INFORME DE ACTIVIDADES							No.	001
ÁREA/DEPENDENCIA	Secretaria de gobierno (COORDINACIÓN CULTURA)							
CONTRATO No.:	CD 193-2024							
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTENCIA TÉCNICA, ACOMPAÑAMIENTO Y CAPACITACIÓN EN EL MANTENIMIENTO DE LOS INSTRUMENTOS MUSICALES DE LA BANDA SINFÓNICA SANTA CECILIA DEL MUNICIPIO DE CUMBITARA - NARIÑO"							
VALOR:	$8.752.000							
NOMBRE DE CONTRATISTA:	ELKIN LEON OBANDO							
CEDULA Y EXPEDICIÓN:	1.085.294.689		PASTO					
PERIODO:	DE:	06 de agosto	A:	06 de septiembre	AÑO:	2024		
SUPERVISIÓN:	➢ JOSÉ LUIS MEJÍA BURBANO							

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	RESULTADO / ELEMENTO DE VERIFICACIÓN (TEMA Y/O ACTIVIDAD)	CONTROL
1.	Prestar los servicios de apoyo a la gestión para realizar las actividades de **ASISTENCIA TÉCNICA, ACOMPAÑAMIENTO Y CAPACITACIÓN EN EL MANTENIMIENTO DE LOS INSTRUMENTOS MUSICALES DE LA BANDA SINFÓNICA SANTA CECILIA DEL MUNICIPIO DE CUMBITARA - NARIÑO**, sin estar sometido (a) a subordinación laboral alguna con el Municipio de Cumbitara (N), limitándose sus derechos conforme con la naturaleza del contrato.	Brindé servicios de apoyo a la gestión para llevar a cabo actividades de **asistencia técnica**, **acompañamiento** y **capacitación** en el mantenimiento de los instrumentos musicales de la **Banda Sinfónica Santa Cecilia** del municipio de **Cumbitara, Nariño**, sin estar sujeto(a) a subordinación laboral alguna con el municipio de Cumbitara (N), limitando sus derechos de acuerdo con la naturaleza del contrato. Ofrecí apoyo en la coordinación de las actividades culturales que se realizaron en el Municipio de Cumbitara, Nariño. Entre estas actividades se incluyeron las Fiestas Tradicionales que se organizaron en los corregimientos de Pisanda y Santa Rosa del Municipio de Cumbitara, versión 2024, que contaron con la participación de diversas	

		delegaciones de diferentes modalidades culturales.	
2.	Mantenimiento general, desarme, limpieza, lubricación, rectificación de pintura, reemplazo o cambios de repuestos si fuere el caso y nivelación de todos los instrumentos referenciados por la supervisión del contrato.	Realicé el mantenimiento general, que incluye desarme, limpieza, lubricación, rectificación de la pintura, reemplazo o cambio de repuestos, si es necesario, y la nivelación de todos los instrumentos mencionados por la supervisión del contrato.	
3.	Dar cumplimiento a todas las especificaciones y características técnicas señaladas por la supervisión del contrato y propuesta presentada.	Cumplí con todas las especificaciones y características técnicas indicadas por la supervisión del contrato y la propuesta presentada	
4.	El contratista deberá entregar los instrumentos musicales referenciados, cien por ciento (100%) funcionales, de acuerdo a las especificaciones entregadas por el Municipio.	Entregué los instrumentos musicales mencionados completamente funcionales (100%), conforme a las especificaciones proporcionadas por el Municipio.	
5.	Suministrar todos los elementos necesarios para realizar el mantenimiento de los instrumentos musicales referenciados, de acuerdo a las especificaciones técnicas suministradas por el Municipio de Cumbitara (N).	Doté de todos los materiales y herramientas requeridos para efectuar el mantenimiento de los instrumentos musicales indicados, conforme a las especificaciones técnicas proporcionadas por el Municipio de Cumbitara (N).	
6.	El contratista deberá suministrar elementos de buena calidad y originales para el mantenimiento de los instrumentos musicales referenciados, cualquier daño o mal funcionamiento deberá ser revisado y reparado por el contratista a su costo.	proporcioné materiales de buena calidad y originales para el mantenimiento de los instrumentos musicales mencionados. Cualquier daño o mal funcionamiento deberá ser revisado y reparado por el contratista, asumiendo los costos correspondientes.	
7.	El contratista conforme a su propuesta asumirá todos los gastos de personal, administrativos, transporte y demás para el cumplimiento del objeto de contrato	asumí todos los gastos relacionados con personal, administración, transporte y cualquier otro necesario para el cumplimiento del objeto del contrato	
8.	Capacitar al personal encargado para el normal funcionamiento y	Brindé capacitación al personal responsable para garantizar el correcto	

	mantenimiento de los instrumentos musicales.	funcionamiento y mantenimiento de los instrumentos musicales.	
9.	Presentar los respectivos informes relacionados con el objeto del contrato de prestación de servicios.	Elaboré y presenté los informes correspondientes sobre el cumplimiento del contrato de prestación de servicios.	
10.	El Contratista debe custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato.	Aseguré la correcta custodia de los insumos, suministros, herramientas, dotación, equipos, inventarios y materiales proporcionados para la ejecución del servicio. Al finalizar el contrato, deberá devolver todos estos elementos en las mismas condiciones en que los recibió.	
11.	Atender las recomendaciones y sugerencias que haga el supervisor del contrato.	Seguí las recomendaciones y sugerencias emitidas por el supervisor del contrato.	
12.	Colaborar con el mantenimiento de los bienes muebles, enseres, infraestructura y equipos de las dependencias donde cumpla el objeto del contrato.	Apoyé en el cuidado y mantenimiento de muebles, enseres, infraestructura y equipos en las áreas donde se ejecute el contrato.	
13.	Actuar con plena eficiencia y responsabilidad desarrollando y/o ejecutando las actividades compatibles con el objeto de la contratación.	Ejecuté las tareas vinculadas al contrato con máxima eficacia y seriedad, garantizando que estén en concordancia con los objetivos establecidos.	
14.	Las demás que imponga la ejecución adecuada del objeto del contrato.	Cumplí con cualquier otra tarea necesaria para asegurar la correcta ejecución del objeto del contrato	

No.	**ANEXOS QUE FORMAN PARTE DE ESTE INFORME**
1.	Soporte de planilla mes de agosto
2.	Cuenta de cobro
3.	Registro fotográfico
4.	

No.	**OBSERVACIONES**

REVISIÓN

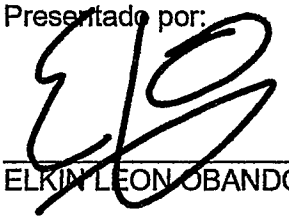
Supervisor: JOSÉ LUIS MEJÍA BURBANO. Firma: _____

fecha: 09 de septiembre de 2024

Observaciones:

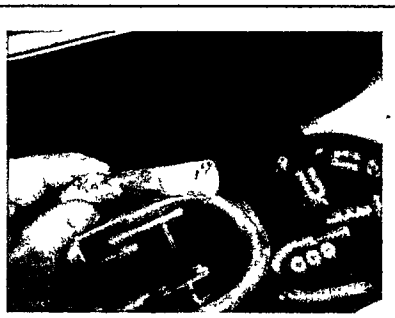
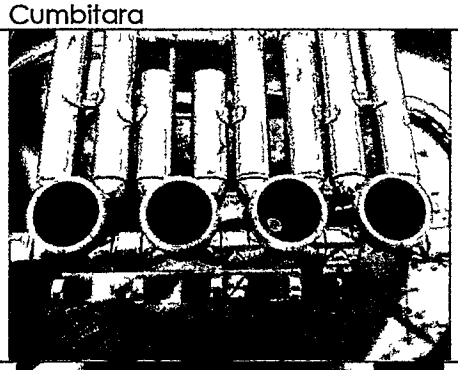
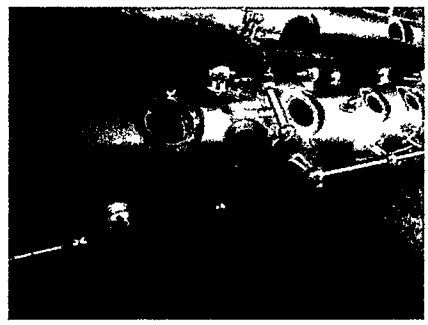
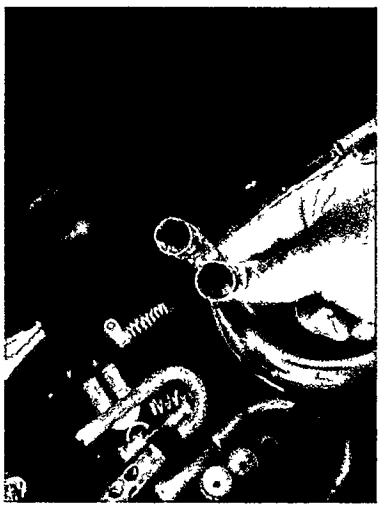
Recomendación: [x] Aprobar [ ] Rectificar [ ] Rechazar

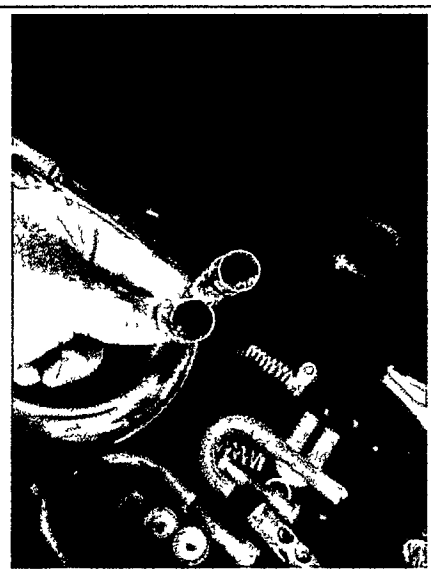
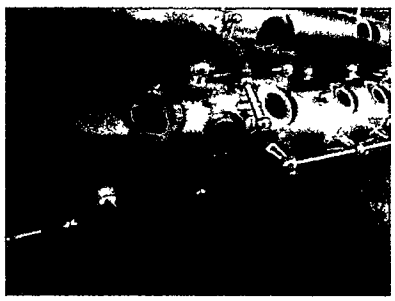
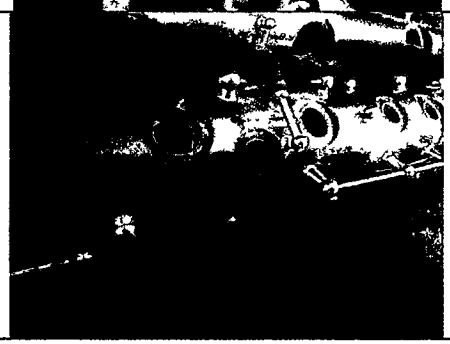
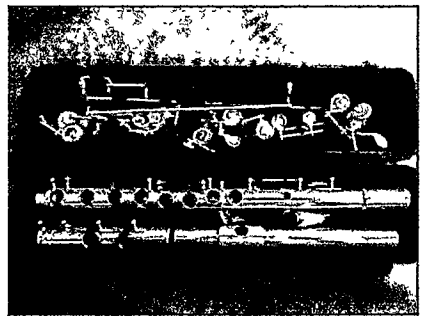
Presentado por:

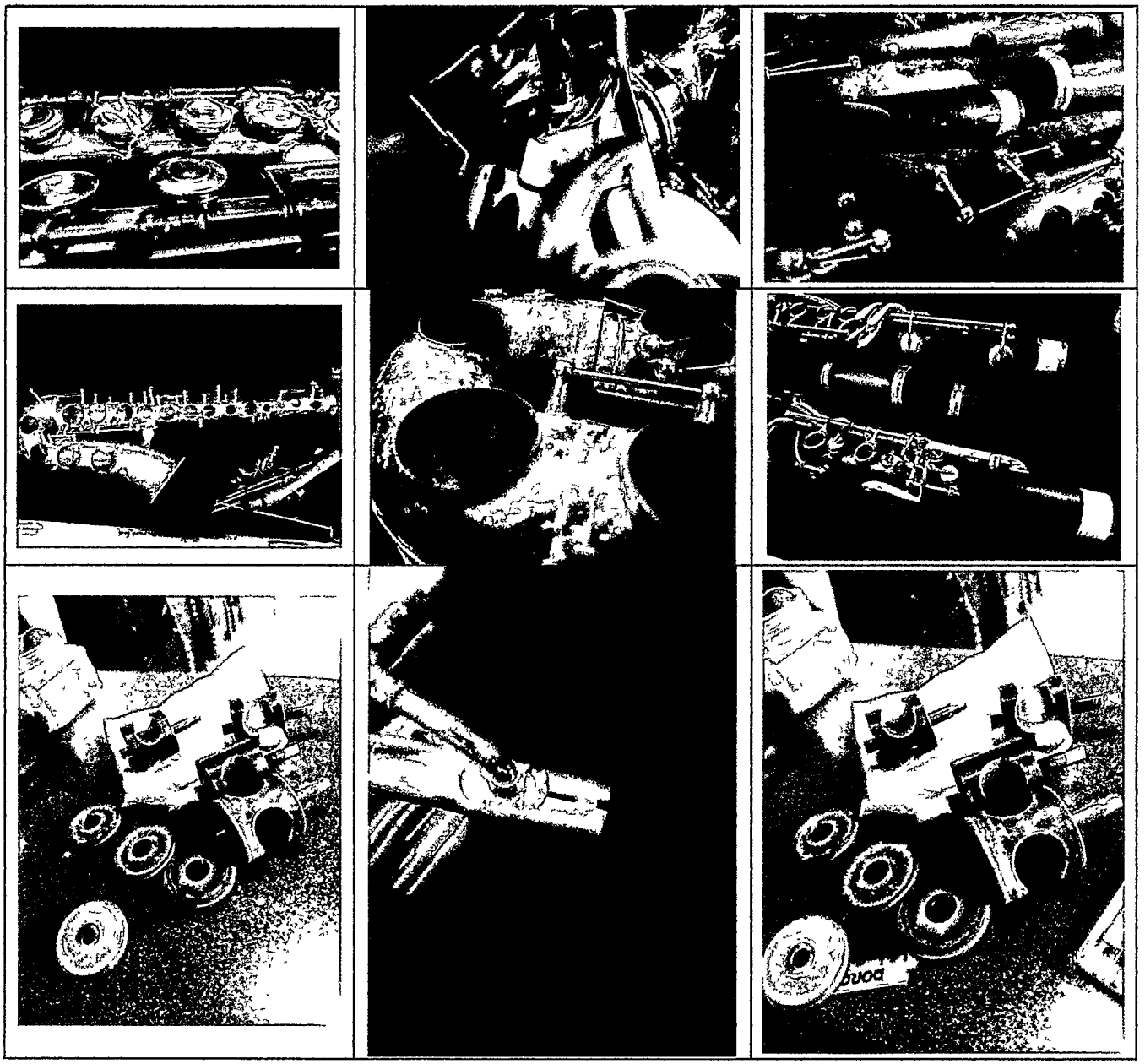


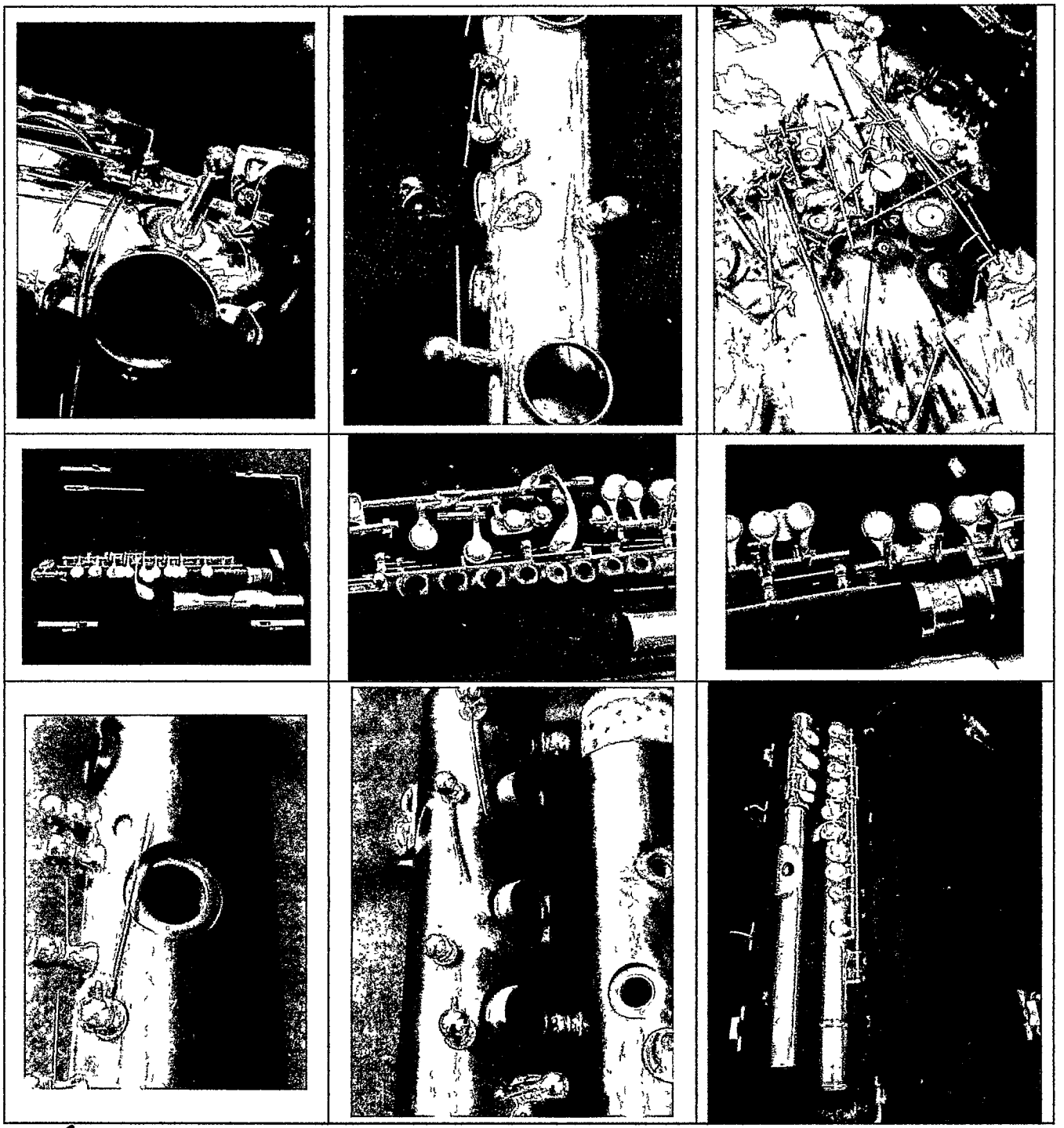
ELKIN LEON OBANDO

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
OBJETO DEL CONTRATO:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTENCIA TÉCNICA, ACOMPAÑAMIENTO Y CAPACITACIÓN EN EL MANTENIMIENTO DE LOS INSTRUMENTOS MUSICALES DE LA BANDA SINFÓNICA SANTA CECILIA DEL MUNICIPIO DE CUMBITARA - NARIÑO"**
No. DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTRO No. CD 193 - 2024
CONTRATISTA:	ELKIN LEON OBANDO C.C NO 1.085.294.689
SUPERVISOR MUNICIPIO:	JOSE LUIS MEJIA BURBANO- Secretario de Gobierno del Municipio de Cumbitara





ELKIN LEON OBANDO
C.C No 1.085.294.689

YOLIMA DEL ROCÍO CABRERA
CONTADOR PUBLICO
CON NIT 59.826.438-2
Dir: Cra 22d 4 sur 26 Mitayo SAN JUAN DE PASTO

CERTIFICA

Que vistos los registros y documentos relativos a la actividad económica desarrollada por el señor **ELKIN LEON OBANDO** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.085.294.689 de Pasto, se calculó el ingreso base de cotización al sistema integral de seguridad social conforme a lo establecido en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019 así.

INGRESOS BRUTOS PAGO **CONTRATO DE SUMINISTRO CD 193 - 2024**	$ 8.752.000
COSTOS	$ 7.552.000
TOTAL INGRESOS NETOS	$1.200.000
VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	$377.300

Las expensas descontadas fueron costos indispensables para la realización del objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO PARA LA ASISTENCIA TÉCNICA, ACOMÁÑAMIENTO Y CAPACITACIÓN EN EL MANTENIMIENTO DE LOS INSTRUMENTOS MUSICALES DE LA BANDA SINFÓNICA SANTA CECILIA DEL MUNICIPIO DE CUMBITARA – NARIÑO"**, actividades desarrolladas desde el 06 de agosto hasta el 06 de septiembre de 2024, contrato suscrito con la ALCALDIA DE CUMBITARA (N) los cuales cumplen con los requisitos para ser aceptados como deducibles en la determinación de la base de cotización de acuerdo a lo establecido en el art 107 del estatuto tributario.

En constancia de lo anterior se certifica en San Juan de pasto a los 09 días del mes de septiembre de 2024.

Atentamente,

YOLIMA DEL ROCIO CABRERA
contador publico
C.C. 59.826.438
T.P. N° 217793–T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YOLIMA DEL ROCIO CABRERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 59826438 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No. 217793-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

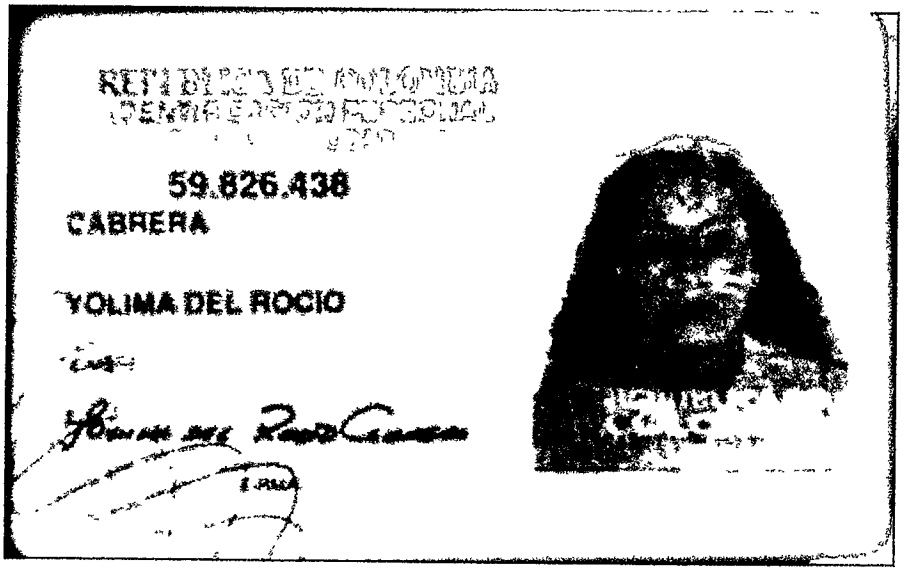
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

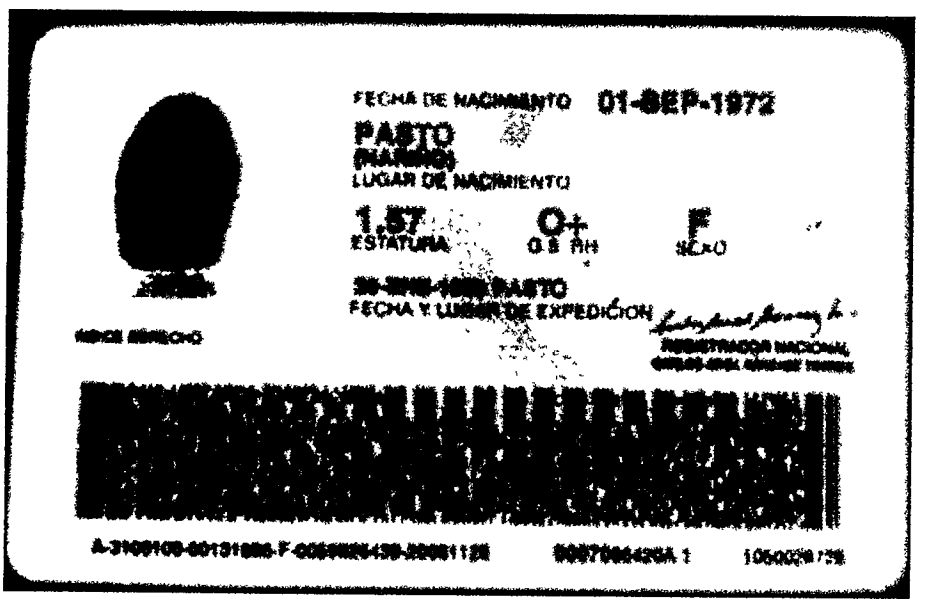
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



59.826.438
CABRERA

YOLIMA DEL ROCIO



FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1972
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



217793-T

YOLIMA DEL PILAR
CABRERA
C.C. 59621[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 395
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

FECHA 22/07/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

221092

221092

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.idcds.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1085294689	ELKIN LEON OBANDO	Carrera 76b # 60b - 15 sur	3104570750	elkinfegot@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	03/09/2024	79955362	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1085294689	ELKIN LEON OBANDO	Carrera 76b # 60b - 15 sur	3104570750	elkinfagol@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	03/09/2024	79955362	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. residente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1085294689	LEON OBANDO ELKIN	57	0			N	X	X															230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS008	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información