GRADO DE RESPONSABILIDAD				
Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.				
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO				
ACTA No	**FECHA (DD/MM/AA)**	**CONTRATO NUMERO**	**C.D.P.**	**C.R.P.**
06	31/12/2025	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° PS-127-2025	00318	00426
CONTRATISTA				**DOC. IDENTIDAD**
MATEO GARCÍA HERNÁNDEZ				1.013.536.290
OBJETO DEL CONTRATO				
Prestación de servicios como monitor para fomentar las actividades en los entornos recreativos y apoyo en las demás actividades lúdico recreativas a realizar en el municipio de Belmira.				

SUPERVISOR (A)	JUAN DAVID PÉREZ PULGARÍN
VALOR DEL CONTRATO	$13.200.000
VALOR ADICION	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$13.200.000
VALOR A PAGAR	$2.200.000
VALOR TOTAL ACTAS ANTERIORES	$11.000.000
VALOR RESTANTE	$0
CONSIDERANDO	Valor por pagar desde el 01/12/2025-31/12/2025

Firma la presente acta en virtud de que los trabajos efectuados como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidos a entera satisfacción por parte del interventor.

Se anexa para el correspondiente pago:

X	Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

X	Cuenta de cobro N° 006
x	Evidencias fotográficas
x	Listados de asistencia
x	Constancia de asistencia a los C.E.R / I.E
x	Planeadores

JUAN DAVID PÉREZ PULGARÍN
Sec. Educación, Cultura y Deporte.

769

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
INFORME No.	FECHA (DD/MM/AA)	CONTRATO NÚMERO	C.D.P.	C.R.P.
06	31/12/2025	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° PS-127-2025	00318	00426

CONTRATISTA	DOC. IDENTIDAD
MATEO GARCÍA HERNÁNDEZ	1.013.536.290
SUPERVISOR	**CARGO**
JUAN DAVID PÉREZ PULGARÍN	Sec. Educación, Cultura y Deporte

OBJETO DEL CONTRATO
Prestación de servicios como monitor para fomentar las actividades en los entornos recreativos y apoyo en las demás actividades lúdico recreativas a realizar en el municipio de Belmira.

Fecha de inicio	01/07/2025
Período del informe	01/12/2025-31/12/2025
Lugar de la reunión	Oficina Secretaría de Educación.
Valor inicial del contrato	$13.200.000
Plazo inicial de ejecución	SEIS (6) MESES
Identificación del contrato	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° PS-127-2025
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	
Dificultades técnicas	N/A
Pago a realizar en virtud del contrato	Acta # 06: $ 2.200.000
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisión	El contratista cumple con todo exigido por la ley, por tanto debe de proceder a realizarse los pagos pendientes.

CONSIDERANDO

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del interventor.

Se anexa para el correspondiente pago:

☐ Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

- ☐ Cuenta de cobro N° 006
- ☐ Evidencias fotográficas.
- ☐ listados de asistencia
- ☐ Constancia de asistencia C.E.R / I.E
- ☐ Planeadores

Para constancia de lo anterior, firma la presente acta a los 31 días del mes de diciembre de 2025

JUAN DAVID PÉREZ PULGARÍN
Sec. Educación, Cultura y Deporte.
SUPERVISOR

270

CUENTA DE COBRO N.° 06

MUNICIPIO DE BELMIRA
NIT 890981880-2

DEBE A:

Mateo García Hernández
CONTRATISTA
C.C 1013536290

VALOR
Dos millones doscientos mil pesos ($2.200.000)

Por concepto de prestación de servicios del 01 al 31 de diciembre de 2025, según contrato No PS 127- 2025 cuyo objeto es: prestación de servicios como monitor para las actividades en los entornos recreativos (salón de videojuegos) y apoyo en las demás actividades lúdico- recreativas a realizar en el Municipio de Belmira

Solicito que el pago correspondiente sea consignado a la cuenta de ahorros N.° 16279304539 de Bancolombia, que se encuentra a mi nombre.

Belmira, 31 de diciembre de 2025.

Cordialmente,

Mateo García Hernández Contratista
C.C. 1013536290
Celular:3148821598

271

Belmira, 31 de diciembre de 2025
Señor
WBALDO JARAMILLO PRECIADO
Secretario de Hacienda

Asunto: Autorización de consignación
Cordial saludo,

Por medio de la presente solicito que el pago de honorarios correspondientes a los días comprendidos entre el 01 y el 31 de diciembre de 2025 por cumplimiento al contrato No PS- 127- 2025 cuyo objeto es: prestación de servicios como monitor para las actividades en los entornos recreativos (salón de videojuegos) y apoyo en las demás actividades lúdico- recreativas a realizar en el Municipio de Belmira sea consignado a la cuenta de ahorros N.° 16279304539 de Bancolombia, que se encuentra a mi nombre.

Cordialmente,

Mateo García Hernández Contratista
C.C. 1013536290
Celular: 3148821598

272

DECLARACIÓN JURAMENTADA

CERTIFICACIÓN PRESTADORES DE SERVICIOS PERSONALES

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONÓMICO
Belmira

Yo, Mateo García Hernández, identificado con cédula de ciudadanía No 1013536290 de Belmira - Antioquia, con el fin de dar cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por los artículos 17 y 18 de la ley 1819 de 2016, certifico bajo la gravedad de juramento que:

Actualmente he contratado o vinculado el siguiente número de trabajadores a mi actividad:
Número de Trabajadores: 0

En el caso de cambiar el número de trabajadores vinculados a la actividad, informaré de manera oportuna y antes de suministrar la factura o documento de cobro al Municipio de Belmira Antioquia.

En constancia de lo anterior, firmo en el Municipio de Belmira a los 31 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

Mateo García Hernández Contratista
C.C. 1013536290
Celular: 3148821598

ASUNTO: INFORME - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

FECHA: DESDE: 01/12/2025 HASTA: 31/12/2025.
CONTRATO: No PS-127– 2025

OBJETO: **Prestación de servicios como monitor para las actividades en los entornos recreativos (salón de videojuegos) y apoyo en las demás actividades lúdico-recreativas a realizar en el Municipio de Belmira**
ENTIDAD CONTRATANTE: **Municipio De Belmira. NIT 890 981 880-2.**

CONTRATISTA: **Mateo García Hernández**

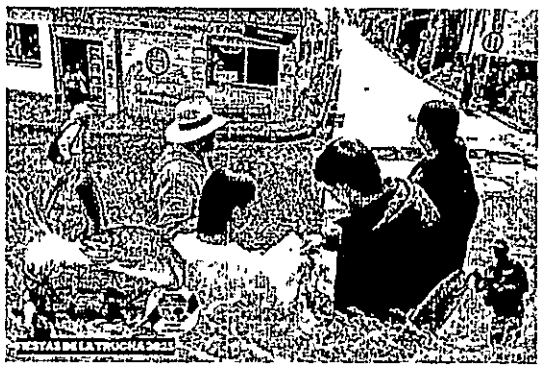
DEPENDENCIA ENCARGADA DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO: **Secretaria De Educación, Cultura y Deporte.**

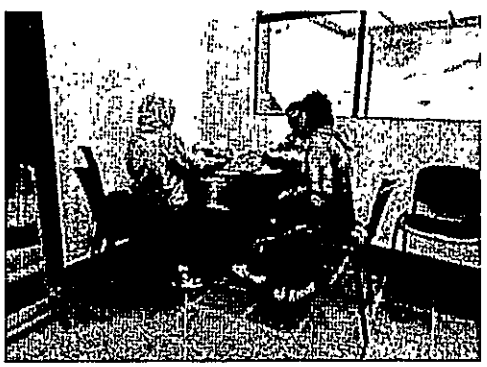
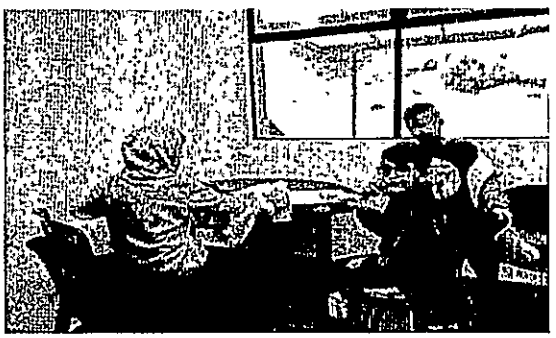
ACTIVIDADES	LUGAR	NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS	METAS DEL CONTRATO	METAS REALIZADAS EN EL MES	METAS ACUMULADAS	OBSERVACIONES
Conformación de semilleros .	NA	NA	1	0	2	meta cumplida
Ejecución de torneos municipal es y/o festivales	NA	NA	3	0	3	meta cumplida
Participación de las actividades lúdico recreativas que organiza la secretaria de educación cultura y deporte	Calles del municipio de Belmira	comunidad en general	A demanda	1	3	Participó activamente en la carrera de carros de rodillos, una actividad tradicional que fomentó la integración y fortaleció la convivencia durante su desarrollo."

Entrenamiento y práctica con los semilleros confirmados	sala videojuegos	160	80	16	97	Durante este mes se realizaron entrenamientos y prácticas con los semilleros en la sala de videojuegos, creando espacios chéveres de aprendizaje para los participantes
Apoyo a las demás actividades programados por la administración municipal.	Calles del municipio de Belmira	Personal de la alcaldía	A demanda	1	9	Este mes se participó activamente en el Desfile de Mitos y Leyendas, aportando al desarrollo de las representaciones de personajes tradicionales y fortaleciendo la dinámica cultural del evento en articulación con las dependencias correspondientes

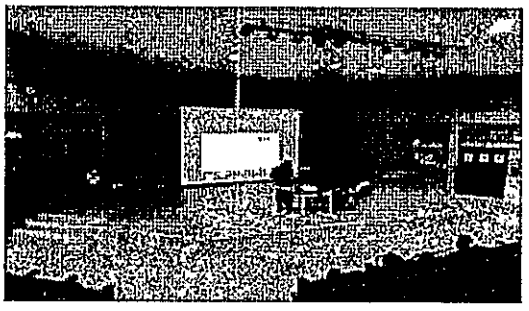
Mateo García Hernández Contratista
C.C. 1013536290
Celular: 3148821598

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS
DESDE EL 01 AL 31 DE DICIEMBRE 2025

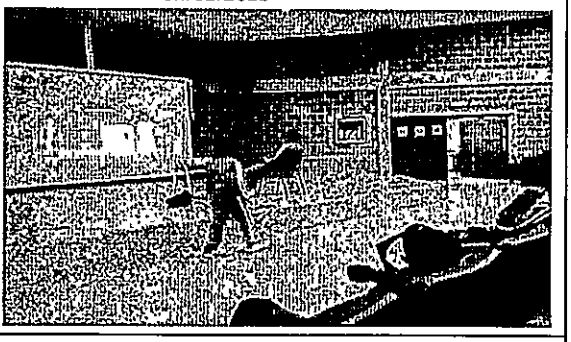
ACTIVIDAD Y/O META ESTABLECIDA	
Participación de las actividades lúdico recreativas que organiza la secretaría de educación cultura y deporte	
06/12/2025	06/12/2025
	

ACTIVIDAD Y/O META ESTABLECIDA	
Entrenamiento y práctica con los semilleros confirmados	
01/12/2025	01/12/2025
	

02/12/2025



02/12/2025



03/12/2025



03/12/2025



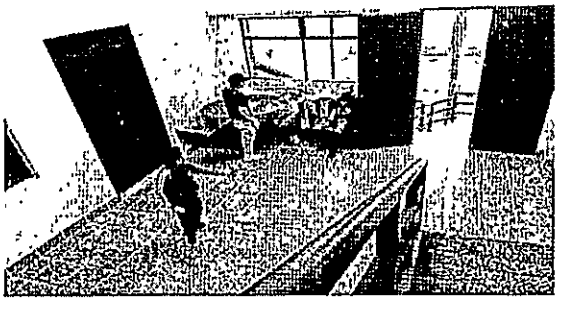
04/12/2025



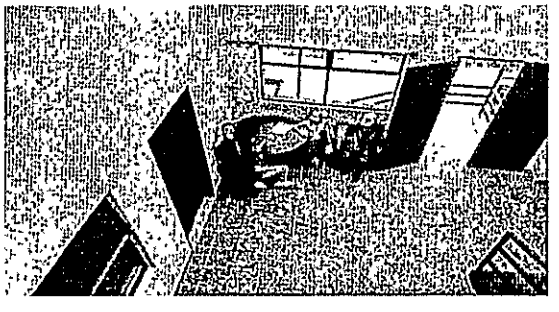
04/12/2025

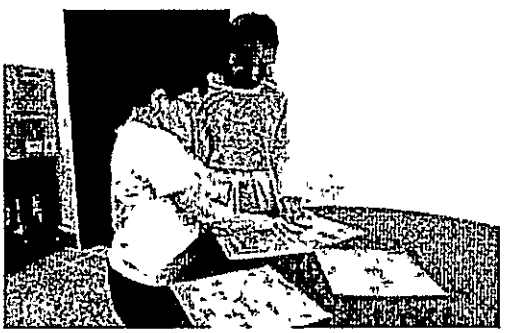
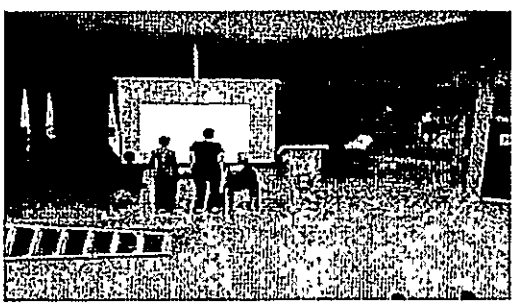
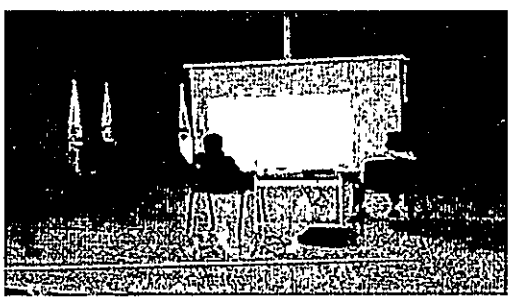


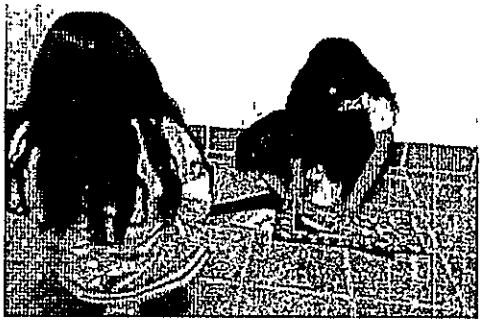
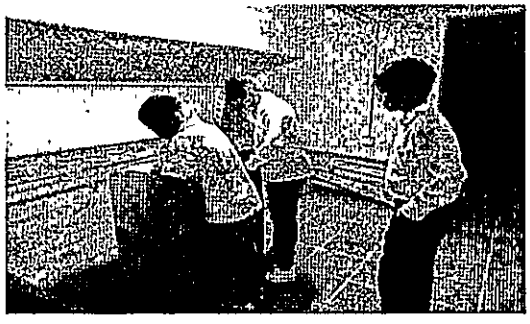
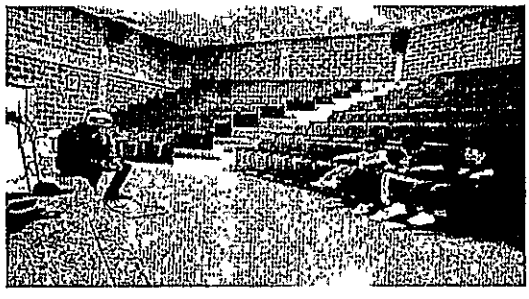
10/12/2025

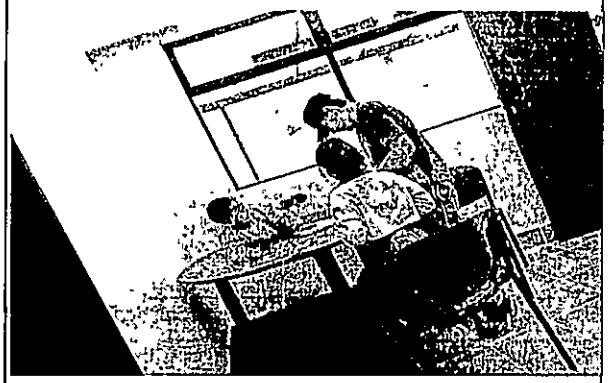
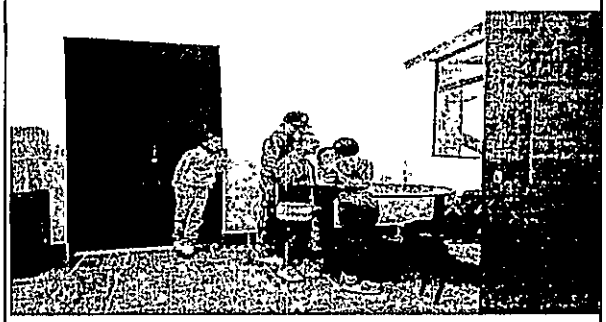
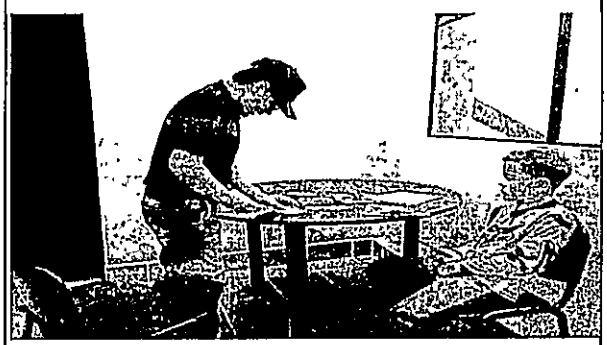
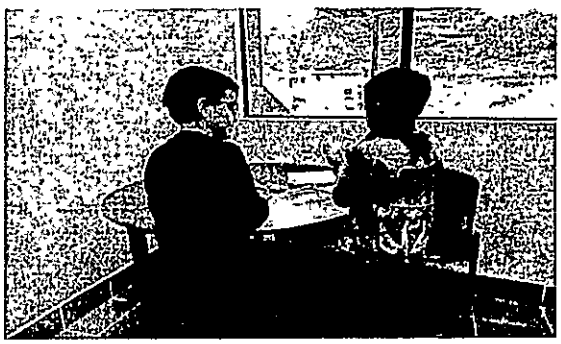


10/12/2025



11/12/2025 	11/12/2025 
12/12/2025 	12/12/2025 
16/12/2025 	16/12/2025 
17/12/2025 	17/12/2025 

18/12/2025 	18/12/2025 
19/12/2025 	19/12/2025 
22/12/2025 	22/12/2025 
23/12/2025 	23/12/2025 

26/12/2025 	26/12/2025 
29/12(2025 	29/12/2025 
30/12/2025 	30/12/2025 

ACTIVIDAD Y/O META ESTABLECIDA	
Apoyo a las demás actividades programados por la administración municipal.	
05/12/2025	**05/12/2025**
	

Mateo García H

Mateo García Hernández Contratista
C.C. 1013536290
Celular: 3148821598

LISTADO DE ASISTENCIA

Estado: Controlado

Página: 1 de 1

Sala videojuegos	Mateo García H.	01/12/2025
Entrenamiento y Practica con los semilleros conformados		

Nro	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo		Grupo poblacional						Edad (Años)	Firma
						Hombre	Mujer	Afrodescendiente	Indígena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Víctima		
1	Dilan García H				Alsina	X								13	
2	Helena Pulgarin						X							6	Hele
3	Salvador Pulgarin					X								3	Salva
4	Cristhofer Pulgarin					X								9	
5	Joel londoño					X								12	
6	Fabiana londoño						X							14	Fabiana
7	Jarrison Bustamante					X								9	Jarry
8	Mariana Yepez						X							14	mariana
	Guadalupe Morales						X							10	Guadalupe
	Mariana Gallao						X							9	mariana
					TOTALES										

282

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981880-2

LISTADO DE ASISTENCIA

Código: E1FO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2016	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

Lugar: Sala videojuegos
Encargado: Mateo García
Fecha: 02/12/2025
Actividad: Entrenamiento y Practica con los semilleros conformados

Nro	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo		Grupo poblacional						Edad (Años)	Firma
						Hombre	Mujer	Afrodescendiente	Indígena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Víctima		
1	Dilan García H		estudiante		Alborá	X								13	Dilan
2	Fabiana londoño		estudiante		Robledal		X							14	Fa
3	Tiago Mazo				"	X								5	THIAGO
4	Cristhofer Pulgarin				Robledal	X								9	Cris
5	Salvador Pulgarin					X								5	Salvador
6	Joel londoño					X								11	J
7	Jacob Perez					X								9	Jacob
8	Alice Maria					X								9	Alice
9	Helena Pulgarin						X							6	Hele
10	Guadalupe García						X							11	Guadalupe
					TOTALES										

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981880-2

LISTADO DE ASISTENCIA

Código: E1FO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2016	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

Lugar	Sala de videojuegos	Encargado	Mateo Garcia H	Fecha	03/12/2025
Actividad	Entrenamiento Y Practica con los scanlleros conformados				

Nro	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo		Grupo poblacional						Edad (Años)	Firma
						Hombre	Mujer	Afrodescendiente	Indigena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Victima		
1	Ecodalupe García						x							9	Guadalupe
2	Helena Pulgarin						x							6	Hele
3	Dolce Maria					x								9	~~Dolce~~
4	Jacob Perez					x								9	Jacob
5	Joel londoño					x								11	Joel
6	Salvador Pulgarin					x								5	Salva
7	Cristhofer Pulgarin					x								9	Cris
8	Tiago Maze					x								5	THIAGO
9	Dilan García H	1000222222			Aldaña	x								13	~~Dilan~~
10	Fabiana londoño				Pobladal		x							14	Fa
					TOTALES										

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981880-2

LISTADO DE ASISTENCIA

Código. E1FO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2016	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

Lugar	Sala video Juegos	Encargado	Mateo García H	Fecha	04/12/2025
Actividad	Entrenamiento y Practica con los semilleros conformados				

Nro	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo		Grupo poblacional						Edad (Años)	Firma
						Hombre	Mujer	Afrodescendiente	Indígena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Víctima		
1	Fabiana londoño						X							14	fa
2	Dilan García H		estudiante		Alboña	X								13	Dilan
3	Tiago Mazo					X								5	THIAGO
4	Cristhofer Pulgarin					X								9	Cris
5	Salvador Pulgarin					X								5	Salvador
6	Joel londoño					X								11	Joel
7	Jacob Perez					X								9	Jacob
8	Dulce María Henao						X							9	Dulce
9	Helena Pulgarin						X							5	Helena
10	Guadalupe García						X							11	Guadalupe
					TOTALES										

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981860-2

LISTADO DE ASISTENCIA

Código: E1FO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2016	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

Lugar: Sala video Juegos | Encargado: Mateo García H. | Fecha: 10/12/2025

Actividad: Entrenamiento Y Practica con los semilleros conformados

Nro	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo		Grupo poblacional						Edad (Años)	Firma
						Hombre	Mujer	Afrodescendiente	Indígena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Víctima		
1	Cristhofer Pulgarin					X								9	Cris
2	Salvador Pulgarin					X								5	Salva
3	Joel londoño					X								11	Joel
4	Tiago Mazo					X								5	TIAGO
5	Dilan García H		estudiante		Aldaña	X								13	Dilan
6	Fabiana londoño						X							14	Fa
7	Jacob Perez					X								9	Jacob
8	Dulce María						X							9	Dulce
9	Helena Pulgarin						X							6	Hele
10	Guadalupe García						X							11	Guadalupe
					TOTALES										

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981880-2

LISTADO DE ASISTENCIA

Código: E1FO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2016	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

Lugar: Sala video juegos | Encargado: Mateo Garcia H | Fecha: 11/12/2025

Actividad: Entrenamiento y Practica con los Semilleros conformados

Nro	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo		Grupo poblacional						Edad (Años)	Firma
						Hombre	Mujer	Afrodescendiente	Indigena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Victima		
1	Tiago Maso Maza		estudiante			X								5	Tiago
2	Cristhofer Palgario		estudiante	3146289807	Robledal	X								9	
3	Lian Daniel Lasso		estudiante			X								7	Lian
4	Fabiana Londoño		estudiante				X							14	fabiana
5	Mariana Yepes						X							14	mariana
6	Santiago Soto					X								16	Hz
7	Mariana Gallan						X							8	
8	Maria Antonia						X							10	
9	Dulce Maria Henao						X							10	Dulce
10	Samantha Valle						X							9	
					TOTALES										

MUNICIPIO DE BELMIRA – ANTIOQUIA
NIT 890981880-2

Código: E1FO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2016	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

LISTADO DE ASISTENCIA

Lugar:	Sala de video Juegos	Encargado: Mateo García H	Fecha: 12/12/2023
Actividad:	Entrenamiento y Practica con los semilleros conformados		

Nro.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Grupo poblacional: Afrodescendiente	Indígena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Victima	Edad (Años)	Firma
1	Fabiana londoño						X							14	Fabiana
2	Jacob Perez	estudiante				X								9	Jacob
3	Susana Gallan						X							10	Susa
4	Maria Antonia						X							10	
5	Joel londoño z.	estudiante				X								12	
6	Cristhofer Pulgarin					X								9	
7	Jarrison Bustamante					X								9	Jary.
8	mariana Gallan	estudiante					X							9	Muj
9	Dilan García H	estudiante			Aldana	X								13	
10	Guadalupe Morales						X							10	
					TOTALES										

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981880-2

Código: EIFO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2018	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

LISTADO DE ASISTENCIA

Lugar: Sala de video juegos
Encargado: Mateo García H
Fecha: 16/12/2025
Actividad: Entrenamiento Y · Practica con los semilleros conformados

Nro.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo		Grupo poblacional						Edad (Años)	Firma
						Hombre	Mujer	Afrodescendiente	Indígena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Víctima		
1	Joel londoño z.		estudiante			X								12	
2	Cristhofer Pulgarin				Rebelde	X								9	
3	Maria Antonia		estudiant				X							10	
4	Susana Gallan						X							10	Susy
5	Jarrison Bustamante		estudiante		Rebelde	X								9	Jarri
6	Mariana Gallan		estudiant				X							9	
7	Dilan Garcia H				Aldaña	X								13	
8	Jacob Perez					X								9	Jacob
9	Fabiana londoño		estudiante				X							14	Fabiana
10	Guadalupe Morales						X							10	
					TOTALES										

MUNICIPIO DE BELMIRA – ANTIOQUIA NIT 890981880-2		Código: E1FO-09 Versión: 02 Fecha de actualización: 04/01/2016 Estado: Controlado
LISTADO DE ASISTENCIA		Página: 1 de 1

Sala Lugar: Sala video Juegos
Encargado: Mateo García H
Fecha: 17/12/2025
Actividad: Entrenamiento y Practica con los semilleros conformados

Nro.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Grupo poblacional: Afrodescendiente	Indígena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Víctima	Edad (Años)	Firma
1	Cristhofer Pulgarin		estudiante			X								9	
2	Mariana Antonia		estudiante				X							10	
3	Susana Gallan						X							10	Susa
4	Jarrison Bustamante					X								9	
5	Mariana Gallan		estudiante				X							9	
6	Dilan Garcia H		estudiante		Aldea	X								13	
7	Jacob Perez					X								9	Jacob
8	Fabiana londoño						X							14	fabiana
9	Guadalupe M.						X							9	
10	Joel londoño		estudiante			X								12	
					TOTALES										

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981880-2

Código: E1FO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2015	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

LISTADO DE ASISTENCIA

Nombre de la Empresa o Dependencia	Sala de video Juegas	Encargado	Mateo Garcia H	Fecha	18/12/2025
Nombre de la Actividad	Entrenamiento y Practica con los semilleros conformados				

Nro.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo		Grupo poblacional							Edad (Años)	Firma
						Hombre	Mujer	Afrodescendiente	Indígena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Víctima			
1	Juel londoño z.					X									12	Jlm.
2	Cristhofer Pulgarin		estudiante			X									9	
3	Maria Antonia		estudiante				X								10	
4	Susana Gallan						X								10	Susa
5	Jarrison Bustamante		estudiante			X									9	jarri
6	mariana Gallan						X								9	
7	Dilan Garda H.		estudiant		Alto	X									13	
1	Jacob Perez					X									9	Jacob
1	Fabiana londoño		estudiant				X								14	Fabiana
1	Guadalupe Morales						X								9	
					TOTALES											

291

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981880-2

LISTADO DE ASISTENCIA

Código: E1FO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2016	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

Lugar: Sala videoJuegos | Encargado: Mateo García H | Fecha: 19/12/2025

Actividad: Entrenamiento Y Practica con los semilleros conformados

Nro	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo		Grupo poblacional						Edad (Años)	Firma
						Hombre	Mujer	Afrodescendiente	Indígena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Víctima		
1	Cristhofer Pulgarin					X								9	
2	Salvador Pulgarin					X								5	Salva
3	Jacob Perez					X								9	Jacob
4	Guadalupe García													11	Guadalupe
5	Joel londoño					X								11	
6	Tiago Muzo					X								5	THIAGO
7	Fabiana londoño						X							14	
8	Dilan García H.		estudiante		Aldana	X								13	~~Dilan~~
9	Dulce María H.						X							9	
10	Helena Pulgarin						X							5	Hele
					TOTALES										

292

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981880-2

LISTADO DE ASISTENCIA

Código: E1FO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2018	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

Sala video Juegos — Encargado: Nixteo Garcia H — Fecha: 22/12/2025

Entrenamiento y Practica con los semilleros conformados

Nro	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Grupo poblacional: Afrodescendiente	Indígena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Víctima	Edad (Años)	Firma
1	Fabiana londoño		estudiante				X							14	Fabiana L.
2	mariana YePez		estudiante				X							14	mariana Yepes
3	Santiago Soto					X								16	Hz.
4	zamantha valle						X							10	[illegible]
5	Maria Jose						X							9	Maria José
6	dolce						X							9	Dolce
7	Cristhofer Pulgarr		estudiante		Pobreda	X								9	[illegible]
8	Dilan Garcia H		estudiante		Aldea	X								13	[illegible]
9	Lhiam Daniel lasso					X								7	Lhiam Daniel
10	Tiago Maza Maza					X								5	Tiago
					TOTALES										

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981880-2

LISTADO DE ASISTENCIA

Código: E1FO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2016	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

Lugar: Sala de videojuegos | Encargado: Mateo Garcia H | Fecha: 23/12/2025

Actividad: Entrenamiento y Practica con los semilleros conformados

Nro	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo		Grupo poblacional						Edad (Años)	Firma
						Hombre	Mujer	Afrodescendiente	Indígena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Victima		
1	Joel londoño					X								11	
2	Salvador Pulgarin					X								5	Salva
3	Dilan Garcia H.	1020227869	estudiante	3246306329	Aldaia	X								13	
4	Fabiana londoño		estudiante		Robledal		X							14	
5	Tiago Mazo Mazo					X								5	THIAGO
6	Cristhofer Pulgarin		estudiante		Robledal	X								9	
7	Jacob Perez					X								9	Jacob
8	Dulce Maria						X							9	
9	Helena Pulgarin						X							6	Hele
10	Guadalupe Garcia						X							11	Guadalupe
					TOTALES										

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981880-2

LISTADO DE ASISTENCIA

Código: E1FO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2016	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

Lugar: Sala video Juegos
Encargado: Mateo García H
Fecha: 26/12/2025
Actividad: Entrenamiento y Practica con los semilleros coaformados

Nro	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo		Grupo poblacional						Edad (Años)	Firma
						Hombre	Mujer	Afrodescendiente	Indígena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Víctima		
1	Jacob Perez					X								9	Jacob
2	Salvador Pulgarin					X								5	Salva
3	Tiago Mazo					X								5	THIAGO
4	Fabiana londoño						X							14	
5	Dilan García H				Aldana	X								13	~~Dilan~~
6	Cristhofer Pulgarin					X								9	
7	Joel londoño					X								11	
8	Dulce Maria						X							9	~~Dulce~~
9	Helena Pulgarin						X							6	~~Helena~~
10	Guadalupe García						X							11	Guadalupe
					TOTALES										

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981880-2

LISTADO DE ASISTENCIA

Código: E1FO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2016	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

Lugar: Sala video Juegos | Encargado: Mateo Garcia H | Fecha: 29/12/2025

Actividad: Entrenamiento Y Practica con los semilleros conformados

Nro	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo		Grupo poblacional						Edad (Años)	Firma
						Hombre	Mujer	Afrodescendiente	Indigena	Discapacitado	Adulto Mayor	madre cabeza	Victima		
1	Alan Garcia H.		estudiant		Alboña	X								13	
2	Fabiana londoño						X							14	
3	Tiago Mazo					X								5	THIAGO
4	cristhofer Pulgarin					X								9	
5	Salvador Pulgarin					X								5	Salvador
6	Joel londoño					X								11	
7	Jacob Perez					X								9	Jacob
8	Dulce Maria Henao						X							9	
9	Helena Pulgarin						X							6	
10	Guadalupe García						X							11	Guadalupe
					TOTALES										

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981850-2

LISTADO DE ASISTENCIA

Código: E1FO-09	
Versión: 02	
Fecha de actualización: 04/01/2016	
Estado: Controlado	
Página: 1 de 1	

Lugar: Sala videojuegos | Encargado: Mateo García H | Fecha: 30/12/2025

Actividad: Entrenamiento y Practica con los semilleros conformados

Nro.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Entidad/ Cargo	Teléfono o correo electrónico	Barrio/ vereda	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Grupo poblacional: Afrodescendiente	Grupo poblacional: Indígena	Grupo poblacional: Discapacitado	Grupo poblacional: Adulto Mayor	Grupo poblacional: madre cabeza	Grupo poblacional: Víctima	Edad (Años)	Firma
1	Cristhofer Pulgarin		estudiante			X								9	
2	Maria Antonia		estudiante				X							10	
3	Susana Gallan		estudiante				X							10	Susa
4	Jarrison Bustamante		estudiante			X								9	
5	mariana Gallan						X							9	
6	Jacob Perez					X								9	Jacob
7	Guadalupe Morales						X							10	
8	Fabiana londoño		estudiante				X							14	Fabiana
9	Dylan García H				Aldea	X								13	
10	Joel londoño					X								12	
					TOTALES										

297

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 1013536290		GARCIA HERNANDEZ MATEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 N 22 - 227	BELMIRA-ANTIOQUIA	3148821598	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1979559485	9495986460	I	2026/01/23	2025/12/03	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
[redacted]																					
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. BELMIRA 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 1013536290	GARCIA MATEO	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 1013536290		GARCIA HERNANDEZ MATEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 N 22 - 227	BELMIRA ANTIOQUIA	3148821598	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1979559485	9495986460	I	2026/01/23	2025/12/03	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

2025/12/03 04:19 PM

299

Historial de pagos

Detalles del pago

Datos del pago

Nombre de la factura
No disponible

Empresa o servicio
APORTES EN LINEA - 5850

Referencia 1
Pago de la Planilla de aportes con

Referencia 2
10.129.7.6 - CC - 1013536290

Cus
1979559485

Valor pagado
$ 420.700,00

Producto origen

Cuenta de Ahorros
Bancolombia
*4539

Estado del pago

Exitoso

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que GARCIA HERNANDEZ MATEO identificado(a) con CC 1013536290 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MATEO GARCIA HERNANDEZ identificado(a) con CC 1013536290

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Centro	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	Tarifa	Cotización
										IGE	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	SLN		
9495986460	1979559485	I	2025-12-03	EPS	EPS040	SAVIA SALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30		X																12.5%	$178,000
9495986460	1979559485	I	2025-12-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30		X																16%	$227,800
9495986460	1979559485	I	2025-12-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-12	30		X																	$0
9495986460	1979559485	I	2025-12-03	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-12	30		X																	$0
9495986460	1979559485	I	2025-12-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-12	30		X																0%	$0
9495986460	1979559485	I	2025-12-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-12	30		X																0%	$0
9495986460	1979559485	I	2025-12-03	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30		X																1.044%	$14,900
9494225615	1902143083	I	2025-11-04	EPS	EPS040	SAVIA SALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		12.5%	$178,000
9494225615	1902143083	I	2025-11-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		16%	$227,800
9494225615	1902143083	I	2025-11-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-11	30																			$0
9494225615	1902143083	I	2025-11-04	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-11	30																			$0
9494225615	1902143083	I	2025-11-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-11	30																		0%	$0
9494225615	1902143083	I	2025-11-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-11	30																		0%	$0
9494225615	1902143083	I	2025-11-04	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		1.044%	$14,900
9492930379	1825581868	I	2025-10-03	EPS	EPS040	SAVIA SALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																		12.5%	$178,000
9492930379	1825581868	I	2025-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																		16%	$227,800
9492930379	1825581868	I	2025-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-10	30																			$0
9492930379	1825581868	I	2025-10-03	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-10	30																			$0
9492930379	1825581868	I	2025-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-10	30																		0%	$0
9492930379	1825581868	I	2025-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-10	30																		0%	$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Tipo Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	IBC	% Tarifa	Cotización
9492930379	1825581868	I	2025-10-03	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30		1.044%	$14,900
9492772118	1825572357	I	2025-10-03	EPS	EPS040	SAVIA SALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30		12.5%	$178 000
9492772118	1825572357	I	2025-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30		16%	$227,800
9492772118	1825572357	I	2025-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-09	30			$0
9492772118	1825572357	I	2025-10-03	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-09	30			$0
9492772118	1825572357	I	2025-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-09	30		0%	$0
9492772118	1825572357	I	2025-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-09	30		0%	$0
9492772118	1825572357	I	2025-10-03	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30		1 044%	$14,900
9491346151	1749946391	I	2025-09-03	EPS	EPS040	SAVIA SALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30		12.5%	$178,000
9491346151	1749946391	I	2025-09-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30		16%	$227,800
9491346151	1749946391	I	2025-09-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-08	30			$0
9491346151	1749946391	I	2025-09-03	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-08	30			$0
9491346151	1749946391	I	2025-09-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-08	30		0%	$0
9491346151	1749946391	I	2025-09-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-08	30		0%	$0
9491346151	1749946391	I	2025-09-03	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30		1 044%	$14,900
9488812135	1000001364	I	2025-08-08	EPS	EPS040	SAVIA SALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30		12 5%	$178,000
9488812135	1000001364	I	2025-08-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30		16%	$227,800
9488812135	1000001364	I	2025-08-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	30			$0
9488812135	1000001364	I	2025-08-08	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	30			$0
9488812135	1000001364	I	2025-08-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	30		0%	$0
9488812135	1000001364	I	2025-08-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	30		0%	$0
9488812135	1000001364	I	2025-08-08	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30		1 044%	$14,900

aportes en línea

Certificado de Aportes

Este certificado se expide el día 2025-12-12 a las 04 12.