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

VERSIÓN: 001 | Pagina: 1 de 1

Dependencia:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA	Número de pago:	1	Total de pagos:	7	Fecha:	08 de julio 2025

ACTO ADMINISTRATIVO

Marque con "X"		DATOS ESPECÍFICOS					
OPS		Número:	160-10-06-171-2025		Fecha de iniciación:	19 Junio del 2025	
CONTRATO	X	Fecha de suscripción:	19 Junio Del 2025		Fecha de terminación:	31 Diciembre del 2025	
RESOLUCIÓN		N° CDP:	513	Fecha:	16 de junio de 2025	Duración:	6 Meses 12 Días
FACTURA		N° RP:	802	Fecha:	19 de junio de 2025	Periodo a pagar:	del 19 de junio al 30 de junio 2025
CONVENIO		Requiere Informe:	SI: X	NO:		Suspensión No.:	En tiempo:
		Entregó Informe:	SI: X	NO:		Prorroga: No.:	En tiempo:

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE COORDINACIÓN Y APOYO ADMINISTRATIVO DEL PARQUE EDUCATIVO ZENUFANÁ DEL MUNICIPIO DE VENECIA,ANTIOQUIA.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	JULIETH ANDREA LARA MEJIA								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	43.480.322	DV.	
Dirección:									
Número de Teléfono:	-	FAX:				DEL			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número	51112682400	Banco:	BANCOLOMBIA	

ASPECTOS TRIBUTARIOS — Marque con "X"

Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	-
Gran Contribuyente:	-	Autoretenedor:	-
IVA Régimen Comun:	-	Entidad sin ánimo de lucro	-
Actividad ICA- Código CIIU:		8211 Tarifa:	-
He verificado de esta información frente al RUT :		SI: X	NO:

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato:		$ 15.697.500,00
Adición No.		$ 0,00
Adición No.		$ 0,00
Adición No.		$ 0,00
Valor Total del contrato:		$ 15.697.500,00

Valor pagado:

Anticipo			
	$ 0,00		
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago	
$1.207.500,00	$ 0,00	$ 0,00	

Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Septimo Pago	Octavo Pago	Noveno Pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Decimo Pago	Onceavo Pago	Doceavo Pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total Pagado:	$ 0,00
Valor a pagar en el periodo:	$ 1.207.500,00
Saldo:	$ 14.490.000,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: x	NO:	# de folios:	35
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

Valor pagado $	176.000	Periodo	del 19 de junio al 30 de junio 2025
Comprobante de pago Numero:			8636929239
Fecha de pago:			04 de julio 2025

Aportes ARP

Valor pagado $	14.900	Periodo	del 19 de junio al 30 de junio 2025

Aportes a Pensión

Valor pagado $	227.800	Periodo	del 19 de junio al 30 de junio 2025
Comprobante de pago Numero:			8636929239
Fecha de pago:			04 de julio 2025
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:

NOMBRE DEL SUPERVISOR: ARITSELA MARIA SOTO TORRES

C.C.: 43.480.302

CARGO: SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

08/07
5.30

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LARA MEJIA JULIETH ANDREA
IDENTIFICACIÓN:	CC-43480322
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-07
FECHA DE PAGO:	2025-07-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	8636929239
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8646722455
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/08/2025

PAGADO