Museo Nacional de Colombia

Convenio 937-26
MNC

**LA DIRECTORA (E) DEL MUSEO NACIONAL DE COLOMBIA**

**HACE CONSTAR QUE**

**Juan Sebastian Lozano Cortes**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1030659149**, **viene cumpliendo** a satisfacción con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios C937 N° 022- 2026 cuyo objeto es "EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON LA CORPORACIÓN A PRESTAR SERVICIOS, POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, PARA: APOYAR A LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES, PRESUPUESTALES Y DE VALIDACIÓN DOCUMENTAL DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MUSEO NACIONAL DEL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES" 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 SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/ CTE ($6.220.000), correspondiente al **Cuarto** 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 30 días del mes de junio de 2026.

Atentamente,

**Katia Cecilia Gonzalez Martínez**
Directora (e)
Museo Nacional de Colombia

CUENTA DE COBRO N° 004-2026

**CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE-CORPOELITE**

**NIT 900.347.030-6**

DEBE A:

**Juan Sebastian Lozano Cortes**

**CEDULA** N°1030659149 Expedida en Bogotá

La suma de SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($6.220.000), **i**ncluidos todos los impuestos a que haya lugar.

**Por concepto de:** Cuarto pago del contrato de Prestación de Servicios C937 N° 022- 2026 cuyo objeto es "EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON LA CORPORACIÓN A PRESTAR SERVICIOS, POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, PARA: APOYAR A LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES, PRESUPUESTALES Y DE VALIDACIÓN DOCUMENTAL DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MUSEO NACIONAL DEL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES. "

**Entidad Bancaria: Banco Davivienda**
**Cuenta Ahorros: 006080260018**

**Bogotá, 30 de junio 2026**

**JUAN SEBASTIAN LOZANO CORTES**
CC 1030659149
Celular 3203951855

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 | 1030659149 | JUAN SEBASTIAN LOZANO CORTES | KR 98a # 55a - 53 sur | 3203951855 | juansebasloz@hotmail.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 |
| | | 92932699 | 24/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-06 | I | $2,488,000 | $737.100 | |

## 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 | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 311.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 311.000 | 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 | 398.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 398.100 | 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 | 13.000 | | | | 13.000 | 0 | 0 | 13.000 | | | 130 | 13.000 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 15.000 | 0 | 0 | 15.000 | 1 |

**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 | 311.000 | 311.000 |
| Pensión | 1 | 398.100 | 398.100 |
| Riesgos Laborales | 1 | 13.000 | 13.000 |
| CCF | 1 | 15.000 | 15.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 737.100 | 737.100 |

PAGADA

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

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1030659149 | JUAN SEBASTIAN LOZANO CORTES | | KR 98a # 55a - 53 sur | 3203951855 | juansebasloz@hotmail.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 |
| | | 92932699 | 24/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-06 | I | $2,488,000 | $737.100 | |

## 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 1030659149 | LOZANO CORTES JUAN SEBASTIAN | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.488.000 | 30 | 398.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.488.000 | 30 | 311.000 | 14-11 | 2.488.000 | 30 | 1 | 13.000 | CCF21 | 2.488.000 | 30 | 15.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

## ANEXO INFORMATIVO SGSS

Yo JUAN SEBASTIAN LOZANO CORTES identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 1030659149 actuando en mi calidad de Contratista según minuta del contrato de Prestación de Servicios C937 N° 022- 2026, firmada entre las partes, certifico que la planilla de aportes N° 92932699 de seguridad social del mes de Junio dentro de su ingreso base de cotización (2.488.000) incluye los importes recibidos dentro del Contrato de Prestación de Servicios (C937 N° 022- 2026).

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 (2.488.000) correspondiente al Contrato de prestación de servicios (C937 N° 022-2026) 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.

Firma:

Nombre Contratista: JUAN SEBASTIAN LOZANO CORTES
Número de teléfono:3203951855
Email: Juansebasloz@hotmail.com
Fecha: 30 de junio de 2026

**INFORME DE EJECUCIÓN**
**CONTRATO DE SERVICIOS C937 N° 022- 2026**

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | **JUAN SEBASTIAN LOZANO CORTES** |
| CONTRATO DE SERVICIOS: | Contrato de Servicios MCN C937 N° 022- 2026 suscrito entre la **CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE** y JUAN SEBASTIAN LOZANO CORTES |
| OBJETO: | EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON LA CORPORACIÓN A PRESTAR SERVICIOS, POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, PARA: APOYAR A LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES, PRESUPUESTALES Y DE VALIDACIÓN DOCUMENTAL DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MUSEO NACIONAL DEL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES |
| DURACIÓN TOTAL: | Desde la suscripción hasta el 31 de diciembre de 2026 |
| PERIODO DEL INFORME: | Desde 01 de junio hasta el 30 de junio de 2026 |

| **TÉRMINOS DE REFERENCIA** | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO DE SERVICIOS** | **AVANCES** |
| 1. Apoyar los procesos contractuales en su etapa precontractual, contractual y poscontractual de la Unidad Administrativa Especial Museo Nacional del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. | Durante el periodo del informe Se apoyaron las actividades relacionadas con la gestión contractual en el seguimiento a la suscripción de la cesión de contrato a DEISSY ALEJANDRA FERNÁNDEZ en la que adicionalmente se adelantó la solicitud de creación de cuentas para el correo institucional y el aplicativo Nuevo SIEMPRE, acompañé a la Dirección del museo en los procesos operativos y administrativos realizando el seguimiento a los documentos que fueron remitidos por las áreas para la firma de la Directora (E) del museo.<br><br>Asistí a las siguientes reuniones administrativas:<br><br>Comité Primario [En persona]<br>Lun 01/06/2026, de 9:30 a 12:00<br><br>NuevoSiempre Capacitación<br>Vie 19/06/2026, de 10:30 a 11:00<br><br>Obligación 1 |

| | |
|---|---|
| 2. Apoyar la verificación de las certificaciones de pago de los contratos del convenio de asociación que se le asigne suscrito con el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. | Durante el periodo del apoye en la verificación de las certificaciones de pago de los contratos asignados a la Dirección, en la información registrada en cada uno de los formatos establecidos, la seguridad social y su respectivo IBC, para los siguientes contratistas: DANIEL FELIPE MONTAÑO CACIEDO, ANGEL ROBERTO CHACÓN BRAVO, ANA MARÍA GARCÍA SANTANA, JOHAN STIWAR MORENO HURTADO, SEBASTIAN MAURICIO VELASQUEZ VARGAS, ANGIE CATALINA OSPINA QUICENO, IVÁN ANDRÉS SIERRA SALCEDO, TATIANA VALDERRAMA GUTIÉRREZ, KARLA FELIZA FORTUNA RODRÍGUEZ D'VIVERO, ANDRÉS MAURICIO SÁNCHEZ ORTEGA, JULIAN ANDRES HERAZO LOPEZ, ANA CAROLINA GUERRERO CASTRILLÒN, CAROLINA VANEGAS CARRASCO, RAIZZA CATALINA ROMERO VELÁSQUEZ, NIKKY ANDRÉS DE LOS REYES RÍOS, ANDRES FELIPE SUAREZ BERNAL, SANTIAGO MOLINA CASAS Y GIOVANNI ALEJANDRO VILLATE URIBE.<br><br>Obligación 2 |
| 3. Apoyar a la Dirección de la Unidad Administrativa Especial Museo Nacional de Colombia en la revisión y seguimiento de documentos para el trámite de pagos de los contratos suscritos con el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, mediante los aplicativos SIIF, Nuevo Siempre y SECOP. | Durante el periodo del informe apoye en el seguimiento y revisión pertinente de los documentos cargados por los contratistas en los aplicativos utilizados por la Dirección del Museo Nacional de Colombia como lo es NUEVOSIEMPRE, SECOP II y SIIF<br><br>Obligación 3 |
| 4. Apoyar la elaboración de las actas de liquidación de los contratos suscritos con el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. | Durante el periodo del informe no se me asignaron procesos de liquidación de contratos |
| 5. Realizar la revisión y validación de las propuestas que se presenten a las convocatorias del Sistema Nacional de Convocatorias Públicas, Artísticas y Culturales (SINAC) correspondientes a la Unidad Administrativa Especial Museo Nacional. | Durante el periodo del informe realice seguimiento en la plataforma asignada por el Ministerio de las Culturas del Portafolio Programa Nacional de Estímulos del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, de las propuestas asignadas, apoyé en la consolidación de los documentos presentados en las propuestas seleccionadas para las siguientes becas: Beca para un diagnóstico integral de museos Un plan para mi museo y Beca para la formulación de un proyecto curatorial a partir de colecciones de museos de acuerdo a la solicitud realizada el 12 de junio de 2026.<br><br>Obligación 5 |

**JUAN SEBASTIAN LOZANO CORTES**
Contratista

**KATIA CECILIA GONZALEZ MARTINEZ**
DIRECTORA (E)