



RECONOCIMIENTO Y PAGO
(PAGO PARCIAL O FINAL)



Fecha de elaboración del reconocimiento:	08 de julio de 2025	Periodo de Pago:	Del	01 de mayo de 2025	Al	31 de mayo de 2025
Contrato No. y Fecha:	032 de 2025					
Contratista:	LINA MELISA ROJAS VALBUENA		c.c. o Nit.	1.122.138.384		
Representante Legal:	LINA MELISA ROJAS VALBUENA		c.c.	1.122.138.384		
Tipo de Pago:	Parcial	X	Final	Número de Pago:	No.2	

Señores oficina de contabilidad de la ASOSUPRO, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales:

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Contabilidad	Jurídica
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato)	N/A	N/A
2	COPIA CERTIFICADO PLAN ADQUISICIONES (Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición)	N/A	N/A
3	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Contabilidad – Copia Jurídica)	SI	SI
4	COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES (Primer Pago o cesión del contrato)	N/A	SI
5	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)	N/A	N/A
6	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes	N/A	N/A
7	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	SI	SI
8	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). • Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) • Certificado expedido por el representante legal y/o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	SI	SI
9	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural)	N/A	N/A
10	ACTA DE PAGO	SI	SI
11	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	SI
12	INFORME DEL SUPERVISOR	N/A	SI
13	ACTA DE FINALIZACIÓN (Para pago final)	N/A	N/A
14	ACTA DE LIQUIDACIÓN (Para pago final)	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números):	Cinco millones quinientos mil pesos
--	-------------------------------------

Cordialmente,

Nombre:	MARIA VICTORIA RUIZ PRIETO	Nombre:	JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
Cargo:	DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA	Cargo:	DIRECTOR EJECUTIVO
Supervisor		Ordenador del Gasto	

Villavicencio - Meta, 08 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO No. 02

ASOSUPRO
NIT. 901.445.387-32

DEBE A:

LINA MELISA ROJAS VALBUENA
C.C. 1.122.138.384 de Acacias

LA SUMA DE: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$5.500.000), por Pago de Honorarios profesionales correspondiente al periodo del 01 de mayo al 31 de mayo de 2025, del Contrato No. 032 de 2025

POR CONCEPTO DE:

Honorarios correspondientes al periodo comprendido entre el 01 AL 31 DE MAYO DE 2025	\$ 5.500.000,00
Total	\$ 5.500.000,00

Se autoriza consignar a la cuenta de ahorros Damas No. 0550488453032952 del Banco Davivienda.



LINA MELISA ROJAS VALBUENA
C.C. 1.122.138.384 de Acacias



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**MEDELLIN,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quien interese**

16/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **LINA ROJAS** con Cédula de Ciudadanía número **1122138384**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488453032952**
Fecha de apertura **28/05/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Bogotá DC, 1 de agosto del 2025

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2025-06-01, el aportante LINA MELISA ROJAS VALBUENA con documento de identificación CC 1122138384 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a LINA MELISA ROJAS VALBUENA con CC 1122138384, bajo la tarifa ARL de 2.436% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800224808	230301	PORVENIR	202505	1073045349
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202505	1073045349
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202505	1073045349
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS	202505	1073045349

CONTRATO N°	032 DE 2025	PROYECTO N°	N/A
--------------------	--------------------	--------------------	------------

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL A LOS ESTUDIO Y DISEÑOS TÉCNICOS INTEGRALES PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO ALTO TSOBOBO DEL RESGUARDO INDIGENA UNUMA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN-META
CONTRATISTA:	LINA MELISA ROJAS VALBUENA
CEDULA/NIT:	1.122.138.384
SUPERVISOR:	MARIA VICTORIA RUIZ PRIETO
VALOR:	\$ 66.000.000
FECHA DE INICIACIÓN:	8/04/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	7/04/2026
TIEMPO DE EJECUCIÓN:	DOCE (12) MESES

1. REGISTRO PRESUPUESTAL

Los registros presupuestales que amparan el contrato y los ajustes causados son los siguientes:

No.	FECHA	RUBRO	VALOR

2. ORDEN DE PAGOS REALIZADOS:

El orden de pagos realizados al contrato se presenta a continuación:

ACTA No.	% EJECUCION	EGRESO No.	FECHA	VALOR ACTA PARCIAL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTALES				

3. BALANCE GENERAL

El balance del contrato se presenta a continuación:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO					
ACTA DE PAGO	CONCEPTO	VR. BASE	VR. AMORTIZACIÓN*	VR. NETO A PAGA	VR. ACUMULADO
No. 1	Pago Abril	\$ 4.033.333	N/A	\$ 4.033.333	\$ 4.033.333
No. 2	Pago Mayo	\$ 5.500.000	N/A	\$ 5.500.000	\$ 9.533.333

*Corresponde a la amortización del anticipo del valor base de cada acta de pago, la cual será deducida para el cálculo del valor neto a pagar. En caso de no aplicar se diligenciará "NA".

En Villavicencio a los 8 días del mes julio de 2025; se reunieron LINA MELISA ROJAS VALBUENA como Contratista, y MARIA VICTORI RUIZ PRIETO, como SUPERVISOR, con el fin de dejar constancia de los requisitos establecidos, para el SEGUNDO pago mensual del contrato de acuerdo con la Cláusula TERCERA establecida en el contrato anteriormente mencionado. Se adjunta informe del contratista, seguridad social debidamente revisada y aprobada por la

ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO

Carrera 33 No.37-35 barrio centro, Villavicencio – Meta. Teléfono: (+578) 661 44 74 Cel. 3108708920

info@asosupro.gov.co - www.asosupro.gov.co

ACTA PAGO CPS



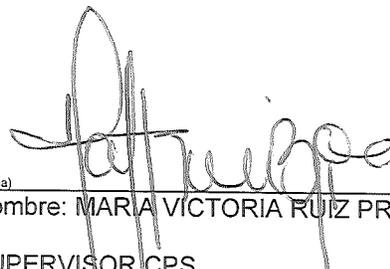
CONTRATO N°	032 DE 2025	PROYECTO N°	N/A
-------------	-------------	-------------	-----

En Villavicencio a los 8 días del mes julio de 2025; se reunieron LINA MELISA ROJAS VALBUENA como Contratista, y MARIA VICTORIA RUIZ PRIETO, como SUPERVISORA, con el fin de dejar constancia de los requisitos establecidos, para el PRIMER pago mensual del contrato de acuerdo con la Cláusula TERCERA establecida en el contrato anteriormente mencionado. Se adjunta informe del contratista, seguridad social debidamente revisada y aprobada por la Supervisión. De igual manera certifica que el contratista LINA MELISA ROJAS VALBUENA identificado con CC 1.122.138.384 cumplió con la cláusula TERCERA forma de pago y se encuentra a paz y salvo de los pagos al sistema de seguridad social integral de los periodos relacionados en la presente acta y se encuentra al día en las actividades designadas por ASOSUPRO.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella el día martes, 08 de julio de 2025

(Firma)

Nombre: LINA MELISA ROJAS VALBUENA
CONTRATISTA CPS
No M.P: A1202018-1122128384

(Firma)

Nombre: MARIA VICTORIA RUIZ PRIETO
SUPERVISOR CPS
No M.P: 25202-202124 CND