	GESTIÓN JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN	Código:	F-GJC-005
SUBACHOQUE		Fecha:	29/01/2025
	VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE INFORMES MENSUALES	Pagina	1 de 1
		Versión:	1

Este documento se utiliza para verificar la correcta y completa entrega de los documentos requeridos para el pago mensual. Los contratistas deben completar la lista de verificación para asegurarse de que todos los documentos necesarios han sido entregados y están en orden. Al finalizar, los supervisores realizarán una verificación adicional de cada entrada para garantizar que la documentación sea precisa y completa.

Por favor, complete cada sección con la información solicitada.

FECHA: 03/03/2026 [1] NUEVO: [ ] ANTIGUO:

NOMBRES Y APELLIDOS: Brian Arley Achury Muñoz

C.C: 1.077.085.638 NÚMERO DE CONTRATO: CPS-36-2026

#	CRITERIOS	Revisado	OBSERVACIONES
1	Formato de cuenta de cobro *(completado y firmado)*	✓	
2	Formato informe de actividades (detalle de las actividades realizadas)	✓	
3	Registro fotográfico, demarcado con la información de la aplicación designada por el director ejecutivo del IDCTS.	✓	
4	Planilla de pago aportes S.S.	✓	OK verificada
5	Comprobante bancario del pago de la planilla de S.S.	✓	
6	Cronograma	✓	Plan de clase.
7	Formato cobertura poblacional	✓	
8	Formato certificación colegios, veredas y población diferencial	—	N/A
9	Planilla de asistencia	✓	
10	Anexos	✓	Inventario.

Revisó: Firma que autoriza

Brayan Iván González González
Director IDCTS

Subachoque, 03 de Marzo de 2026

CUENTA DE COBRO No 01

EL INSTITUTO DE DEPORTE CULTURA Y TURISMO DE SUBACHOQUE
Nit. 900312199-0

DEBE A:

BRIAM ARLEY ACHURY MUÑOZ
C. C. N° 1.077.085.638 de Tocancipá

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000)

Primer informe de actividades realizadas entre el día **01 de febrero al 28 de febrero** del año 2026, según informe entregado y de acuerdo con el contrato **CPS-36-2026** cuyo objeto es "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJERCER LA DIRECCIÓN MUSICAL Y PEDAGÓGICA INTEGRAL DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN CULTURAL BANDA SINFÓNICA DEL IDCTS DEL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE EN TODAS SUS CATEGORÍAS, CONTRIBUYENDO AL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO FORMATIVO Y CULTURAL***" celebrado entre el Instituto de Deporte, Cultura y Turismo de Subachoque y **Briam Arley Achury Muñoz.**

Nombres y Apellidos: **BRIAM ARLEY ACHURY MUÑOZ**
Identificación: **1.077.085.638 de Tocancipá**
Lugar de residencia: **Tocancipá – Carrera 6 este 11ª # 45 sector la aurora**
No. de Teléfono: **310 244 48 76**
Cuenta de Ahorros: **N° 33848108672 de Bancolombia**

Firma: _____.