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:	1	Fecha:	14 de noviembre 2025

ACTO ADMINISTRATIVO

Marque con "X"		DATOS ESPECÍFICOS					
GPS		Número:	160-10-06-269-2025		Fecha de iniciación:	31 Octubre del 2025	
CONTRATO	X	Fecha de suscripción:	31 Octubre Del 2025		Fecha de terminación:	14 Noviembre del 2025	
RESOLUCIÓN		N° CDP:	892	Fecha	31 de octubre de 2025	Duración: -----	Meses 15 Días
FACTURA		N° RP:	1449	Fecha :	31 de octubre de 2025	Periodo a pagar:	del 31 de octubre al 14 de noviembre 2025
CONVENIO		Requiere Informe:	SI: X	NO:		Suspensión No.:	En tiempo:
		Entregó Informe:	SI: X	NO:		Prorroga: No.:	En tiempo:

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO PARA IMPLEMENTAR JORNADAS COMPLEMENTARIAS, DIDACTICAS, ACADEMICAS Y RECREATIVAS DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECENTES 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:			CEL.	-	
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 Común:	-	Entidad sin ánimo de lucro	-
Actividad IICA- 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:		$ 7.300.000,00
Adición No.		$ 0,00
Adición No.		$ 0,00
Adición No.		$ 0,00
Valor Total del contrato:		$ 7.300.000,00

Valor pagado:

Anticipo		$ 0,00			
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago	Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$7.300.000,00	$ 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:	**$ 7.300.000,00**
Saldo:	$ 0,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: x	NO:	# de folios:	30
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 $	485.800 Periodo	del 31 de octubre al 14 de noviembre 2025	Valor pagado $	621.800 Periodo	31 de octubre al 14 de noviembre 2
Comprobante de pago Número:		8638888586	Comprobante de pago Número:		8638888586
Fecha de pago:	14 de noviembre 2025		Fecha de pago:	14 de noviembre 2025	

Aportes ARP			Pensionado:	SI:	NO: X
Valor pagado $	20.300 Periodo	31 de octubre al 14 de noviembre 2	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: Jatcela María soto

NOMBRE DEL SUPERVISOR: ARITSELA MARIA SOTO TORRES

C.C.: 43.480.302

CARGO: SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

18/11

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:	2025-11-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-10
FECHA DE PAGO:	2025-11-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	8638691202
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

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/12/2025

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:	2025-11-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-05
FECHA DE PAGO:	2025-11-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8638888586
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	$ 3.886.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 485.800	$ 485.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.886.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.800	$ 621.800
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 3.886.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.300	$ 20.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.127.900	$ 1.127.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2026

PAGADO

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:	2025-11-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-10
FECHA DE PAGO:	2025-11-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	8638691202
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	$ 176.000	$ 176.000
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: 05/12/2025