LA DIRECTORA (E) DEL MUSEO NACIONAL DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE

ANGEL ROBERTO CHACÓN BRAVO identificado con cédula de ciudadanía No. **13.700.905** de Charalá, Santander **viene cumpliendo** a satisfacción con el objeto y obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios C937 No. **061-26 -** cuyo objeto es "Prestar servicios, por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, para: Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios técnicos necesarios para el mantenimiento, la preservación y cuidado de las especies vegetales del Museo Nacional de Colombia y Fragmentos, Espacio de Arte y Memoria, contribuyendo a la adecuación y embellecimiento de espacios para el disfrute de los y las visitantes" suscrito con la **CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE**, (Con cargo a los recursos del convenio 937-2026) en la forma y oportunidad pactada.

Por lo anterior, se genera registro de revaluación al proveedor donde autoriza cancelar la suma de valor en letras **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($3.500.000 M/CTE.)**, correspondiente al **segundo pago**. Tras previa verificación del cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social integral (salud y pensión), parafiscales y demás normatividad aplicable vigente

Se expide en Bogotá, D.C. a los treinta (30) días del mes de abril de 2026.

Atentamente,

Katia Cecilia González Martínez
Directora (e)
Museo Nacional de Colombia

Leidy Paola Sánchez Fuentes
Asesor Área Administrativa
Museo Nacional de Colombia

CUENTA DE COBRO N° 002-2026

CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE-CORPOELITE

NIT 900.347.030-6

DEBE A:

ANGEL ROBERTO CHACÓN BRAVO

CEDULA N° 13.700.905 Expedida en Charalá, Santander

La suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($3.500.000.oo M/CTE.), i**ncluidos todos los impuestos a que haya lugar.

Por concepto de: Segundo pago del contrato No 061-937-26, cuyo objeto es "Prestar servicios, por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, para: Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios técnicos necesarios para el mantenimiento, la preservación y cuidado de las especies vegetales del Museo Nacional de Colombia y Fragmentos, Espacio de Arte y Memoria, contribuyendo a la adecuación y embellecimiento de espacios para el disfrute de los y las visitantes"

Entidad Bancaria: Banco CAJA SOCIAL
Cuenta Ahorros : 24058497375
Bogotá, Treinta (30) de abril de 2026

Angel Roberto chacon

ANGEL ROBERTO CHACÓN BRAVO
CC 13.700.905 de Charalá, Santander
Celular 3118845372

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	13700905	ANGEL ROBERTO CHACON BRAVO	cra 55 NO 51a 74 sur	5542372	clavecal@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76450743	21/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

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	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	13700905	ANGEL ROBERTO CHACON BRAVO	cra 55 NO 51a 74 sur	5542372	clavecal@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76450743	21/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	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 13700905	CHACON BRAVO ANGEL ROBERTO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Corporación de Desarrollo Social elite	**FORMATO** **"TRÁMITES ADMINISTRATIVOS"**	CERTIFICADO FENALCO SOLIDARIO RESPONSABILIDAD SOCIAL
OD-002-Rev.V 2015	Dependencia Generadora: Dirección Sistemas de Gestión	

ANEXO INFORMATIVO SGSS

Yo **ANGEL ROBERTO CHACÓN BRAVO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N°13.700.905 de Charalá, Santander, actuando en mi calidad de Contratista según minuta **N°061-26-937**, firmada entre las partes, certifico que la planilla de aportes **N° 76450743** de seguridad social del mes abril dentro de su ingreso base de cotización **($1.750.905**) incluye los importes recibidos dentro del Contrato de Prestación de Servicios (061-26-937).

Por lo anterior y bajo mi absoluta responsabilidad, sin prejuicio de los inconvenientes legales que ello pudiese causar, certifico que la planilla de seguridad social anteriormente mencionada, es legítima, no contiene ninguna alteración y respalda el ingreso base de cotización ($1.750.905) correspondiente al Contrato de prestación de servicios (061-26-937) mencionada; y que, en caso de tener otros ingresos, he realizado los aportes al sistema general de seguridad social adicionales, bajo el tipo de planilla determinado según las directrices normativas al respecto.

Este documento es parte íntegra del soporte de planilla de seguridad social entregado según el periodo correspondiente.

Angel Roberto chacon
Firma:

Nombre Contratista: **ANGEL ROBERTO CHACÓN BRAVO**
Número de teléfono: 3118845372
Email: reparlocativaangel@hotmail.com
Fecha: Treínta (30) de abril de 2026

INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO DE SERVICIOS C937 No 061 de 2026

CONTRATISTA:	**ANGEL ROBERTO CHACÓN BRAVO**
CONTRATO DE SERVICIOS:	Contrato de Servicios MCN C937 No. 061 de 2026 suscrito entre la **CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE** y ANGEL ROBERTO CHACON BRAVO
OBJETO:	Prestar servicios, por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, para: Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios técnicos necesarios para el mantenimiento, la preservación y cuidado de las especies vegetales del Museo Nacional de Colombia y Fragmentos, Espacio de Arte y Memoria, contribuyendo a la adecuación y embellecimiento de espacios para el disfrute de los y las visitantes.
DURACIÓN TOTAL:	Del 09 de marzo al 31 de diciembre de 2026
PERIODO DEL INFORME:	Del 01 al 30 de abril de 2026

TÉRMINOS DE REFERENCIA	
OBLIGACIONES DEL CONTRATO DE SERVICIOS	**AVANCES**
1. Realizar un diagnóstico del estado de preservación de las especies vegetales con un plan de trabajo que permita establecer las acciones necesarias para su preservación, en el Museo Nacional de Colombia y Fragmentos espacio de Arte y Memoria.	Durante este periodo se adelantó la revisión del estado de las especies vegetales del Museo Nacional y el espacio Fragmentos, se viene trabajando en el plan de trabajo para la ejecución mensual.
2. Realizar el seguimiento y los mantenimientos preventivos necesarios para el control de plagas de las especies vegetales ubicadas en los espacios exteriores e interiores del Museo Nacional de Colombia y Fragmentos espacio de Arte y Memoria.	Se realizó mantenimientos preventivos a las especies aplicando control de plagas en el Museo Nacional de Colombia en los espacios interiores y exteriores y Fragmentos espacio de Arte y Memoria.
3. Realizar el riego, abono y remoción de tierra de las especies vegetales del Museo Nacional de Colombia y Fragmentos espacio de Arte y Memoria las veces que sean necesarias para garantizar su preservación.	Se realizó riego a las especies, abono, remoción, de tierra poda de todas las especies y poda del pasto de la zona verde, se realizó movimiento de unas especies por crecimiento, se hace reubicación.

4. Suministrar el material e insumos necesarios para garantizar la realización de las acciones de mantenimiento, preservación de las especies vegetales y adecuación de sus espacios, en el Museo Nacional de Colombia y Fragmentos espacio de Arte y Memoria.	Durante este periodo se suministró control de plagas, abono a las especies, poda a las especies y la maquinaria necesaria para estas labores, en los espacios del Museo Nacional de Colombia y Fragmentos espacio de Arte y Memoria.
5. Realizar la recolección de los desechos vegetales y los generados durante las actividades de mantenimiento y adecuaciones que se realicen en los espacios del Museo Nacional de Colombia y Fragmentos espacio de Arte y Memoria.	Durante este periodo se realizó recolección de desechos vegetales de todas las podas que se realizaron en los espacios del Museo Nacional de Colombia y Fragmentos espacio de Arte y Memoria.

Angel Roberto Chacón

ANGEL ROBERTO CHACÓN BRAVO
C.C. 13.700.905 de Charalá, Santander
Contratista

LEIDY PAOLA SÁNCHEZ FUENTES
Asesora Área Administrativa
Museo Nacional de Colombia

VoBo: María Fernanda Roncancio Avila

EVIDENCIAS DE LABORES EJECUTADAS

























