



FORMATO INFORMES MENSUAL Y/O PERIODICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO

VERSIÓN: 001

Página: 1 de 1

Dependencia:

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

Número de pago:

3

Total de pagos:

3

Fecha:

05 de junio 2025

ACTO ADMINISTRATIVO

Marque con "X"

DATOS ESPECÍFICOS

OPS	Número:	160-10-06-075-2025	Fecha de iniciación:	20 Febrero del 2025
CONTRATO	Fecha de suscripción:	20 Febrero Del 2025	Fecha de terminación:	20 Mayo del 2025
RESOLUCIÓN	N° CDP:	163	Fecha:	14 de febrero de 2025
FACTURA	N° RP:	225	Fecha:	20 de febrero de 2025
CONVENIO	Requiere Informe:	SI: ☒ NO: ☐	Periodo a pagar:	del 20 de abril al 20 de mayo 2025
	Entregó Informe:	SI: ☒ NO: ☐	Suspensión No.:	En tiempo:
			Prorroga: No.:	En tiempo:

Objeto:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIRECCION DE LA BANDA SINFONICA - ESCUELA DE MUSICA DEL MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	FLAVIO DAVID RIVERA LOPEZ							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	98461288	DV.	
Dirección:								
Número de Teléfono:								
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros	X	Número:	488402075037	Banco:	DAVIVIENDA	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	☒	Persona Jurídica:				
		Gran Contribuyente:	☐	Autoretenedor:				
		IVA Régimen Común:	☐	Entidad sin ánimo de lucro:				
		Actividad IICA- Código CIIU:	8553	Tarifa:				
		He verificado de esta información frente al RUT:	SI: ☒ NO: ☐					

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato: \$ 9.450.000,00
Adición No. \$ 0,00
Adición No. \$ 0,00
Adición No. \$ 0,00
Valor Total del contrato: \$ 9.450.000,00

Valor pagado:

Anticipo	\$ 0.00	
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago
\$3.150.000,00	\$3.150.000,00	\$ 3.150.000,00
Septimo Pago	Octavo Pago	Noveno Pago
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00

Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
Decimo Pago	Onceavo Pago	Doceavo Pago
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00

Total Pagado: \$ 6.300.000,00
Valor a pagar en el periodo: \$ 3.150.000,00
Saldo: \$ 0,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:
El informe cumple con lo estipulado en el contrato:
Se remitió al Comité de contratación:
Observaciones del supervisor a los trabajos ejecutados:

SI: ☒ NO: ☐ # de folios: 19
SI: ☒ NO: ☐
SI: ☐ NO: ☒ Fecha:

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud

Valor pagado \$ 178.000 Periodo del 20 de abril al 20 de mayo 2025
Comprobante de pago Número: 9486536171
Fecha de pago: 26 de mayo 2025

Aportes a Pensión

Valor pagado \$ 227.800 Periodo del 20 de abril al 20 de mayo 2025
Comprobante de pago Número: 9486536171
Fecha de pago: 26 de mayo 2025

Aportes ARP

Valor pagado \$ 7.500 Periodo del 20 de abril al 20 de mayo 2025

Pensionado: SI: ☐ NO: ☒
Certificación: SI: ☐ NO: ☒

Persona Jurídica:

Anexa Certificación del Revisor Fiscal:

SI: ☐ NO: ☒

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.

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE DEL SUPERVISOR:
C.C.:
CARGO:

ARTISELA MARIA SOTO TORRES
43 480 302
SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

Anexos: Copia de aporte a pensión

SI: ☒ NO: ☐

Copia de aporte a salud
Copia aporte ARP

SI: ☒ NO: ☐
SI: ☒ NO: ☐

no/06
9:36

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98461288		RIVERA LOPEZ FLAVIO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 N 8 - 24	ANZA-ANTIOQUIA	8522189	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	12491951	9486536171	I	2025/06/24	2025/05/26	BANCO DE OCCIDENTE	\$413,300

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
Ciudad: ANZA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
1	CC 98461288	RIVERA FLAVIO	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98461288		RIVERA LOPEZ FLAVIO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 N 8 - 24	ANZA-ANTIOQUIA	8522189	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	12491951	9486536171	I	2025/06/24	2025/05/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$413,300

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

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 98461288		RIVERA LOPEZ FLAVIO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 N 8 - 24	ANZA-ANTIOQUIA	8522189	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Período	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-04	2025-04	11429416	9485530977	I	2025/05/22	2025/05/26	BANCO DE OCCIDENTE	4	\$414,500

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		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		
Ciudad: ANZA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		
1	CC 98461288	RIVERA FLAVIO	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
659461288		RIVERA LOPEZ FLAVIO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 N 8 - 24	ANZA-ANTIOQUIA	8522189	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Asesor	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-04	2025-04	11429416	9485530977	I	2025/05/22	2025/05/26	BANCO DE OCCIDENTE	4
								\$414,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AR (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$600	\$0	\$228,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$600	\$0	\$228,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$500	\$0	\$178,500
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$500	\$0	\$178,500
TOTAL				1	\$413,300	\$1,200	\$0	\$414,500