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:	5	Total de pagos:	6	Fecha:	25 de julio 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 21 de junio al 20 de julio 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	$3.150.000,00	$ 3.150.000,00	$ 3.150.000,00	$ 3.150.000,00	$ 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:	$ 12.600.000,00
Valor a pagar en el periodo:	$ 3.150.000,00
Saldo:	$ 3.150.000,00

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 $	178.000 Periodo	del 21 de junio al 20 de julio de 2025	Valor pagado $	227.800 Periodo	del 21 de junio al 20 de julio de 202
Comprobante de pago Número:		9489190614	Comprobante de pago Número:		9489190614
Fecha de pago:		25 de julio de 2025	Fecha de pago:		25 de julio de 2025

Aportes ARP					
Valor pagado $	14.900 Periodo	del 21 de junio al 20 de julio de 202	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: WILSON JAVIER CORREA TORO

C.C.: 3.570.592

CARGO: SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017165615		GIL FERNANDEZ SIRLEY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PALENQUE	VENECIA-ANTIOQUIA	3013197138	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1651442470	9489190614	I	2025/08/06	2025/07/25	BANCOLOMBIA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: VENECIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 1017165615	GIL SIRLEY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS040	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017165615		GIL FERNANDEZ SIRLEY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PALENQUE	VENECIA-ANTIOQUIA	3013197138	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1651442470	9489190614	1	2025/08/06	2025/07/25	BANCOLOMBIA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700