CORCUMVI NIT 823001240-4	VERIFICACIÓN DOCUMENTAL RADICACIÓN CUENTAS DE COBRO (TESORERÍA)	Código: FR - 049 Versión: 007 Fecha: 14 de Febrero de 2025.

NOMBRES DEL CONTRATISTA:	Felipe Marin Londoño.		
N° DE PROCESO SECOP II:	CD - 055 - 2025.		
CONTRATO N°:	096 - 2025	PERIODO DE PAGO N°:	3.

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ANEXAR EN LAS CUENTAS DE COBRO, EN ESTE ORDEN Y SON SOPORTE DEL EGRESO (PAGO)

DOCUMENTOS	PRIMER PAGO/ ÚNICO	DEL SEGUNDO AL PENÚLTIMO PAGO	ULTIMO PAGO LIQUIDACIÓN	SI	NO
CUENTA DE COBRO O FACTURA (Autorizando Consignar en Cuenta Bancaria)	X	X	X		
COPIA DEL RUT	X	N/A	N/A		
COPIA ALTA DE ALMACÉN (Suministro)	N/A	N/A	N/A		
CERTIFICADO BANCARIO (De la Cuenta Donde Solicita se Consigne)	X	X	X		
COPIA ACTA DE INICIO (Debidamente Firmada)	X	N/A	N/A		
COPIA INFORME DE SUPERVISIÓN (Debidamente Firmado)	X	X	X		
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Planilla Asistida), ADJUNTANDO COPIA DE RECIBO DE PAGO (Por el 40% del Valor del Contrato si es Persona Natural)	X	X	X		
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL DONDE INDIQUE QUE SE ENCUENTRA AL DÍA (CPS)	X	X	X		
CONSTANCIA DE ESTAR CUMPLIENDO CON LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL SI APLICA (Persona Jurídica)	N/A	N/A	N/A		
PAZ Y SALVO PARAFISCALES - ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (Contratos de Obra)	N/A	N/A	X		
COPIA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN/TERMINACIÓN (Debidamente firmada)	N/A	N/A	X		
COPIA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA (Debidamente Firmada)	N/A	N/A	N/A		
CERTIFICACIÓN DE DECLARANTE O NO DECLARANTE DE RENTA (Aplica para Persona Natural)	X	N/A	N/A		
COPIA DEL ACTA DE NOVEDAD (Si tuvo Adicion, suspension, prorroga,etc adjuntar copia de la misma) En los casos que aplique.	N/A	N/A	N/A		
COPIA PAZ Y SALVO ALMACÉN Y ARCHIVO (Debidamente Firmada)	N/A	N/A	X		
PANTALLAZO RECIBIDO DEL CORREO SIA OBSERVA (Enviar al correo **siaobserva@corcumvi.gov.co** escaneado Informe Contratacion y Tesoreria, los pdf no deben exceder de **4 Megas**)	X	X	X		

**PARA ÚNICO PAGO SE DEBEN ADJUNTAR TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS*

HISTORICO DEVOLUCIONES Y REINTEGRO

Observaciones		Fecha Devolucion	Recibe	Fecha de Reingreso	Recibe
Verificado Secop:					

Recibido y revisado Recepción

Nombre: Ginna Moreno

N° Radicado: 06142025

Fecha: 15/07/2025

Verificado Tesorería

Nombre:

FECHA: 12 de Junio de 2025

CUENTA DE COBRO No. 03

CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL
DE VILLAVICENCIO
NIT. 822.001.245-4
Carrera 45 N° 8-16/50 La Esperanza
Villavicencio, Meta

D E B E A:

FELIPE MARÍN TARAZONA
C.C. 1.121.840.230

La suma de (**TRES MILLONES QUINIENTOS) MIL PESOS MDA CTE**
($3.500.000,00)

Por concepto de: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE DISEÑO GRAFICO PUBLICITARIO Y AFINES PARA LA PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN DE LOS EVENTOS Y DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LA DIFUSIÓN DE LA CULTURA, LA LECTURA ENTRE OTRAS DE LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO.**

Periodo 3: del 13 de Mayo de 2025 al 12 de Junio de 2025, del contrato No 086 de 2025.

Autorizo consignar a la cuenta de ahorros N° 057 00000293 del Banco BANCOLOMBIA

"Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que sobre los ingresos percibidos no tomaré costos y deducciones asociados a las rentas laborales objeto de mi contrato en la declaración de renta correspondiente al año gravable 2024, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016. Favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del Estatuto tributario".

Felipe Marín T.
Felipe Marin Tarazona
Contratista

Certificado
Bancario

Martes, 04 de Febrero de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FELIPE MARIN TARAZONA identificado(a) con CC 1121840230, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	05700000293	2020/01/22	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Villavicencio, 26 de mayo del 2025

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO Nº. 086 DEL 12 DE MARZO DEL 2025
PERIODO N°. 3 PARCIAL 1
DEL 13 DE MAYO AL 26 DE MAYO DEL 2025

1. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN:
Mediante acta de nombramiento de fecha 12) de Marzo del 2025, firmada por el director de la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio, del contrato objeto de este informe se designaron como:

Aplica	No Aplica	DESIGNACIÓN	NOMBRE
x		Supervisor	LUCILA GOMEZ TORRES
	x	Contratista en apoyo a la supervisión	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS
		Interventor	

OBJETIVO: Mantener informado a la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias y verificar que las actividades realizadas sean ejecutadas con calidad y en los términos establecidos.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO Nº	CONTRATO Nº. 086 DEL 12 DE MARZO DE 2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATISTA:	FELIPE MARIN TARAZONA C.C. 1.121.840.230 de Villavicencio Meta
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE DISEÑO GRAFICO PUBLICITARIO Y AFINES PARA LA PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN DE LOS EVENTOS Y DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LA DIFUSIÓN DE LA CULTURA, LA LECTURA ENTRE OTRAS DE LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO:	CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 14.000.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN:	"CUATRO" (4) MESES
FECHA DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA:	12 DE MARZO DEL 2025

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

FECHA DE INICIO:	13 DE MARZO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	12 DE JULIO DEL 2025

2.2. MODIFICACIONES APLICA ☐ NO APLICA ☒

CESIÓN:	NOMBRE DEL NUEVO CONTRATISTA	FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX
VALOR DE LA CESIÓN	VALOR EN LETRAS M/CTE ($ X.XXX.XXX). FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX	
ADICIÓN EN VALOR	VALOR EN LETRAS M/CTE ($ X.XXX.XXX).	FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX
PRORROGAS, SUSPENSIONES O REINICIOS.	"NUMERO EN LETRAS" (X) MESES Y "NUMERO EN LETRAS" (X) DÍAS.	FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	DÍA (X) DE MES DEL 20XX	

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

ÍTEM 1			ÍTEM 2			ÍTEM 3			ÍTEM 4			ÍTEM 5			ÍTEM 6		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
X			X			X			X			X			X		

OBSERVACIONES DURANTE ESTE PERIODO	La contratista presenta cumplimiento de todas las obligaciones contractuales.

3.1. INFORMES PARCIALES: APLICA ☑ NO APLICA ☐

INFORME PARCIAL N°.	PERIODO	RANGO DE FECHAS	PORCENTAJE EJECUTADO
1	3	13 de mayo del 2025 al 26 de mayo del 2025	**11.66%**
2		dia (XX) de mes del 20XX al dia (XX) de mes del 20XX	

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo laborado por el Contratista.

ABRIL DE 2025	
IBC	$ 1.423.500

MAYO DE 2025	
IBC	$ 1.423.500

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

SALUD	$ 178.000
PENSIÓN	$ 227.800
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	$ 7.500
N° DE PLANILLA	9485821291

SALUD	$ 178.000
PENSIÓN	$ 227.800
RIESGOS PROFESIONALES(ARL)	$ 7.500
N° DE PLANILLA	9485787523

4.1 HISTÓRICO IBC DEL PRESENTE CONTRATO:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $14.000.000		IBC (40% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO): $5.600.000	
PERIODO	**MES Y AÑO**	**N°. PLANILLA**	**VALOR IBC PAGADO**
1	MARZO	9484479866	$ 1.281.150
2	ABRIL	9485821291	$ 1.423.500
3	MAYO	9485787523	$ 1.423.500
		TOTAL PAGADO	**$ 2.562.300**

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO: 61.66%

5. AVANCE FINANCIERO INICIAL

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	--	0
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 14.000.000	12/03/2025 AL 12/07/2025	100 %
PAGO PERIODO 1	$ 3.500.000	13/03/2025 AL 12/04/2025	25 %
PAGO PERIODO 2	$ 3.500.000	13/04/2025 AL 12/05/2025	25%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO 3 PARCIAL 1	$ 1.633.333	13/05/2025 AL 26/05/2025	11.66%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 5.366.667	27/05/2025 AL 12/07/2025	38.34 %
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 14.000.000	12/03/2025 AL 12/07//2025	100 %

5.1. AVANCE FINANCIERO ADICIÓN APLICA ☐ NO APLICA ☒

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	--	0
VALOR DE LA ADICIÓN	$	DÍA/MES/AÑO AL DÍA/MES/AÑO	%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO	$	DÍA/MES/AÑO AL DÍA/MES/AÑO	%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$	DÍA/MES/AÑO AL DÍA/MES/AÑO	%
VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN	$	DÍA/MES/AÑO AL	%

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

		DIA/MES/AÑO	

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor y/o contratista en apoyo a la supervisión certifico que durante el **PERIODO N°. 3 parcial 1** comprendido entre el día 13 de MAYO del 2025 y el día 26 de MAYO del 2025, el contratista cumplió a satisfacción con las actividades objeto del **CONTRATO Nº. 086** del 12 de marzo del 2025, además desarrolló todas las obligaciones pactadas y cumpliendo con el pago del sistema de seguridad social.
Igualmente certifico que revisé las evidencias requeridas, como: registro fotográfico, planillas, formatos, información en el CD/DVD y demás información que demuestra el cumplimiento de las actividades del contrato.

OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO	El contratista presenta cumplimiento de las actividades contractuales con fecha 26 de mayo de 2025 y aportando seguridad social del mes de mayo de 2025.

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 1.633.333).**

LUCILA GOMEZ TORRES
C.C. 40.399.561 DE VILLAVICENCIO
SUPERVISOR

DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS
C.C. 40.215.790 DE VILLAVICENCIO
APOYO A LA SUPERVISIÓN

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
ELABORÓ	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS	APOYO A LA SUPERVISIÓN	
REVISO			

Villavicencio, 27 de mayo del 2025

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO N°. 086 DEL 12 DE MARZO DEL 2025
PERIODO N°. 3 PARCIAL 2
DEL 27 DE MAYO AL 12 DE JUNIO DEL 2025

1. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN:
Mediante acta de nombramiento de fecha 12) de Marzo del 2025, firmada por el director de la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio, del contrato objeto de este informe se designaron como:

Aplica	No Aplica	DESIGNACIÓN	NOMBRE
x		Supervisor	LUCILA GOMEZ TORRES
	x	Contratista en apoyo a la supervisión	LUZ STELLA PEÑALOZA MEJÍA
		Interventor	

OBJETIVO: Mantener informado a la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias y verificar que las actividades realizadas sean ejecutadas con calidad y en los términos establecidos.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO N°	CONTRATO N°. 086 DEL 12 DE MARZO DE 2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATISTA:	FELIPE MARIN TARAZONA C.C. 1.121.840.230 de Villavicencio Meta
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE DISEÑO GRAFICO PUBLICITARIO Y AFINES PARA LA PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN DE LOS EVENTOS Y DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LA DIFUSIÓN DE LA CULTURA, LA LECTURA ENTRE OTRAS DE LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO:	CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 14.000.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN:	"CUATRO" (4) MESES
FECHA DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA:	12 DE MARZO DEL 2025

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

FECHA DE INICIO:	13 DE MARZO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	12 DE JULIO DEL 2025

2.2. MODIFICACIONES APLICA ☐ NO APLICA ☒

CESIÓN:	NOMBRE DEL NUEVO CONTRATISTA	FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX
VALOR DE LA CESIÓN	VALOR EN LETRAS M/CTE ($ X.XXX.XXX). FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX	
ADICIÓN EN VALOR	VALOR EN LETRAS M/CTE ($ X.XXX.XXX).	FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX
PRORROGAS, SUSPENSIONES O REINICIOS.	"NUMERO EN LETRAS" (X) MESES Y "NUMERO EN LETRAS" (X) DÍAS.	FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	DÍA (X) DE MES DEL 20XX	

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

ÍTEM 1			ÍTEM 2			ÍTEM 3			ÍTEM 4			ÍTEM 5			ÍTEM 6		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
X			X			X			X			X			X		

OBSERVACIONES DURANTE ESTE PERIODO	La contratista presenta cumplimiento de todas las obligaciones contractuales.

3.1. INFORMES PARCIALES: APLICA ☒ NO APLICA ☐

INFORME PARCIAL N°.	PERIODO	RANGO DE FECHAS	PORCENTAJE EJECUTADO
1	3	13 de mayo del 2025 al 26 de mayo del 2025	**11.66%**
2	3	27 de mes mayo 2025 al día 12 de junio del 2025	**13.34%**

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo laborado por el Contratista.

ABRIL DE 2025	
IBC	$ 1.423.500

MAYO DE 2025	
IBC	$ 1.423.500

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

SALUD	$ 178.000
PENSIÓN	$ 227.800
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	$ 7.500
N° DE PLANILLA	9485821291

SALUD	$ 178.000
PENSIÓN	$ 227.800
RIESGOS PROFESIONALES(ARL)	$ 7.500
N° DE PLANILLA	9485787523

4.1 HISTÓRICO IBC DEL PRESENTE CONTRATO:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $14.000.000		**IBC (40% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO): $5.600.000**	
PERIODO	**MES Y AÑO**	**N°. PLANILLA**	**VALOR IBC PAGADO**
1	MARZO	9484479866	$ 1.281.150
2	ABRIL	9485821291	$ 1.423.500
3	MAYO	9485787523	$ 1.423.500
		TOTAL PAGADO	**$ 2.562.300**

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO: 75%

5. AVANCE FINANCIERO INICIAL

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	--	0
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 14.000.000	12/03/2025 AL 12/07/2025	100 %
PAGO PERIODO 1	$ 3.500.000	13/03/2025 AL 12/04/2025	25 %
PAGO PERIODO 2	$ 3.500.000	13/04/2025 AL 12/05/2025	25%
PAGO PERIODO 3 PARCIAL 1	$ 1.633.333	13/05/2025 AL 26/05/2025	11.66%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO 3 PARCIAL 2	$ 1.866.667	27/05/2025 AL 12/06/2025	13.34%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 3.500.000	13/06/2025 AL 12/07/2025	25 %
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 14.000.000	12/03/2025 AL 12/07//2025	100 %

5.1. AVANCE FINANCIERO ADICIÓN APLICA ☐ NO APLICA ☒

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	--	0
VALOR DE LA ADICIÓN	$	DÍA/MES/AÑO AL DÍA/MES/AÑO	%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO	$	DÍA/MES/AÑO AL DÍA/MES/AÑO	%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$	DÍA/MES/AÑO AL DÍA/MES/AÑO	%

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN	$	DÍA/MES/AÑO AL DÍA/MES/AÑO	%

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor y/o contratista en apoyo a la supervisión certifico que durante el **PERIODO N°. 3 parcial 2** comprendido entre el día 27 de MAYO del 2025 y el día 12 de JUNIO del 2025, el contratista cumplió a satisfacción con las actividades objeto del **CONTRATO N°. 086** del 12 de marzo del 2025, además desarrolló todas las obligaciones pactadas y cumpliendo con el pago del sistema de seguridad social.
Igualmente certifico que revisé las evidencias requeridas, como: registro fotográfico, planillas, formatos, información en el CD/DVD y demás información que demuestra el cumplimiento de las actividades del contrato.

OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO	El contratista presenta cumplimiento de las actividades contractuales con fecha 12 de junio de 2025 y aportando seguridad social del mes de mayo de 2025.

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **MILLÓN OCHO CIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEICIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 1.866.667).**

LUCILA GOMEZ TORRES
C.C. 40.399.561 DE VILLAVICENCIO
SUPERVISOR

LUZ STELLA PEÑALOZA MEJÍA
C.C. 30.319.431 DE MANIZALES
APOYO A LA SUPERVISIÓN

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
ELABORÓ	LUZ STELLA PEÑALOZA MEJIA	APOYO A LA SUPERVISIÓN	
REVISÓ			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121840230		FELIPE MARIN TARAZONA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 39 33A-120	VILLAVICENCIO-META	6603102	No

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	153402396	9485787503	I	2025/06/10	2025/06/06	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp vsp cor vst sln ige lma vac avp cnv dot ist vly	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
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		$413,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1121840230	MARIN FELIPE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121840230		FELIPE MARIN TARAZONA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 39 33A-120	VILLAVICENCIO-META	6603102	No

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	153402396	9485787503	I	2025/06/10	2025/06/06	BANCOLOMBIA	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Bancolombia

Comprobante en línea

5 Jun 2025 20:35:17

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1534202996

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
192.168.12.180

Fecha
5 Jun 2025 20:35:17

Referencia 2
CC

Número de factura
9485787523

Referencia 3
1121840230

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9485787523

Valor del Pago
$413,300

Número de comprobante
TR2034222996

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0293**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Hacienda

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Bogota D.C.

POSITIVA

COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de afiliaciones, se identificó que el(la) señor(a) **FELIPE MARIN TARAZONA** identificado(a) con **CC . 1121840230** registra la siguiente información:

Documento empleador	Nombre empleador o contratante	Vinculación laboral	Fecha última afiliación	Fecha fin vinculación	Clase riesgo	Estado
NIT-822001245	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI	INDEPENDIENTE	13/03/2025		1	ACTIVO

Esta certificación se expide a los catorce (14) día(s) del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Outlook

Re: Informe No. 3 - Contrato 086-2025

Desde SiaObserva Corcumvi <siaobserva@corcumvi.gov.co>
Fecha Mié 16/07/2025 8:54 AM
Para Felipe Marin Tarazona <felipe_tnt@hotmail.com>

✅ Recibido a satisfacción y cumple con lo requerido para efectos de rendición en plataforma Sia Observa.



****

CORPORACIÓN CULTURAL
MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
www.corcumvi.gov.co
Oficina de Contratación

El mar, 15 jul 2025 a las 18:40, Felipe Marin Tarazona (<felipe_tnt@hotmail.com>) escribió:

> Buen día.
> Cordial saludo.
>
> Adjunto informes de tesorería
> y contratista del periodo No. 3
> para su registro.
>
> Gracias
>
> Cordialmente,
>
> **FELIPE MARÍN T.**
>
> **DISEÑADOR GRÁFICO**
>
> **CELULAR 311 284 55 86**