

Morales Cauca, 16 de Junio de 2026

Señorita:

LEIDY CALAMBAS

Alcaldía Municipal de Morales – Hacienda

Cordial Saludo,

Por medio de la presente, GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA, identificado con cedula de ciudadanía No.1061532114 de Piendamó, me permito informar que he solicitado el cambio de mi cuenta bancaria para la recepción de mis depósitos por parte de la administración municipal.

La presente solicitud obedece a inconvenientes relacionados con temas de seguridad de la cuenta anterior, por lo cual he decidido reemplazarla por mi cuenta **NEQUI: 3144774383** con el fin de garantizar una gestión más segura de los recursos consignados a mi nombre.

En consecuencia, solicito que a partir de la fecha mis depósitos sean realizados a la nueva cuenta suministrada por medio de este oficio.

Agradezco la atención a la presente y espero tengan en cuenta esta solicitud a través de una respuesta favorable.

Atentamente,



GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA
C.C. 1061532114 de Piendamó

Certificado de depósito de bajo monto

Martes, 16 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA identificado con cédula de ciudadanía 1061532114, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3144774383	87060119514	ACTIVA	05-10-2022

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA
C.C. No 1061532114 de Piendamó Cauca

Documento equivalente a factura
(Art. 3 decreto 522 de 2003) No 03

Persona Natural

De quien se adquieren los bienes y servicios:

GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA

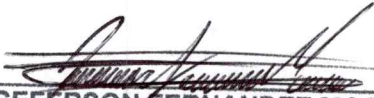
Nit: 1061532114.-7

C.C. No 1061532114 de Piendamó Cauca

Ciudad, Fecha de la operación

Morales Cauca, Marzo/Abril 2026

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PAGO ACTA PARCIAL No.3 POR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN NRO. No F29-086-2026 CUYO OBJETO ES: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE FOMENTO Y FORMACIÓN MUSICAL EN LOS PROCESOS DE INICIACIÓN MUSICAL MÚSICA TRADICIONAL CHIRIMÍA Y SEMILLERO EN FLAUTA TRAVERSA ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y MUSICAL (EFAM) Y LA PROMOCIÓN DE ENTORNOS DE CONVIVENCIA Y PAZ. del 24 de Marzo al 23 de Abril de 2026 Número cuenta de ahorros 3144774383 Nequi	\$2.800.000	\$2.800.000
TOTAL		\$2.800.000


GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA
C.C. No 1061532114 de Piendamó Cauca
Celular: 3144774383

INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
PARCIAL	x	FINAL			DESDE	HASTA
				F29-086- 2026	24/03/2026	23/04/2026
CONTRATANTE				MUNICIPIO DE MORALES CAUCA		
Nº PROCESO CONTRATACIÓN SECOP				MM-CD-086-DTE - 2026		
CONTRATISTA				GEFERSON FERNÁNDEZ MOSQUERA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1061532114	EXPEDIDA EN	Piendamó Cauca
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3144774383		
SUPERVISOR				Yulieth Andrade Torres		
NIVEL PROFESIONAL				UNIVERSITARIO	DESPACHO	Dirección Técnica de Educación, Cultura, Deporte y Recreación
INTERVENTOR				NO APLICA		
NIVEL PROFESIONAL				N/A	DESPACHO	N/A
CDP No.				104 del 19 de enero de 2026	CRP No.	91 del 24 de enero de 2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				330112600-330112600-1603-1.0-1.2.4.3.03-1 Actual-ENTIDAD-1	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$16.800. 000.00
FORMA DE PAGO				Actas parciales	PAGO No.	3
VALOR A PAGAR				\$2.800. 000.00		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				\$1,423,500	PERIODO COTIZADO	MARZO
EPS				AIC	VALOR PAGADO	\$219.900
ARL				Positiva Compañía de Seguros S.A.	VALOR PAGADO	\$9.300
AFP				PROTECCIÓN	VALOR PAGADO	\$281.500
VALOR TOTAL PLANILLA				\$510.700	PLANILLA No.	9501648565

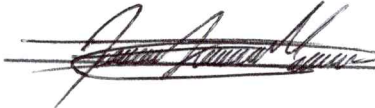
INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS

ANEXA CERTIFICACIÓN PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Rete fuente)		SI		NO	x
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$1,423,500	PERIODO COTIZADO		ABRIL	
EPS	AIC	VALOR PAGADO		\$219.900	
ARL	Positiva Compañía de Seguros S.A.	VALOR PAGADO		\$9.300	
AFP	PROTECCIÓN	VALOR PAGADO		\$281.500	
VALOR TOTAL PLANILLA	\$510.700	PLANILLA No.		9503285905	
ANEXA CERTIFICACIÓN PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Rete fuente)		SI		NO	x
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN, APOYANDO LAS ACTIVIDADES DE FOMENTO Y FORMACIÓN MUSICAL EN LOS PROCESOS DE INICIACIÓN MUSICAL, MÚSICA TRADICIONAL CHIRIMÍA Y SEMILLERO EN FLAUTA TRAVERSA, EN EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO SOSTENIBLE DE LA CULTURA Y LAS ARTES COMO EJE DE IDENTIDAD, PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO EN MORALES CAUCA MORALES".					
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS					
1-Apoyar en las actividades de orientación y acompañamiento formativo de los grupos vinculados a los procesos de música tradicional chirimía en las veredas Agua Bonita, La Estación y San Isidro, beneficiando a niños, niñas, adolescentes, adultos y adultos mayores pertenecientes a diversas etnias y población vulnerable.		Continúe con el proceso de formación en lecturas rítmicas y teoría musical básica, reforzando el reconocimiento e interpretación de figuras musicales como se mencionó en el informe pasado, se avanzó en la práctica instrumental con flauta PVC, realizando ejercicios de respiración, postura, digitación y ejecución de escalas y melodías sencillas, permitiendo a los estudiantes fortalecer el manejo de notas musicales y aplicación dentro de ritmos tradicionales (bambuco, porro, cumbia) De igual manera se iniciaron ejercicios de montaje colectivo de repertorio tradicional, integrando instrumentos melódicos y de percusión con el propósito de mejorar la coordinación grupal, la escucha activa y el trabajo en equipo. Realice dinámicas pedagógicas y actividades que favorecieron la participación activa de los estudiantes, fortaleciendo la confianza, disciplina y apropiación cultural de los procesos artísticos desarrollados en cada comunidad			

INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS

2- Brindar apoyo en las actividades de orientación como mínimo a un grupo conformado por niños, niñas, adolescentes, adultos y/o adultos mayores en flauta travversa modalidad semillero en la cabecera municipal, según lineamientos establecidos por la Dirección Técnica de Educación, Cultura, Deporte y Recreación.	Como estrategia de difusión y participación comunitaria, el mes pasado se realizó la elaboración y circulación de material publicitario (flyer), compartido a través de las plataformas digitales pertenecientes a la administración Municipal de Morales, con el propósito de motivar a la comunidad a vincularse al proceso de formación en flauta PVC. No obstante hasta la fecha se ha evidenciado bajo interés por parte de la comunidad para la consolidación del semillero; a pesar de ello, la convocatoria continúa abierta y seguirá promoviéndose mediante diferentes estrategias de divulgación.
3-Brindar apoyo en las actividades de orientación en los procesos de música tradicional chirimía en la Institución Educativa de los Reasentamientos del Cauca "Kwe'sx Ksxá'w Üusa's Fxixsa Yat (Despertar de Nuestros Sueños)", ubicada en la vereda Santa Rosa, resguardo de Musse Ukwe, en articulación con la Dirección Técnica de Educación, Cultura, Deporte y Recreación.	Durante este mes no se atiende la Institución Educativa (Despertar de Sueños) pero si se realiza acompañamiento y seguimiento al proceso de la Escuela Pan de Azúcar (Renacer Afro) debido a que se preparan para una actividad en su comunidad, lo cual requiere de ensayos y ensamble musical para una buena finalización de la misma.
4- Dar apoyo en el diligenciamiento y actualización de una base de datos en formato Excel para el registro y caracterización de la población participante (víctimas, desplazados, indígenas, campesinos y afros), constituyéndose en insumo de soporte para los informes de gestión.	Durante el proceso se logró recopilar la mayor parte de la información requerida de los beneficiarios vinculados a las actividades formativas y culturales. Actualmente, la base de datos se encuentra prácticamente consolidada, quedando pendiente algunos números de documento de identidad y contactos telefónicos de ciertos beneficiarios y/o acudientes, información que se continuará gestionando para completar en su totalidad el proceso de caracterización.
5- Apoyar las actividades de fomento en el trabajo articulado con los monitores, danza, artes plásticas y banda fiesteras, mediante actividades culturales integradoras que fortalezcan la identidad cultural del municipio y promuevan la participación comunitaria.	Durante este mes no se ha requerido ningún trabajo articulado con los demás monitores de la casa de la cultura, mientras tanto se continúan con las actividades individuales para cuando sea necesario unir los procesos que reflejen la evolución formativa.

INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS

6- Brindar apoyo en las actividades de planeación, organización y ejecución de una muestra artística que evidencie los avances del proceso formativo, con proyección a nivel municipal, departamental y nacional, conforme a la agenda cultural institucional y/o a los eventos para los cuales sean convocados los grupos de música tradicional chirimía.	En este mes no se realizaron muestras artísticas, ya que no hubo fechas o espacios que ameritan la participación de alguno de los procesos antes la comunidad o de tipo administrativo.
7- Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación directa con el objeto contractual.	Durante este mes no fui asignado para más actividades fuera de las que están establecidas en mi contrato.
DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Cuenta de cobro 1 folio 2. Registro Fotográfico 1 folio 3. certificaciones de permanencia y actas de socialización 4 folios 4. Recibo de pago Planilla de seguridad social No.9501648565 en 1 folio 5. Recibo de pago Planilla de seguridad social No 9503285905 en 1 folio 6. Planilla de seguridad social No. 9501648565 Correspondiente al mes de marzo de 2026. 1 folio 7. Planilla de seguridad social No. 9503285905 Correspondiente al mes de abril de 2026. 1 folio	17 Folios
Dado en la ciudad de Morales, a los dieciséis (16) días del mes de junio de 2026	
FIRMA CONTRATISTA GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA	

INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS

LUGAR	DIA	HORA
LA ESTACIÓN	LUNES	5:00 PM
SAN ISIDRO	LUNES	3:00 PM
EL ROSARIO (INSTITUCIÓN)	(Pendiente)	10:00 AM

INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS

AGUA BONITA	VIERNES	4:00 PM
-------------	---------	---------

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES - MUSICA TRADICIONAL Geferson Fernandez Mosquera

MARZO - 2026

LUGAR	DIA	HORA
LA ESTACIÓN	LUNES	5:00 PM
SAN ISIDRO	LUNES	3:00 PM
EL ROSARIO	(Pendiente)	10:00 AM
AGUA BONITA	VIERNES	4:00 PM

ABRIL - 2026

ANEXOS INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS

Soportes Actividad 1-Apoyar en las actividades de orientación y acompañamiento formativo de los grupos vinculados a los procesos de música tradicional chirimía en las veredas Agua Bonita, La Estación y San Isidro

Grupo agua bonita



Grupo la estación



ANEXOS INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS



Grupo san isidro



Soporte actividad 2 Brindar apoyo en las actividades de orientación como mínimo a un grupo conformado por niños, niñas, adolescentes, adultos y/o adultos mayores en flauta travesa modalidad semillero en la cabecera municipal

Inscríbete al curso
EJECUCIÓN Y TÉCNICA EN
FLAUTA TRAVERSA (PVC)

Clases los días **Sábados**
Casa de la Cultura
2:00 p.m.

Dirigido a: Personas desde los 13 años.
Requisito: Presentar copia del documento de identidad.

Monitor:
Jeferson Fernández

Dirección Técnica de Educación, Cultura, Deporte y Recreación.

MORALES
MORALES - CAUCA

CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Lugar: LA ESTACIÓN

Fecha: 21/ 4/ 2026

Datos del Monitor

Nombre: GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA

Documento: 1061532114

Número de contrato: F29-086-2026

Actividad desarrollada:

Taller de ritmo corporal, trabajo de motricidad cerebral, taller de percusión y melodía, ensamble de repertorio.

Hora de inicio: 5:00pm

Hora de finalización: 6:00pm

Total, de horas: 1 Hora

Número de personas atendidas: 15

CERTIFICACIÓN

Yo, Robinson Humberto Daza identificado(a) con C.C. No. 1059600188 en calidad de:

☐ Docente

☒ presidente de Junta

☐ Otro: _____

Certifico que el monitor anteriormente mencionado asistió y desarrolló la actividad descrita en la fecha y horario indicados.

Observaciones (si aplica): _____

Firma de quien certifica: 

Nombre: ROBINSON HUMBERTO DAZA

Teléfono: 3189143407

V.º B.º padre de familia o acudiente (si aplica) _____

CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Lugar: LA ESTACIÓN

Fecha: 20/ 4/ 2026

Datos del Monitor

Nombre: GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA

Documento: 1061532114

Número de contrato: F29-086-2026

Actividad desarrollada:

Taller de ritmo corporal, trabajo de motricidad cerebral, taller de percusión y melodía, ensamble de repertorio.

Hora de inicio: 5:00pm

Hora de finalización: 6:00pm

Total, de horas: 1 Hora

Número de personas atendidas: 15

CERTIFICACIÓN

Yo, Robinson Humberto Daza identificado(a) con C.C. No. 1059600184 en calidad de:

☐ Docente

☒ presidente de Junta

☐ Otro: _____

Certifico que el monitor anteriormente mencionado asistió y desarrolló la actividad descrita en la fecha y horario indicados.

Observaciones (si aplica): _____

Firma de quien certifica: 

Nombre: ROBINSON HUMBERTO DAZA

Teléfono: 3189143407

V.º B.º padre de familia o acudiente (si aplica) _____

CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Lugar: LA ESTACIÓN

Fecha: 13/4/2026

Datos del Monitor

Nombre: GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA

Documento: 1061532114

Número de contrato: F29-086-2026

Actividad desarrollada:

Taller de ritmo corporal, trabajo de motricidad cerebral, taller de percusión y melodía, ensamble de repertorio.

Hora de inicio: 5:00pm

Hora de finalización: 6:00pm

Total, de horas: 1 Hora

Número de personas atendidas: 15

CERTIFICACIÓN

Yo, Robinson Humberto Daza identificado(a) con C.C. No. 1054600188 en calidad de:

☐ Docente

☒ presidente de Junta

☐ Otro: _____

Certifico que el monitor anteriormente mencionado asistió y desarrolló la actividad descrita en la fecha y horario indicados.

Observaciones (si aplica): _____

Firma de quien certifica: 

Nombre: ROBINSON HUMBERTO DAZA

Teléfono: 3189143407

V.º B.º padre de familia o acudiente (si aplica) _____

CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Lugar: LA ESTACIÓN

Fecha: 6 / 4 / 2026

Datos del Monitor

Nombre: GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA

Documento: 1061532114

Número de contrato: F29-086-2026

Actividad desarrollada:

Taller de ritmo corporal, trabajo de motricidad cerebral, taller de percusión y melodía, ensamble de repertorio.

Hora de inicio: 5:00pm

Hora de finalización: 6:00pm

Total, de horas: 1 Hora

Número de personas atendidas: 15

CERTIFICACIÓN

Yo, Robinson Humberto Daza identificado(a) con C.C. No. 4059600189 en calidad de:

☐ Docente

☐ presidente de Junta

☐ Otro: _____

Certifico que el monitor anteriormente mencionado asistió y desarrolló la actividad descrita en la fecha y horario indicados.

Observaciones (si aplica): _____

Firma de quien certifica: [Firma]

Nombre: ROBINSON HUMBERTO DAZA

Teléfono: 3189143407

V.º B.º padre de familia o acudiente (si aplica) _____

CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Lugar: AGUA BONITA

Fecha: 24/ 4/ 2026

Datos del Monitor

Nombre: GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA

Documento: 1061532114

Número de contrato: F29-086-2026

Actividad desarrollada:

Taller de ritmo corporal, trabajo de motricidad cerebral, taller de percusión y melodía, ensamble de repertorio.

Hora de inicio: 4:00pm

Hora de finalización: 6:00pm

Total, de horas: 2 Horas

Número de personas atendidas: 13

CERTIFICACIÓN

Yo, Israel Muñoz, identificado(a) con C.C. No. 10316904 en calidad de:

☐ Docente

☐ presidente de Junta

☐ Otro: _____

Certifico que el monitor anteriormente mencionado asistió y desarrolló la actividad descrita en la fecha y horario indicados.

Observaciones (si aplica): _____

Firma de quien certifica: ISRAEL MUÑOZ HERNANDEZ

Nombre: ISRAEL MUÑOZ

Teléfono: 3162786797

V.º B.º padre de familia o acudiente (si aplica) _____

CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Lugar: AGUA BONITA

Fecha: 10 / 4 / 2026

Datos del Monitor

Nombre: GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA

Documento: 1061532114

Número de contrato: F29-086-2026

Actividad desarrollada:

Taller de ritmo corporal, trabajo de motricidad cerebral, taller de percusión y melodía, ensamble de repertorio.

Hora de inicio: 4:00pm

Hora de finalización: 6:00pm

Total, de horas: 2 Horas

Número de personas atendidas: 13

CERTIFICACIÓN

Yo, Israel Muñoz, identificado(a) con C.C. No. 10316904 en calidad de:

☐ Docente

☐ presidente de Junta

☐ Otro: _____

Certifico que el monitor anteriormente mencionado asistió y desarrolló la actividad descrita en la fecha y horario indicados.

Observaciones (si aplica): _____

Firma de quien certifica: ISRAEL MUÑOZ HERNANDEZ

Nombre: ISRAEL MUÑOZ

Teléfono: 3162786797

V.º B.º padre de familia o acudiente (si aplica) _____

CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Lugar: AGUA BONITA

Fecha: 3 / 4 / 2026

Datos del Monitor

Nombre: GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA

Documento: 1061532114

Número de contrato: F29-086-2026

Actividad desarrollada:

Taller de ritmo corporal, trabajo de motricidad cerebral, taller de percusión y melodía, ensamble de repertorio.

Hora de inicio: 4:00pm

Hora de finalización: 6:00pm

Total, de horas: 2 Horas

Número de personas atendidas: 13

CERTIFICACIÓN

Yo, Israel Muñoz, identificado(a) con C.C. No. 10316904 en calidad de:

☐ Docente

☐ presidente de Junta

☐ Otro: _____

Certifico que el monitor anteriormente mencionado asistió y desarrolló la actividad descrita en la fecha y horario indicados.

Observaciones (si aplica): _____

Firma de quien certifica: ISRAEL MUÑOZ FERNANDEZ

Nombre: ISRAEL MUÑOZ

Teléfono: 3162786797

V.º B.º padre de familia o acudiente (si aplica) _____

CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Lugar: SAN ISIDRO

Fecha: 14/4/2026

Datos del Monitor

Nombre: GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA

Documento: 1061532114

Número de contrato: F29-086-2026

Actividad desarrollada:

Taller de ritmo corporal, trabajo de motricidad cerebral, taller de percusión y melodía, ensamble de repertorio.

Hora de inicio: 3:00pm

Hora de finalización: 5:00pm

Total, de horas: 2 Horas

Número de personas atendidas: _____

CERTIFICACIÓN

Yo, Yamile Trochez, identificado(a) con C.C. No. 25547404 en calidad de:

- ☐ Docente
☐ presidente de Junta
☐ Otro: Representante Chirimía Sigifredo Gutiérrez

Certifico que el monitor anteriormente mencionado asistió y desarrolló la actividad descrita en la fecha y horario indicados.

Observaciones (si aplica): _____

Firma de quien certifica: Yamile Trochez

Nombre: YAMILET TROCHEZ PECHENE

Teléfono: 3104977036

V.º B.º padre de familia o acudiente (si aplica) _____

CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Lugar: SAN ISIDRO

Fecha: 7 / 4 / 2026

Datos del Monitor

Nombre: GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA

Documento: 1061532114

Número de contrato: F29-086-2026

Actividad desarrollada:

Taller de ritmo corporal, trabajo de motricidad cerebral, taller de percusión y melodía, ensamble de repertorio.

Hora de inicio: 3:00pm

Hora de finalización: 5:00pm

Total, de horas: 2 Horas

Número de personas atendidas: _____

CERTIFICACIÓN

Yo, Yamile Trochez, identificado(a) con C.C. No. 25547404 en calidad de:

- ☐ Docente
- ☐ presidente de Junta
- ☐ Otro: Representante Chirimía Sigifredo Gutiérrez

Certifico que el monitor anteriormente mencionado asistió y desarrolló la actividad descrita en la fecha y horario indicados.

Observaciones (si aplica): _____

Firma de quien certifica: Yamile Trochez

Nombre: YAMILET TROCHEZ PECHENE

Teléfono: 3104977036

V.º B.º padre de familia o acudiente (si aplica) _____

CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Lugar: SAN ISIDRO

Fecha: 28/4/2026

Datos del Monitor

Nombre: GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA

Documento: 1061532114

Número de contrato: F29-086-2026

Actividad desarrollada:

Taller de ritmo corporal, trabajo de motricidad cerebral, taller de percusión y melodía, ensamble de repertorio.

Hora de inicio: 3:00pm

Hora de finalización: 5:00pm

Total, de horas: 2 Horas

Número de personas atendidas: _____

CERTIFICACIÓN

Yo, Yamile Trochez, identificado(a) con C.C. No. 25547404 en calidad de:

☐ Docente

☐ presidente de Junta

☒ Otro: Representante Chirimía Sigifredo Gutiérrez

Certifico que el monitor anteriormente mencionado asistió y desarrolló la actividad descrita en la fecha y horario indicados.

Observaciones (si aplica): _____

Firma de quien certifica: Yamile Trochez

Nombre: YAMILET TROCHEZ PECHENE

Teléfono: 3104977036

V.º B.º padre de familia o acudiente (si aplica) _____

CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Lugar: SAN ISIDRO

Fecha: 21/ 4/ 2026

Datos del Monitor

Nombre: GEFERSON FERNANDEZ MOSQUERA

Documento: 1061532114

Número de contrato: F29-086-2026

Actividad desarrollada:

Taller de ritmo corporal, trabajo de motricidad cerebral, taller de percusión y melodía, ensamble de repertorio.

Hora de inicio: 3:00pm

Hora de finalización: 5:00pm

Total, de horas: 2 Horas

Número de personas atendidas: _____

CERTIFICACIÓN

Yo, Yamile Trochez, identificado(a) con C.C. No. 25547404 en calidad de:

☐ Docente

☐ presidente de Junta

☒ Otro: Representante Chirimía Sigifredo Gutiérrez

Certifico que el monitor anteriormente mencionado asistió y desarrolló la actividad descrita en la fecha y horario indicados.

Observaciones (si aplica): _____

Firma de quien certifica: Yamile Trochez

Nombre: YAMILET TROCHEZ PECHENE

Teléfono: 3104977036

V.º B.º padre de familia o acudiente (si aplica) _____



Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9503285905

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción exitosa

Fecha de la transacción
16 de junio de 2026 a las 8:18 a. m.

CUS
394275656

¿Cuánto?
\$ 523.400,00

Factura de comercio
9503285905

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 1061532114		FERNANDEZ MOSQUERA GERESON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B. EL ROSARIO	PIENDAMO-CAUCA	3215234318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Benicio	Pago	Valor
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Benicio
2026-03	218802722	9591648565	I	2026/04/07	2026/04/13	MEQUI	6

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	
Ciudad: PIENDAMO Depto. CAUCA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	
1	CC 1061532114	FERNANDEZ GERESON	220201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPIC3	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0		\$0	\$0	
Total Afiliados (1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEN e ICBF	
CC 1061332114		FERNANDEZ MOSQUERA GEFERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B. EL ROSARIO	PIENDAMO-CAUCA	3215234318	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago
2026-03	2026-03	218802772	9501648565		1		2026/04/07	2026/04/13	NEQUI
								Banco	Dias Mora
									6
									Valor
									\$510,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,729,739	0	1	\$280,200	\$1,200	\$0	\$281,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$280,200	\$1,200	\$0	\$281,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
					\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
					\$218,900	\$900	\$0	\$219,800
					\$218,900	\$900	\$0	\$219,800
TOTAL				1	\$508,300	\$2,200	\$0	\$510,500

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEPA e
CC 1061532114		FERNANDEZ MOSQUERA GERTRON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B. EL ROSARIO	PIENDAMO-CAUCA	3715234318	ICBF

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
2026-04	394275656	9902385905	1	2026/05/06	2026/05/16	NEQUI	Dias Mora	41

RIESGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)

CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$8,300	\$288,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$8,300	\$288,500
POSTIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$300	\$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$6,500	\$225,400
A.L.C.	EPISIC3	817,001,773	3	1	\$218,900	\$6,500	\$225,400
TOTAL			1		\$508,300	\$15,100	\$523,400

2026/06/16 08:19 AM