# INFORME DE ACTIVIDADES

**CONTRATISTA:** JORGE ALFREDO FONTALVO DAZA **No. CONTRATO**: No.MSE-CD-2025-024

**SUPERVISOR**: KAROLL XIMENA BENITEZ CANO
**CARGO:** SECRETARIA DE GOBIERNO Y ADMINISTRATIVA.

**FECHA DE PRESENTACIÓN DEL PRESENTE INFORME: DEL (24/10/2025) AL (23/11/2025)**

**FECHA INICIACIÓN**: (**24/02/2024**) **FECHA DE TERMINACIÓN**: (**23/12/2025**)

**No. DE INFORMES A PRESENTAR: DIEZ (10)** **No. DEL PRESENTE INFORME: NUEVE (09)**

**OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN ÁREA DE MÚSICA EN NIÑOS Y JÓVENES DEL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.**

| ITEM | ACTIVIDADES PACTADAS | ACTIVIDADES EJECUTADAS | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|
| 1 | Desarrollar actividades de sensibilización y motivación para que la población participe activamente de la banda y así dar paso a la formación musical y la identidad en esta comunidad | Realizamos las clases, ensayos con los niños, los jóvenes conocen sus habilidades expresando mediante la música su capacidad, mejorando con esfuerzo trasmitiendo mediante un instrumento su talento y destreza.<br>En cada presentación la realizamos con el fin de motivar a los demás niños y jóvenes de nuestro pueblo para que a mediano plazo integren estos procesos de formación musical. | Anexo registro fotográfico |
| 2 | Brindar a la comunidad un programa académico musical en el que los niños y jóvenes reciban formación integral y utilicen el tiempo libre y de esta manera satisfagan las necesidades de la comunidad en el aspecto. | Nuestro programa brinda a niño y jóvenes Teoría formación musical, iniciación musical, lectura musical ritmo e historia de la música.<br>Banda sinfónica: trabajamos repertorio obras musicales de nivel 1 y 2 para una mayor facilidad de aprendizaje. Obras tanto de | Anexo registro fotográfico |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | cultura | concierto como de música campesina, clásica y obras para la participación de presentación en el municipio de la región. | |
| 3 | Desarrollar actividades Como conciertos y demás presentaciones que permitan conocer nuestra banda y la vez mostrar a la comunidad los logros y capacidades de cada uno de sus integrantes | El día 01 de noviembre de 2025 nuestra banda sinfónica acompaña el desfile con motivo del cumpleaños de Institución Educativa Antonio Nariño, por las principales calles del municipio de San Eduardo Boyacá. | Anexo registro fotográfico |
| 4 | Realizar ensayos de ensamble por secciones de la banda sinfónica con el fin de mejorar el nivel técnico interpretativo de la agrupación. | Desarrollamos talleres por cada una de las sesiones de instrumentos, como percusión, metales y maderas obteniendo así pues que los niños y jóvenes logren entender con facilidad la lectura musical y también el nivel interpretativo sea más claro con el fin de lograr una buena sonoridad de la banda sinfónica. | Anexo registro fotográfico |
| 5 | Representar al municipio en los diferentes eventos de carácter local, regional, departamental y nacional. | De igual manera el día 01 de noviembre con algunos jóvenes de la banda sinfónica de San Eduardo apoyamos la gran alborada musical por las principales calles del municipio con la supervisión de Rector de la Institución Educativa. | Anexo registro fotográfico |
| 6 | Apoyar en cada una de las actividades misionales e institucionales que se realicen en cumplimiento del plan de desarrollo. | Dentro de las actividades misionales de la alcaldía municipal enviamos información relacionada COMPOS 2025 con las actividades ejecutadas al momento y datos correspondientes. | Anexo registro fotográfico |
| 7 | Las demás que Sean necesarias para la ejecución Del contrato. | Nos preparamos para la gran celebración del día del campesino, mercado campesino y cumpleaños de nuestro municipio de San Eduardo participando en los actos protocolarios e interpretación de los himnos patrios. | Anexo fotográfico Pantallazo |

**SEGURIDAD SOCIAL**

| MES | NOVIEMBRE 2025 |
|---|---|
| No DE PLANILLA | 92126824 |
| SALUD | 184.500 |
| PENSIÓN | 236.200 |
| ARL | 7.800 |
| TOTAL | 428.500 |
| | |

**Anexos:**

1. **Cuenta de Cobro**
2. **Copia pago planilla seguridad social**



**Jorge Alfredo Fontalvo Daza**
**Contratista**
**C.C No 1057462484 de Ramiriquí**

**ANEXO: CAPTURAS DE PANTALLA Y REGISTRO FOTOGRÁFICO**

Actividad 1. Desarrollar actividades de sensibilización y motivación para que la población participe activamente de la banda y así dar paso a la formación musical y la identidad en esta comunidad













Actividad 2. Brindar a la comunidad un programa académico musical en el que los niños y jóvenes reciban formación integral y utilicen el tiempo libre y de esta manera satisfagan las necesidades de la comunidad en el aspecto cultura.











Actividad 3. Desarrollar actividades Como conciertos y demás presentaciones que permitan conocer nuestra banda y la vez mostrar a la comunidad los logros y capacidades de cada uno de sus integrantes.







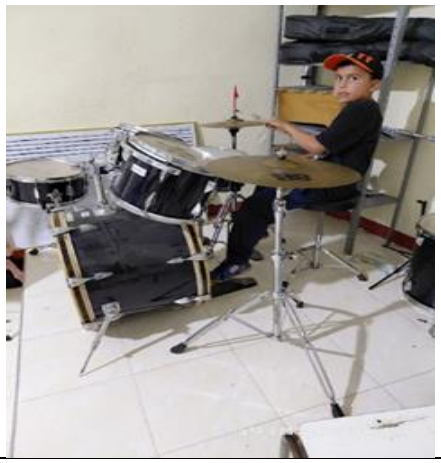





4. Realizar ensayos de ensamble por secciones de la banda sinfónica con el fin de mejorar el nivel técnico interpretativo de la agrupación.





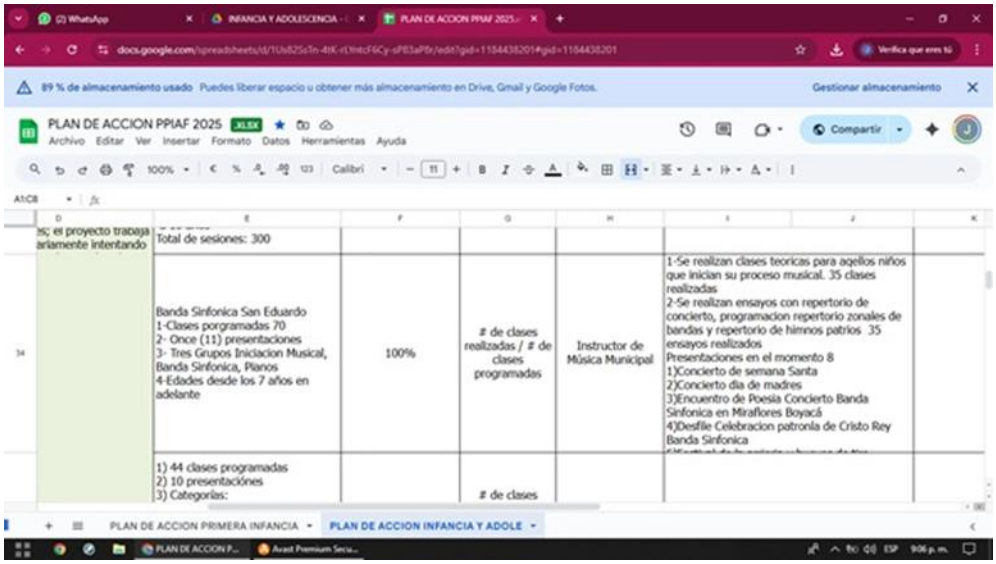



5. Representar al municipio en los diferentes eventos de carácter local, regional, departamental y nacional.





6. Apoyar en cada una de las actividades misionales e institucionales que se realicen en cumplimiento del plan de desarrollo.




7- Las demás que Sean necesarias para la ejecución Del contrato.










CUENTA DE COBRO DE PERSONA NATURAL
NO OBLIGADA A FACTURAR

*(Artículo 616-2 del Estatuto Tributario; literal c) del D.R. 1001/2007; Y 3 DEL D.R. 522/03)*

San Eduardo, 01 de diciembre de 2025

MUNICIPIO DE SAN EDUARDO
NIT: 891.801.282-0
Cel: 3102587789
Dirección: CL. 4 No 3-61Palacio municipal

*Cuenta de Cobro N° 09*

DEBE A:
JORGE ALFREDO FONTALVO DAZA
1057462484 de Ramiriquí

La suma de: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000,00) M/CTE

Concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN EL ÁREA DE MÚSICA EN NIÑOS Y JÓVENES DEL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

NUMERO PAGO 09 del Contrato No. MSE-CD-2025-024 del periodo comprendido entre el 24 de octubre al 23 de noviembre según acta parcial 09.

Atentamente,



_____
JORGE ALFREDO FONTALVO DAZA
CC. 1057462484 de Ramiriquí

Solicito, bajo mi autorización, que los valores correspondientes a la cancelación de la presente cuenta sean consignados a la cuenta de ahorros No. 4-156-30-08471-2 de Banco Agrario de Colombia, del que soy titular.

JORGE ALFREDO FONYALVO DAZA
Diagonal 66A No. 2A-30 - Tunja
lfsc1720@gmail.com
Celular: 3144595467

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 | 1057462484 | JORGE ALFREDO FONTALVO DAZA | cra 8 # 58-66 | 3144595467 | lsfc1720@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOYACÁ | TUNJA | 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 | |
| 2025-11 | 2025-11 | I | 15/12/2025 | 92126824 | $428.500 | |

## 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 | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 184.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 184.500 | 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 | 236.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 236.200 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 7.800 | | | | 7.800 | 0 | 0 | 7.800 | | | 78 | 7.800 | 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 | 184.500 | 184.500 |
| Pensión | 1 | 236.200 | 236.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.800 | 7.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 428.500 | 428.500 |

PAGADA

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 | 1057462484 | JORGE ALFREDO FONTALVO DAZA | cra 8 # 58-66 | 3144595467 | lsfc1720@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | **I –** Independiente | | | BOYACÁ | TUNJA | 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 | |
| 2025-11 | 2025-11 | I | 15/12/2025 | 92126824 | $428.500 | |

## 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. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | 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 | 1057462484 | FONTALVO DAZA JORGE ALFREDO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.476.000 | 236.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.476.000 | 184.500 | 14-11 | 1.476.000 | 1 | 7.800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | JORGE ALFREDO FONTALVO DAZA | **NIT:** | 1057462484 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones:** | noviembre 2025 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | noviembre 2025 |
| **Número de Radicación:** | 92126824 | **Total a pagar:** | $428,500 |
| **Fecha de vencimiento:** | 19/12/2025 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 15/12/2025 | **Número de Administradoras:** | 3 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | NEQUI | **Número Autorización:** | 2005218856 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | | $0 | $7,800 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 1 | | $0 | $236,200 |
| EPS037 | 900156264 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 1 | | $0 | $184,500 |
| | | | | | | $428,500 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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