	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO02
		VERSIÓN: 03
		FECHA APROBACIÓN: 01/30/2025
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO	Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

Fecha:	4/5/2026	Acta de Corte N°	2	Periodo Ejecución:	FEBRERO	1/02/2026 al	28/02/2026
Persona natural:	X	Persona jurídica:		Modalidad contratación:			CONTRATACIÓN DIRECTA
Numero cedula:	71769444	NIT:				N° contrato:	SCM-CD-0780-2026
Nombre contratista:	LUIS ANDRES HOYOS ROMERO						
Correo electrónico:	luishogos@gmail.com			Numero de contacto:			3053708479
Nombre y cargo del supervisor:	HECTOR ORLANDO COCA MARULANDA - SECRETARIO DE CULTURA Y JUVENTUDES						

OBJETO DE CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE MUSICA DE LA ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA DE LA SECRETARIA DE CULTURA Y JUVENTUDES

2. INFORMACION FINANCIERA

Registro prespuestal:	2025001592	Rubro presupuestal :	GI.05.2.3.2.02.02.00.8.3301052.171	Fuente:	1.2.1.0.001
Valor para afectar en el corte :	$2.600.000,00				

3. BALANCE FINANCIERO

Valor inicial del contrato:	$	20.800.000,00
Adicional N°1 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°2 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°3 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°4 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°5 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°6 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°7 (SI APLICA):	$	-
Valor total del contrato:	$	20.800.000,00
Acta de corte (1):	$	86.666,67
Acta de corte (2):	$	2.600.000,00
Acta de corte (3):	$	-
Acta de corte (4):	$	-
Acta de corte (5):	$	-
Acta de corte (6):	$	-
Acta de corte (7):	$	-
Acta de corte (8):	$	-
Acta de corte (9):	$	-
Acta de corte (10):	$	-
Acta de corte (11):	$	-
Acta de corte (12):	$	-
Valor ejecutado:	$	2.686.666,67
Saldo por ejecutar:	$	18.113.333,33

4. GENERALIDAD DE CONTRATISTA

Plazo inicial del contrato:	8 meses
Prorroga N° 1 (SI APLICA):	N/A
Prorroga N° 2 (SI APLICA):	N/A
Prorroga N° 3 (SI APLICA):	N/A
Fecha de acta de inicio:	30/01/2026
Suspensión N° 1 (SI APLICA):	N/A
Reinicio N° 1 (SI APLICA):	N/A
Suspensión N° 2 (SI APLICA):	N/A
Reinicio N° 2 (SI APLICA):	N/A
Tiempo de cesión (SI APLICA):	N/A
Plazo total del contrato:	8 meses
Fecha de terminación del contrato:	29/09/2026
Nombre cedente (SI APLICA):	N/A
Identificación del cedente (SI APLICA):	N/A
Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	N/A
Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	N/A

5. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS	PAGINAS	SI	NO
Informe de actividades:	6	X	
Cuenta de cobro y/o factura:	2	X	
Planilla de seguridad social	1	X	
Certificado de aportes suscritas por el revisor fiscal:			X
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal:			X
Certificado de la junta de contadores persona jurídica:			X
Otros (especificar): Certificacion Bancaria.	1	X	
Anexo, Medio magnético CD, USB, OTROS: CD	1	X	

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR

El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.

6. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	Luis Andres Hoyos Romero	ALBA ROCIO BERNAL	ORLANDO COCA MARULANDA
CARGO	CONTRATISTA	CONTRATISTA	SECRETARIO
FIRMA			
FECHA:	4/5/2026	4/5/2026	4/5/2026

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrandolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución		
04-05-2026	SCM-CD-0780-2026	2	1-02-2026	-	28-02-2026
Nombre del contratista	LUIS ANDRES HOYOS ROMERO	**No. De identificación**	71.769.444 DE MEDELLÍN		
Nombre y cargo del supervisor	HECTOR ORLANDO COCA MARULANDA - SECRETARIO DE CULTURA Y JUVENTUDES.				
Objeto del contrato	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE MÚSICA DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y JUVENTUDES"				

Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro correspondiente.

• Actas de reunión. • Documentos técnicos. • Actos administrativos. • Registro fotográfico. • Listado de asistencia. • Listado correspondencia. • Concepto Técnico.	• Lista atención público. • Listado de visitas. • Diapositivas. • Encuestas. • Otro Documento(especificar-)

1. Desarrollo del informe

Obligaciones específicas contractuales

1. Prestar sus servicios como instructor de Iniciación Musical, con enfoque poblacional diferencial e incluyente

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
De conformidad con las obligaciones establecidas en el contrato SCM-CD-0780-2026, durante el periodo comprendido del 1 al 28 de febrero se realizaron las siguientes actividades: Para este periodo trabajé con la población con un enfoque incluyente en cada clase. 1 año: Los estudiantes reconocen el pulso en las melodías dadas, realizan seguimientos rítmicos con todos los instrumentos de percusión implementados en clase. Realizan asocian clara de imágenes con sonidos de animales, instrumentos musicales y sonidos musicales. Montaje de repertorio musical con actividades físicas. 2 años: Los estudiantes reconocen el pulso y ritmo en las melodías propuestas en las actividades de clase, memorización de movimientos en las canciones aprendidas, reconocen su entorno y cuerpo por medio de juegos dados para tal fin, el manejo del pulso es excelente, y el montaje de canción para reconocimiento de la nota Do ha sido satisfactorio. Se reconoce la figura Negra y Silencio de negra tanto en lo visual como en lo simbólico logrando realizar patrones rítmicos propuestos en clase de cuatro y ocho tiempos. Se lleva seguimiento en cuadernos de forma individual, en	• Registro fotográfico • Listado de asistencia • Documento (plan de clases)

los que llevamos apuntes de los temas vistos en clase y se anotan las actividades a realizar en casa como refuerzo a las clases. 3 años: Los estudiantes reconocen pulso y ritmo junto a principios de entonación con los sonidos Do, Mi y Sol. Reconocen valores de figuras musicales como la Negra y el Silencio de negra realizando pequeños juegos rítmicos en dos compases, se realizan ejercicios de disociación al ejecutar los instrumentos de percusión dando énfasis en el juego de lateralidad cerebral. Se realiza entrenamiento auditivo, y se dicta gramática musical.	

Obligaciones específicas contractuales:

2. Elaborar y presentar en la primera semana de ejecución del contrato, el plan de clases a desarrollar durante la vigencia del mismo e indicar mensualmente las actualizaciones que sobre éste se puedan generar..

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Se anexa plan de clases de iniciación y estimulación musical.	Documento word anexo

Obligaciones específicas contractuales:

3. Entregar mensualmente una evaluación de proceso para cada uno de los grupos, que dé cuenta del seguimiento del plan curricular, y los posibles ajustes hechos mes a mes..

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Se anexa plan de clases.	Otro documento (Documento word)

Obligaciones específicas contractuales:

4. Mantener mínimo veinticinco (25) estudiantes en el proceso formativo desarrollado, evidenciando y haciendo seguimiento individual mensualmente por medio del formato establecido, e informando inmediatamente al supervisor o quien éste designe cualquier novedad que pueda afectar la cobertura de los programas a su cargo.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Realicé cada clase con un número por cada nivel trabajando los días lunes y jueves con una hora por cada nivel • Un año (8 estudiantes). • Dos años (12 estudiantes) • A partir de tres años (24 estudiantes)	Registro Fotografico Otro documento (plan de clases) Lista de asistencia

Obligaciones específicas contractuales:

5. Realizar mínimo veinte (20) horas semanales de instrucción bajo los parámetros del plan de clases adoptado para el desarrollo de este (evidencia fotográfica, lista de asistencia, etc.).

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Trabajé en este periodo el tiempo mínimo como instructor, con su desarrollo del plan de clases para cada nivel, así mismo trabajé con los padres una metodología de aprendizaje musical con las herramientas básicas de ritmo, sonido. Lunes 9 am a 7pm sede CEA Martes 9 am a 7 pm sede CEA	Registro Fotográfico

Sabado jornada mañana unicamente para reposicion de clases. Se anexa en evidencia fotográfica las asistencias firmadas por los acudientes de los estudiante	

Ee

6. Apoyar las inscripciones y convocatorias de la Escuela de Formación Artística

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Se realizo proceso de convocatoria hasta tener el cupo casi máximo de estudiantes por sesión de proceso según edad de infante. Ya se tiene total capacidad para clase, ya que el "limite" es impuesto por la cantidad de instrumentos que podamos ofrecerle a la comunidad, por ahora solo 7 estudiantes por clase.	Esta obligación no presenta evidencia / producto

Obligaciones específicas contractuales:

7. Apoyar y priorizar el montaje de los repertorios seleccionados por los directores musicales, brindando los talleres o refuerzos pedagógicos necesarios para cumplir con los montajes programados.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Para este periodo no se realizaron montajes, toda vez que no se ha requerido por parte de directores musicales	Esta obligación no presenta evidencia / producto

Obligaciones específicas contractuales:

8. Elaborar y entregar un informe con la evaluación del proceso formativo adelantado al final de cada semestre, acorde a los lineamientos que señale la Entidad.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Se lleva anotación de las actividades evaluativas de clase para entrega a final de semestre de dicho documento.	Esta obligación no presenta evidencia / producto

Obligaciones específicas contractuales:

9. Presentar un (1) informe final consolidado de la ejecución del contrato y sus evidencias, acorde a los lineamientos que señale la Entidad, y devolver los elementos y bienes asignados del inventario de la secretaría, en las mismas condiciones, cantidades y estado en que le fueron entregados, con el fin de obtener la paz y salvo, necesario para la liquidación del contrato.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Para este periodo no aplica	Esta obligación no presenta evidencia / producto

Obligaciones específicas contractuales:

10. Realizar la verificación de afiliación activa y vigente al sistema de seguridad en salud teniendo en cuenta los procedimientos establecidos por la entidad, y la consolidación de las autorizaciones de salida por parte de padres de familia o acudientes para cada beneficiario y cada salida que realice dentro o fuera de la jurisdicción municipal.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Para este periodo no se desarrollaron salidas.	Esta obligación no presenta evidencia / producto

Obligaciones específicas contractuales:

11. Apoyar, promocionar y divulgar los programas y actividades de la Secretaría de Cultura y Juventudes..	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
Para este periodo apoye en la divulgación de diferentes actividades realizadas por la Secretaría dando a conocer a la población por plataformas digitales	Evidencia fotográfica
Obligaciones específicas contractuales:	
12. Hacer buen uso de los elementos materiales y espacios facilitados para el desarrollo de las actividades, contribuyendo con el orden, limpieza y durabilidad de estos.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
Materiales para clase en pésimo estado. Muy grave teniendo en cuenta que los estudiantes tienen desde 6 meses a 4 años de edad.	Evidencia fotográfica
Obligaciones específicas contractuales:	
13. Informar a la coordinación del área las novedades técnicas en el estado de los elementos del inventario que afecten su disponibilidad y uso para el desarrollo de las actividades.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
Cansado por dos años de pedir implementos y reparacion de instrumentos para dictar d forma adecuada a la secretaria de cultura y a la coordinadora de escuelas.	Evidencia fotográfica
Obligaciones específicas contractuales:	
14. Realizar los informes requeridos a la Secretaría de Cultura y Juventudes conforme a los lineamientos que señale el supervisor del contrato	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
Para este periodo se entregan los informes requeridos por parte de la Secretaría de Cultura y Juventudes, tales como: informe mensual, seguimiento a los estudiantes	Documento técnico
Obligaciones específicas contractuales:	
15. Consolidar las autorizaciones de salida de cada uno de los beneficiarios de su proceso concedidas por los padres de familia o acudientes para cada salida que realice dentro o fuera de la jurisdicción municipal.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
Para este periodo no se realizaron salidas con el grupo de iniciación musical	Esta obligación no presenta evidencia / producto
Obligaciones específicas contractuales:	
16. Aceptar que los derechos de propiedad intelectual a que pudiera haber lugar en relación con cualquier producto surgido en el desarrollo del presente contrato pertenecen única y exclusivamente al Municipio de Cota, Cundinamarca.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**

Para este periodo proyecté documentos de los niveles de iniciación musical, los cuales acepto pertenecen al Municipio de Cota.	Otro documento (Documento en word)

Obligaciones especificas contractuales:

17. Contribuir a generar entornos protectores activando ante situaciones que evidencien vulnerabilidad, vulneración o amenaza de derechos, las rutas integrales de atención para el restablecimiento de derechos establecidas por la alcaldía municipal, en el marco de las políticas públicas con enfoque poblacional (infancia, adolescencia, víctimas del conflicto, mujer y género, adulto mayor, población con discapacidad).

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Para este periodo no se presento novedad alguna.	Esta obligación no presenta evidencia / producto

Obligaciones especificas contractuales:

Nota 1: Las evidencias y/o soportes de las actividades realizadas para las obligaciones se encuentran adjuntas al presente informe en un (01) CD o en un (01) archivo en formato PDF.

Nota 2: Toda la información cargada por el contratista en el aplicativo SECOP II se manejará de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor. su aprobación en el mismo aplicativo SECOP II y los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

Observaciones supervisor:

Nombre Contratista:	**LUIS ANDRES HOYOS ROMERO**	**Nombre Supervisor:**	**ORLANDO COCA MARULANDA - SECRETARIA DE CULTURA Y JUVENTUDES**

	ELABORÓ	REVISÓ
NOMBRE	LUIS ANDRES HOYOS ROMERO	Jaider Orjuela Flerez
CARGO	CONTRATISTA	CONTRASTISTA
FIRMA		
FECHA	04/05/2026	04/05/2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.		

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	71769444	LUIS ANDRES HOYOS ROMERO	Carrera 14b BIS #163a-66	3053708479	luishogos@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
		75875552	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$517.400	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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										
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	901469580-2	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	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	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400

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	71769444	LUIS ANDRES HOYOS ROMERO		Carrera 14b BIS #163a-66	3053708479	luishogos@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
		75875552	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$517.400	

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	Estudiante	IGE	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 71769444	HOYOS ROMERO LUIS ANDRES	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14-33	1.750.905	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Certificación
Bancaria

Domingo, 05 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS ANDRES HOYOS ROMERO identificado(a) con CC 71769444, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91279929598	2025-03-12	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co