CUENTA DE COBRO No. 005-2026

MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN
NIT. 899.999.445-3

DEBE A:

YEISSON JOHAVANNY GARCIA SANCHEZ C.C. 1.077.149.134

POR CONCEPTO DE: Contrato de prestación de servicios **No. SCT-CD-123-2026** cuyo objeto es:
"

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN EN CINE, TEATRO Y CONTENIDO DIGITAL, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS CREATIVOS Y AUDIOVISUALES. correspondiente **al periodo 1 de junio al 15 de junio de 2026.**

TOTAL: MILLON DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1.250,000) M/CTE.

Cordialmente,

Yeisson Garcia Yeisson Garcia

NOMBRE: YEISSON JOHAVANNY GARCIA SANCHEZ
C.C. 1077149134
CELULAR: 3228609576
CUENTA BANCARIA: 149129264

INFORME DEL CONTRATISTA			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. SCT-CD-123-2026			
OBJETO CONTRACTUAL	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN EN CINE, TEATRO Y CONTENIDO DIGITAL, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS CREATIVOS Y AUDIOVISUALES**		
DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATISTA	**NOMBRE: Yeisson Johavanny García Sánchez**		
IDENTIFICACION	CEDULA 1.077.149.134		
FECHA DEL INFORME	30 de junio del 2026	Numero de informe	QUINTO
PORCENTAJE DE EJECUCION CONTRATO	100%		
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**NOMBRE: HELEN ZULIET ALMONACID**		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
DATOS PARA COBRO			
PERIODO COBRADO	Desde el 1 de junio al 15 de junio de 2026.		
VALOR A COBRAR	UN MILLON DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 1.250.000) M/CTE		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ACTIVIDAD CONTRATADA	**DETALLE DEL AVANCE ACTIVIDAD CONTRATADA**	**SOPORTES EN CD**	
1. Fortalecer la escuela de teatro, con el propósito de promover la actividad cultural en la comunidad urbana del municipio, mediante procesos de formación en artes escénicas y cine dirigidos a los participantes inscritos en el programa.	Fortalecí la escuela de teatro y cine mediante acciones que incluyeron salidas de campo, así mismo el desarrollo de actividades prácticas que potenciaron el aprendizaje y la participación activa.	**Evidencia 1 de la obligación 1** Registro fotográfico	
2. Prestar orientación técnica y profesional en teatro y cine, conforme a los fundamentos pedagógicos propios de estas disciplinas artísticas.	Brindé orientación técnica y profesional en teatro y cine, fundamentada en enfoques pedagógicos propios de estas disciplinas. Asimismo, implementé estrategias orientadas a fortalecer el atractivo de los talleres.	**Evidencia 1 de la obligación 2** Registro fotográfico **Evidencia 2 de la obligación 2** Registro fotográfico **Evidencia 3 de la obligación 2** Registro fotográfico	
3. Desarrollar y presentar muestras culturales en el marco de eventos culturales, a través de la escuela de teatro y cine, incorporando cuentería, monólogos, poesía y demás expresiones artísticas que evidencien la evolución del proceso formativo.	Para el periodo del informe no se realizan actividades relacionadas con esta obligación.	**N/A**	
4. Diseñar e implementar un plan de trabajo mensual para la vigencia 2026, correspondiente a la escuela de formación, que permita la participación e inclusión de la comunidad en general.	Desarrollé un plan de trabajo para el mes de junio, ajustado a las necesidades identificadas en la escuela y a las características de los jóvenes y niños que asisten.	**Evidencia 1 de la obligación 4** Archivo pdf	

5. Diligenciar, gestionar y formalizar el registro e inscripción de los integrantes de los procesos formativos ante la Oficina de Cultura, dentro de los plazos establecidos, conforme a los formatos definidos, así como llevar el control de asistencia de cada clase o taller desarrollado	Diligencié y llevé el control de asistencia en cada clase y taller desarrollado.	**Evidencia 1 de la obligación 5** Registro fotográfico
6 Participar en las reuniones convocadas por la Oficina de Cultura, el Consejo de Cultura, la Administración Municipal y demás entidades competentes.	Participe en la reunión solicitada por la secretaria de cultura para hablar y organizar el tema del video documental del municipio de villapinzón realizada el dia 22 de junio.	**Evidencia 1 de la obligación 6** Registro fotográfico
7. Brindar apoyo, acompañamiento y divulgación del proceso formativo a la comunidad en general, con el propósito de ampliar la cobertura y fortalecer el desarrollo del mismo.	De acuerdo con el cronograma de actividades establecido, esta obligación se cumplirá a partir del segundo semestre del año en curso	**N/A**
8. Apoyar a la Administración Municipal en las actividades que se requieran, de acuerdo con las orientaciones impartidas por el supervisor del contrato y/o el Alcalde Municipal.	De acuerdo con el cronograma de actividades establecido, esta obligación se cumplirá a partir del segundo semestre del año en curso	**N/A**

RELACION DE ANEXOS

DOCUMENTOS	**DOCUMENTOS ALLEGADOS**	**N° DE FOLIOS**
Factura o cuenta de cobro	X	1
Certificación mensual	X	0
Certificación Bancaria	X	0
Informe de actividades	X	2
Planilla de pago a seguridad social mes de junio	X	1
Anexos: CD- ROOM, DONDE SE ADJUNTAN LAS EVIDENCIAS DE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES.	X	1 CD

OBSERVACIONES

Yeissongarcia

NOMBRE: YEISSON JOHAVANNY GARCIA SANCHEZ
C.C. 1.077.149.134 DE VILLAPINZON
Contratista

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	1077149134	YEISSON JOHAVANNY GARCIA SANCHEZ		cll 1s # 4 - 49	0000000	yeissongarcia13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLAPINZÓN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92936417	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$740.300	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	318.800	0		0		0	0	0	0	318.800	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	408.100	0	0	0	0	0	0		408.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.400				13.400	0	0	13.400			134	13.400	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	318.800	318.800
Pensión	1	408.100	408.100
Riesgos Laborales	1	13.400	13.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	740.300	740.300

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	1077149134	YEISSON JOHAVANNY GARCIA SANCHEZ		cll 1a # 4 - 49	0000000	yeissongarcia13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLAPINZÓN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92936417	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$740.300	

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	Cotiza exterior	Exonerado	IRG	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 1077149134	GARCIA SANCHEZ YEISSON JOHAVANNY	59	0			N																	230301	2.550.024	30	408.100	0	0	0	0	EPS017	2.550.024	30	318.800	14-23	2.550.024	30	1	13.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SANKEY®

DIGITAL LIFE

CD-R

700MB | 80MIN

2-52X

SPEED

SCT-CD-123-2026