MUNICIPIO DE APARTADÓ
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

IMCCA
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y CIUDADANÍA DE APARTADÓ ANTIOQUIA

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y CIUDADANÍA DE APARTADÓ – IMCCA

FORMATO DE SOCIALIZACIÓN Y COMPROMISO DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES CONTRACTUALES – SEGURIDAD SOCIAL – INFORMES MENSUALES

El contratista manifiesta que mediante la suscripción del presente documento:

DECLARA QUE:

☑ Recibió explicación sobre todas sus obligaciones contractuales.

☑ Conoce la obligación de realizar oportunamente sus aportes a seguridad social.

☑ Conoce los vencimientos aplicables al pago de sus aportes. (Marque con una x)

	DOS ÚLTIMOS DÍGITOS CÉDULA	DÍA DE VENCIMIENTO PARA EL PAGO
X	00 – 07	2.º día hábil
	08 – 14	3.º día hábil
	15 – 21	4.º día hábil
	22 – 28	5.º día hábil
	29 – 35	6.º día hábil
	36 – 42	7.º día hábil
	43 – 49	8.º día hábil
	50 – 56	9.º día hábil

	DOS ÚLTIMOS DÍGITOS CÉDULA	DÍA DE VENCIMIENTO PARA EL PAGO
	57 – 63	10.º día hábil
	64 – 69	11.º día hábil
	70 – 75	12.º día hábil
	76 – 81	13.º día hábil
	82 – 87	14.º día hábil
	88 – 93	15.º día hábil
	94 – 99	16.º día hábil

☑ Conoce que deberá presentar los soportes de seguridad social oportunamente.

☑ Conoce el plazo establecido para la presentación de los informes mensuales (hasta 10 días calendario después de cada mes ejecutado).

☑ Conoce que no debe acumular informes de varios períodos.

☑ Conoce que, cuando no pueda presentar oportunamente un informe, deberá presentar un documento independiente explicando las razones del retraso.

☑ Conoce que el incumplimiento de obligaciones dará lugar a actuaciones de seguimiento y, cuando corresponda, actuaciones contractuales previstas en la norma.

CONTRATISTA:

Nombre: Victor Castro

Cédula: 1027956100.

Nro. contrato: 107-2026

Victor Castro

Firma

SUPERVISOR:

Nombre: Luis Eduardo Nuñez F.

Cédula: 71933144

Fecha de socialización: 5 EP 29/2026

Firma