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:**	**5**	**Total de pagos:**	**7**	**Fecha:**	**14 de noviembre 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	Período a pagar:	del 01 de octubre al 31 de octubre 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:			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:		$ 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	$2.415.000,00	$ 2.415.000,00

Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$ 2.415.000,00	$ 2.415.000,00	$ 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:	$ 8.452.500,00
Valor a pagar en el periodo:	**$ 2.415.000,00**
Saldo:	$ 4.830.000,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD					
El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: x	NO:	# de folios:	18	
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 01 de octubre al 31 de octubre 2025	Valor pagado $	227.800 Periodo	el 01 de octubre al 31 de octubre 202
Comprobante de pago Número:		8638691202	Comprobante de pago Número:		8638691202
Fecha de pago:	05 de noviembre 2025		Fecha de pago:	05 de noviembre 2025	

Aportes ARP			Pensionado:	SI:	NO: X
Valor pagado $	14.900 Periodo	al 01 de octubre al 31 de octubre 202	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: Artsela Maria Soto

NOMBRE DEL SUPERVISOR: ARITSELA MARIA SOTO TORRES

C.C.: 43.480.302

CARGO: SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

14/11
9:10

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

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

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	VALO SIN I
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	

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