EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9552366956 DV: 353944
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 07/12/2024 14:41:47
PAP: 904393
Nombre: naa
Apellido 1: naa
NUM PLANILLA: 9478643763
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1036338506
PERIODO: 202412
Referencia: 9478643763Valor: $402.200,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Scanned with CamScanner

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 1036138506		AREIZA LOPEZ DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 #18-47 PISO 2	SAN JERONIMO-ANTIOQUIA	8580435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	414677725	9478643763	I	2025/01/03	2024/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

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
1	CC	1036138506	AREIZA DANILO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$0**	**$0**	**$402,200**

Scanned with CamScanner

EFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9550233282 DV: 583882
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 29/11/2024 16:36:01
PAP: 904393
Nombre: NAA
Apellido 1: NAA
NUM PLANILLA: 9477423533
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1036338506
PERIODO: 202411
Referencia: 9477423533Valor: $402.200,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Scanned with CamScanner

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 1036338506		AREIZA LOPEZ DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 #18-47 PISO 2	SAN JERONIMO-ANTIOQUIA	8580435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	36008603	9477423533	I	2024/12/03	2024/12/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

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	Días	IBC	Aporte
1	CC	1036338506	AREIZA DANILO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$0**	**$0**	**$402,200**

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DANILO AREIZA LOPEZ identificado(a) con CC 1036338506 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/08/2019**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL SAN LUIS BELTRAN**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 12 días del mes de diciembre del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Scanned with CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DANILO AREIZA LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.036.338.506**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Diciembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO	FORMATO: CUENTA DE COBRO PROCESO: GESTIÓN JURIDICA Y CONTRATACION	Código: GJC-F-002 Versión: 001 Fecha: 27/02/2024 Página **1** de **1**

CUENTA DE COBRO/DOCUMENTO EQUIVALENTE (Decreto 522 de 2003 Art. 3)					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombre y Apellidos	Danilo Areiza López				
Profesión:	Director escuela de música				
CC.	1036338506				
Dirección:	Carrera 9 #18-47 piso 2				
Teléfono:	3136502580				
E-Mail:	daniitorock93@gmail.com				
Régimen:	COMUN:	SIMPLIFICADO: X			
No. Cuenta Bancaria y Entidad Bancaria	Cuenta de ahorros Bancolombia N° 240-594061-55				
Fecha Cuenta Cobro:	30 de Noviembre 2024				
No. Cuenta de Cobro	05				
	CLIENTE:	MUNICIPIO DE SAN JERONIMO			
	NIT:	890.920.814 -5			
	TELEFONO:	3136502580			
	E-Mail:				
	CIUDAD:	San Jerónimo			
Objeto Contractual		**Vr. Unitario**	**Iva (%)**	**IVA ($)**	**TOTAL**
Prestación de servicios de apoyo a la gestión como Director de la escuela de música del municipio de San Jerónimo.		1'103.602	0,00%	0	1'103.602
				SUBTOTAL	**1'103.602**
Suma en Letras:	Un millón ciento tres mil seis cientos dos pesos.			TOTAL IVA ($)	0
				TOTAL	**1'103.602**

FIRMA DEL CONTRATISTA

Danilo Areiza L

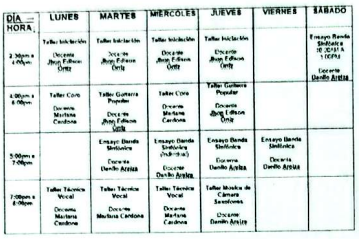
FIRMA DEL CONTRATISTA
Nombres: Danilo Areiza López
CC/NIT: 1036338506

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	
DATOS DEL CONTRATISTA	
Nombre Contratista:	**Danilo Areiza López** **No. de Identificación:** 1036338506
Objeto Contractual:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como director de la escuela de música del municipio de San Jerónimo
DATOS DEL CONTRATO	
Contrato No. 183-2024	**Fecha Inicio**: 20 de agosto de 2024
Valor: $7'640.325	**Fecha Fin:** 19 de octubre de 2024
MODIFICACIONES DEL CONTRATO	
Adición: 24 días	**Fecha Inicio**: 20 de noviembre
Valor: 2'037.420	**Fecha Fin:** 13 de diciembre
Valor Total contrato: 9'677,745	**CDP: 546 CDR: 1266**
PERIODO DEL INFORME DE ACTIVIDADES	
Fecha: 01 de diciembre al 13 de diciembre 2024	

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en el contrato)	**ACTIVIDADES** (Desarrolladas en el mes- referente a la obligación)	**PRODUCTOS** (con respecto a la actividad desarrollada)
1. Elaborar plan de trabajo (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES) para las actividades a realizar de la escuela de música.	Se realizó plan de trabajo desde el primer mes.	Cronograma de Actividades
2. Coordinar con los monitores el plan de trabajo, horarios de formación y evaluación del proceso de formación de la escuela de Música.	Se realizó socialización de actividades a realizar con los monitores de cuerdas y coro, para la coordinación de los horarios de la escuela de música en las diferentes áreas.	Plan de trabajo
3. Orientar trabajo pedagógico del equipo docente de la escuela de música teniendo en cuenta el pensum académico.	Se ha realizó sugerencias para el nuevo contrato, y las actividades de éste.	Cronograma de actividades por aula y por docente.
4. Coordinar y supervisar labores académicas y musicales de los docentes de la escuela.	• Se realizó cambios en los métodos pedagógicos e intensidad horaria para garantizar mejores resultados en los diferentes procesos de Banda Sinfónica, Coro, Técnica Vocal, Iniciación Musical y Cuerdas Pulsadas. • Se concertó con los docentes de manera obligatoria una muestra cada mes, para garantizar el	Evidencias fotográficas

Scanned with CamScanner

	montaje de amplio repertorio y participación en las Verbenas musicales Mensuales. • Se coordinó horarios con docentes, para evitar cruces de horarios en las dos aulas y/o corredores de la casa de la cultura, y lograr un trabajo más cómodo. Horarios: PROGRAMACIÓN AULA DE MUSICA #1  PROGRAMACIÓN AULA DE MUSICA #2 	
5. Coordinar el apoyo y asesoría a maestros y maestras de los establecimientos educativos del municipio que requieran información en los diferentes programas de expresión musical.	• Asesoría a docente de educación artística en IERA	Evidencias fotográficas
6. Formar en el proceso de iniciación en el área de formación musical básica.	• Talleres iniciación instrumental en Maderas y Bronces de Martes a Viernes, 4:00pm a 5:00pm • Talleres Banda sinfónica de Martes a Viernes de 5:00pm a 7:00pm. • Novena verbena musical en el marco del encendido de luces navideñas en el parque principal el día 7 de diciembre. • Intervención musical con chirimía centro vida el miércoles 5 de diciembre.	Evidencias fotográficas Listados de asistencia

Scanned with CamScanner

- Intervención musical en tertulia cultural casa del arte jueves 5 de diciembre

- Intervención musical con banda sinfónica el día viernes 13 de diciembre 2024.







Scanned with CamScanner

		
7. Elaborar y gestionar proyectos dirigidos a convocatorias departamentales, nacionales e internacionales.	• No se presentaron capacitaciones éste mes.	
8. Responsabilizarse de todos los elementos y equipos entregados para la prestación del servicio.	• Acta de entrega de implementos musicales.	Se realizó inventario con encargada de Almacén en el primer mes.
9. Participar y coadyuvar en la organización y ejecución de los programas y eventos de la administración municipal.	• Se realiza apoyo en las actividades y planificación de eventos.	Registro Fotográfico
10. Asistir a las diversas capacitaciones que sean convocadas para el mejoramiento continuo de la labor desempeñada y multiplicar la información y los conocimientos adquiridos en ellos.	• No se han realizado capacitaciones.	
11. Presentar informe mensual sobre las actividades realizadas al supervisor designado, con el fin de ejercer el deber de la revisión consagrado en la ley (Art.4 de la ley 80 de 1993). Los 25 de cada mes.	Informe de actividades.	Informe y evidencias fotográficas

Scanned with CamScanner

12. Presentar constancia mensual de los respectivos pagos de salud, pensiones y ARL, requisito indispensable para efectuar los pagos pactados.	Pago de seguridad social unificado.	Constancia de pago de seguridad social.
13. Cumplir con las actividades que se indiquen en los planes de mejoramiento de conformidad con la supervisión del contrato.	Se cumplió con las actividades propuestas para el periodo informado.	Informe.
14. Presentar y entregar inventario una vez finalice contrato.	Acta de entrega.	Último mes de ejecución del contrato.
CONTRATISTA	**NOMBRE Y APELLIDO:** Danilo Areiza López	
	FIRMA: Danilo Areiza L	
	No. IDENTIFICACIÓN: 1036338506	
INFORME ENCARGADO DEL PROYECTO		
SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:**	
	FIRMA: Katerine VG	
ANEXOS	**Cuenta de cobro** __X__ **Seguridad Social** __X__ **Evidencia de Actividades** __X__	

Scanned with CamScanner