CUENTA DE COBRO No. 01

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE GAMA CUNDINAMARCA

NIT 800094684-2

DEBE A:

JAVIER STEVEN COCA BEJARANO, IDENTIFICADO CON LA C.C. No 1.069.283.057, expedida en GAMA.

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($2.700.000).

POR CONCEPTO: PAGO DEL CPS 052 DEL 2026, CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 26 DE ENERO AL 25 DE FEBRERO DEL 2026, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR EN LA ESCUELA DE DANZAS EN EL AREA URBANA DEL MUNICIPIO DE GAMA

MARZO DE 2026

JAVIER STEVEN COCA BEJARANO

C.C. 1.069.283.057 De GAMA

INFORME DE ACTIVIDADES	
PERÍODO:	ENTRE EL 26 DE ENERO DE 2026 AL 25 DE FEBRERO DE 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 052 DEL 23 DE ENERO DE 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JAVIER STEVEN COCA BEJARANO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.069.283.057
TELÉFONO DE CONTACTO	3108848937
DIRECCIÓN	CALLE 4 # 1-49
PLAZO DE EJECUCIÓN	*CUATRO (4) MESES*
VALOR INICIAL	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($10.800.000) M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	2.3.33.3302018.IP-139.01.07 SERVICIO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO EN ESCUELAS TALLER, CULTURA GESTION, PROTECCIÓN Y SALVAGAURDA DEL PATRIMONIO COLOMBIANO –FUENTE: 07-RECURSOS LEY 99 RECURSOS LIBRE INVERSION
FECHA ACTA DE INICIO	26 DE ENERO DE 2026
PRORROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
VALOR TOTAL	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($10.800.000) M/CTE
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	25 DE MAYO DE 2026
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR EN LA ESCUELA DE DANZAS URBANA EN EL MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA

	ACTIVIDADES	**SEMANAS**				**RESULTADO**	**SOPORTE INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
		1	**2**	**3**	**4**		
1	Desarrollar actividades de la escuela de formación artistica y cultural en la modalidad de danzas en el área urbana del municipio, de acuerdo con el cronograma presentado al supervisor del contrato y aprobado por el mismo.	x	x	x	x	Se realiza proceso de formacion artistica y cultural en modalidad de danza folclorica en el area urbana del municipio de Gama con categoria infantil, juvenil/adulto. De igual manera se asiste a la inspeccion de San Roque y las veredas de palenque I y II de acuerdo al cronograma aprobado por el supervisor del contrato	Evidencia fotográfica
2	Realizar actividades de instrucción de danza para niños, niñas, jóvenes y adultos mayores (incluyendo personas en situación de discapacidad y convencionales) que se inscriban en la escuela de formación artistica en la(s) disciplina(s) asignada(s).	x	x	x	x	Se realiza proceso de formacion artistica y cultural en modalidad de danza folclorica en el area urbana del municipio a niños, jovenes/adultos y niños de las escuelas de palenque I y II, inspeccion de san Roque con categoria infantil y adulto mayor.	evidencia fotografica
3	Realizar con cada grupo dos (2) sesiones semanales de dos (2) horas cada una, en dias distintos, para un total de 18horas a la semana, garantizando la atención en la zona urbana.	x	x	x	x	Se realiza entre dos y tres sesiones de clase semanales por cada grupo etareo garantizando la atencion en la zona urbana del municipio, al igual que ocho horas de sesiones de clase en las escuelas de palenque I y II e inspeccion de San Roque	Evidencia fotografica

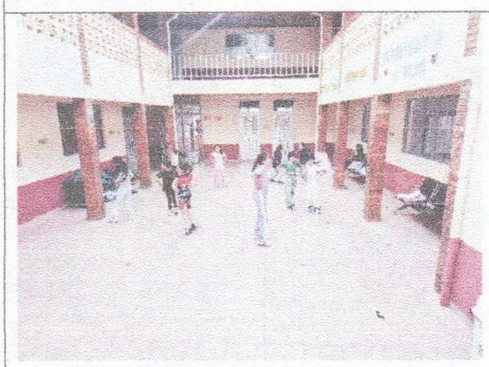
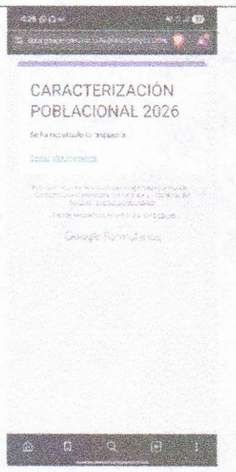
4	Apoyar en la organización de eventos y actividades de índole cultural, social y demás que se requieran.					para este periodo no se desarrollaron actividades y eventos por parte las diferentes dependencias de la alcaldia municipal	para este periodo no se desarrollaron actividades y eventos por parte las diferentes dependencias de la alcaldia municipal
5	Participar en encuentros pedagógicos, intercambios culturales y otras actividades, previa aprobación, que permitan el reconocimiento de la escuela de formación artística y cultural.					No se participo en encuentros pedagogicos, ni actividades culturales debido a que los procesos se encuentran en inicio	No se participo en encuentros pedagogicos, ni actividades culturales debido a que los procesos se encuentran en inicio
6	. En caso de salida a otros municipios, gestionar los permisos de manera escrita y debidamente suscritos en original por los padres de familia y/o acudientes (en caso de ser necesario).					No se Gestionaron permisos ya que no se tuvieron salidas a encuentros pedagogicas	No se Gestionaron permisos ya que no se tuvieron salidas a encuentros pedagogicas
7	Llevar un registro detallado de asistencia de la población atendida, debidamente diligenciado, suministrado por el supervisor designado y entregado en medio físico y magnético				x	Se lleva registro de asistencia a poblacion beneficiada de escuela formacion de danzas urbana	Planillas de asistencia
8	Diligenciar los formatos de informe y demás documentos proporcionados por el supervisor y requeridos por el IDECUT				x	Se diligencio formato de pobacion beneficiada requeridos por el IDECUT (en linea)	Se diligencio formato de pobacion beneficiada requeridos por el IDECUT (en linea)
9	. Asumir por su cuenta y riesgo los costos de disponibilidad,transporte y otros necesarios para el cumplimiento del objeto contractual.	x	x	x	x	Se asume costos de disponibilididad y transporte necesarios para el cumpmimiento del objeto contractual	Se asume costos de disponibilididad y transporte necesarios para el cumpmimiento del objeto contractual
10	Apoyar las actividades y eventos programados por la administración municipal, cuando así se requiera.				x	para este periodo no se desarrollaron actividades y eventos por parte las diferentes dependencias de la alcaldia municipal	para este periodo no se desarrollaron actividades y eventos por parte las diferentes dependencias de la alcaldia municipal
11	Apoyar las actividades lúdicas y culturales de la casa hogar del adulto mayor del municipio				x	Se realizo una actividad ludica en la casa hogar del adulto mayor del municipio. Se esta a la espera del inicio del centro Dia/vida, para ejecutar actividades propias de la escuela de danza de manera ludica/pedagogica	Evidencia fotografica
12	Preparar y presentar un plan de actividades trimestralmente con la escuela de formación de danzas, uno por cada proceso formativo; adicionalmente, presentar el currículo del		x			Se preparo un plan metodologico para la escuela de formacion en danzas del municipio de Gama, con metas a desarrollarse durante el transcurso del contrato	Se entrega plan metodologico al coordinador de cultura, de manera fisica y digital
13	Cumplir con el cronograma de actividades propuesto en el ámbito cultural para el año.					El formador esta disponible para cumplir con el cronograma de actividades culturales	El formador esta disponible para cumplir con el cronograma de actividades culturales
14	Presentar los informes requeridos por la supervisión sobre la ejecución de las actividades desarrolladas en el proceso de formación.				x	Se presentan los informes requeridos por la supervision del contrato describiendo las actividades desarrolladas en el proceso de formacion	Se presentan los informes requeridos por la supervision del contrato describiendo las actividades desarrolladas en el proceso de formacion
15	informar cualquier anomalía que se presente en el cumplimiento de sus obligaciones directamente al supervisor.	x				No se presento ninguna anomalia	No se presento ninguna anomalia
16	Apoyar las actividades propuestas por las diferentes dependencias de la alcaldía municipal.					para este periodo no se desarrollaron actividades y eventos por parte las diferentes dependencias de la alcaldia municipal	para este periodo no se desarrollaron actividades y eventos por parte las diferentes dependencias de la alcaldia municipal
17	Cumplir con las demás actividades que, en el ejercicio del contrato de prestación de servicios y apoyo a la gestión, le sean asignadas por el supervisor, siempre que estén dentro de su conocimiento	x	x	x	x	Se cumple con las diferentes actividades que le sean asignadas al formador por el supervisor del contrato	Se cumple con las diferentes actividades que le sean asignadas al formador por el supervisor del contrato

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe

PAGOS REALIZADOS EN SEGURIDAD SOCIAL

No. PLANILLA	VALOR APORTE	VALOR APORTE PENSIÓN	VALOR APORTE ARL
59829242	$ 211.600	$ 270.900	$ 8.900

CONSIGNACIÓN	**BANCO:** BANCO DE BOGOTA
PAGO APORTES SALUD	**Empresa:** SANITAS EPS
PAGO APORTES	**Fondo de Pensiones**: PROTECCION
PAGO ARL	**Empresa:** POSITIVA
CÓDIGO CIIU	8553
FIRMA DEL CONTRATISTA	C.C No. 1069283057

EVIDENCIAS REGISTRO FOTOGRÁFICO	NOMBRE CONTRATISTA: JAVIER STEVEN COCA BEJARANO
	
	
	

IDECUT

PLANILLA DE ASISTENCIA TECNICA Y CARACTERIZACION

Codigo:	FT- E-100-2-01-12
Version:	2
Fecha de Implementacion:	2/07/2024

Nombre de Capacitacion, Evento o Actividad: ESCUELA DE FORMACION DANZA

Fecha : FEBRERO

Meta del Plan de Desarrollo :

Sector (Turismo / Cultura)	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Numero de Documento	Numero Celular	Correo Electronico	Periodo de reporte (Mes)	Zona		Genero			Rangos de Edad					Grupo Poblacional										Grupo Étnico				Municipio Beneficiado	Firma del Beneficiario
							Rural	Urbano	Mujeres	Hombres	No Binario	(0-5 años)	(6 - 11 años)	(12 - 17 años)	(18 - 28 años)	(28- 59 años)	Adulto Mayor (60 años o más)	Personas con discapacidad	Mujer / Hombre Cabeza de hogar	LGTBQ+	Migrante	Gestante/Lactante	Victimas	Desmovilizados	Veterano de la fuerza Publica	Reincorporado	Ninguno	Indigena	Afrodescendiente, Raizal y Palenquero	Rom -Gitano		
CULTURA	KAROLL MARIANA PEÑA GARZON	TI	1069283089	-	-	FEBRERO		X	X				X													X	X			GAMA	Mariana
CULTURA	PAULA LIZBETH BELTRAN URREA	TI	1025078497	-	-	FEBRERO		X	X				X													X	X			GAMA	Paula
CULTURA	FERNANDA SOFIA PEÑA BELTRAN	TI	1069283044	-	-	FEBRERO		X	X				X													X	X			GAMA	Sofia
CULTURA	PAULA VALENTINA BELTRAN BELTRAN	TI	1069282959	-	-	FEBRERO		X	X				X													X	X			GAMA	Valentina
CULTURA	CAMILA RAMIREZ LEON	TI	1023971025	-	-	FEBRERO		X	X				X													X	X			GAMA	Camila
CULTURA	LISETH JULIANA HORMAZA PEÑA	TI	1069283135	-	-	FEBRERO		X	X				X													X	X			GAMA	Juliana
CULTURA	LUCIANA MORERA ROMERO	TI	1149489650	-	-	FEBRERO		X	X				X													X	X			GAMA	Luci
CULTURA	VALERIA BALLEN GARZON	TI	1075630551	-	-	FEBRERO		X	X				X													X	X			GAMA	Valeria
CULTURA	GUADALUPE ROMERO BEJARANO	TI	1073527519	-	-	FEBRERO		X	X				X													X	X			GAMA	Lupe
CULTURA	TANIA ISABELLA BEJARANO ACOSTA	TI	1069282942	-	-	FEBRERO		X	X				X													X	X			GAMA	Tania
CULTURA	ALICE RODRIGUEZ GARZON	TI	1243758953	-	-	FEBRERO		X	X				X													X	X			GAMA	ALICE
CULTURA	LUCIANA RODRIGUEZ MENDEZ	TI	1074419598	-	-	FEBRERO		X	X				X													X	X			GAMA	Luciana
CULTURA	THALIANA LUCIA CHARRY RODRIGUEZ	TI	1012469900	-	-	FEBRERO		X	X				X	X												X	X			GAMA	Thali
CULTURA	INGRID TATIANA OSORIO PEÑUELA	TI	1074416916	-	-	FEBRERO		X	X					X												X	X			GAMA	Tatiana Osorio
CULTURA	JOAN ANDRES RODRIGUEZ PELAEZ	TI	1069282515	-	-	FEBRERO		X		X				X												X	X			GAMA	Juan
CULTURA	CESAR ESNEIDER BELTRAN GARZON	TI	1069282463	-	-	FEBRERO		X		X				X												X	X			GAMA	Cesar Beltran
CULTURA	SHERIL VANESSA MALDONADO ROMERO	CC	1069282395	-	-	FEBRERO		X	X						X											X	X			GAMA	Vanessa Maldonado
CULTURA	VALERIE SOFIA PEREZ GARCIA	TI	1069282524	-	-	FEBRERO		X	X					X												X	X			GAMA	Sofia Perez
CULTURA	KAROL SAMANTHA CRUZ RODRIGUEZ	TI	1069282474	-	-	FEBRERO		X	X					X												X	X			GAMA	Samantha
CULTURA	LUIS DAVID RODRIGUEZ	CC	1069282842	-	-	FEBRERO		X		X						X										X	X			GAMA	Luis
CULTURA	DIEGO RODRIGUEZ	CC	1069282354	-	-	FEBRERO		X		X						X										X	X			GAMA	Diego

Al firmar autoriza al Idecut al tratamiento de datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015

Nombre del Facilitador : Steven Costa

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069283057	JAVIER STEVEN COCA BEJARANO	Calle 4 # 1 49 , Gama, Cundinamarca, CO	8194455	stickdanza@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		CUNDINAMARCA	GAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		53629242	27/02/2026	1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$491.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	211.600	0		0		0	0	0	0	211.600	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	270.900	0	0	0	0	0	0		270.900	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	8.900				8.900	0	0	8.900			89	8.900	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	211.600	211.600
Pensión	1	270.900	270.900
Riesgos Laborales	1	8.900	8.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	491.400	491.400

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

Kl

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069283957	JAVIER STEVEN COCA BEJARANO		Calle 4 # 1 49 , Gama, Cundinamarca, CO	8194455	slickdanza@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	GAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59829242	27/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$491.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE							INFORMACION NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				REGIMEN LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sueldo	Estudiante	Cotiza Jubilado	Pensionado	IGE	RST	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	ERP	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1069283957	COCA BEJARANO JAVIER STEVEN	57	0			N	X																	230201	1.692.342	29	270.400	0	0	0	0	EPS005	1.692.542	29	211.600	14-23	1.692.342	29	1	8.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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