajos ejecutados:				

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
Valor pagado $ 269.900	Periodo	del 20 de febrero al 20 de marzo de 2025	Valor pagado $ 345.400	Periodo	l 20 de febrero al 20 de marzo de 20
Comprobante de pago Número:		107159508	Comprobante de pago Número:		107159508
Fecha de pago:		21 de marzo de 2025	Fecha de pago:		21 de marzo de 2025

Aportes ARP						
Valor pagado $ 22.600	Periodo	l 20 de febrero al 20 de marzo de 2	Pensionado:	SI:	NO:	X
			Certificación:	SI:	NO:	x

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO: X

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

Anexos: Copia de aporte a pensión SI: X NO:

Copia de aporte a salud SI: X NO:

Copia aporte ARP SI: X NO:

FIRMA DEL SUPERVISOR: Natalia Orozco L.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: NATALIA OROZCO LOAIZA

C.C.: 1.046.667.676

CARGO: ALCALDESA MUNICIPAL

01/04
3:30

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-21, 04:01:58 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1071059508

Periodo Cotización: febrero de 2025 Periodo Servicio: febrero de 2025 Referencia pago 8822975485

PAGADA 10/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SIRLEY JOHANA GIL FERNANDEZ		
Documento	CC1017165615	Dirección	CR 17C #46 B - 94
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3013197138
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	VCT	IRP	Días APTP	Días ARP	IGE	LMA	VCT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1017165615	SIRLLY JOHANNA GIL FERNANDEZ	59	0	X															0	30	0	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.423.500	$227.800	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	$1.423.500	$178.000	1.044	$1.423.500	$14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$420.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$0	$227.800	$178.000	$14.900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$420.700	$1.200	$421.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-21, 04:01:58 P. M. | Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES | Número Planilla: 1071358833

Nro Planilla 1071059508 | Periodo Cotización: febrero de 2025 | Periodo Servicio: febrero de 2025 | Referencia pago 8823003387

PAGADA 21/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SIRLEY JOHANA GIL FERNANDEZ		
Documento	CC1017165615	Dirección	CR 17C #46 B - 94
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3013197138
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRD	IGE	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ESAP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1017165615	SIRLEY JOHANNA GIL FERNANDEZ	59	0	X							A								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.423.500	$227.800	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	$1.423.500	$178.000	1.044	$1.423.500	$14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$420.700
CC 1017165615	SIRLEY JOHANNA GIL FERNANDEZ	59	0	X							C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$2.158.600	$345.400	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	$2.158.600	$269.900	1.044	$2.158.600	$22.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$637.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$735.100	$735.100	$735.100	$0	$117.600	$91.900	$7.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$217.200	$2.200	$219.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.