

	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)	Código: 000
		Versión: 000
		Página 1 de 10

MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS - ANTIOQUIA

**INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)
CPS / Apoyo a la Gestión o Servicios Profesionales**

PAGO No.	06
-----------------	-----------

1. Identificación del contrato.

CONTRATO No.	CPS-032-2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS
NIT.	890.981.493-5
CONTRATISTA	HENRY ALBERTO LOBOA GOMEZ
C.C.	70221295
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL EN LA FORMACIÓN CULTURAL, DE LAS AREAS DE DANZA FOLCLORICA Y MODERNA, DIRIGIDA A NIÑAS, NIÑOS, JOVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS.
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS
CDP	No. 00045 DEL 19 DE ENERO DE 2026
RP	No. 00071 DEL 28 DE ENERO DE 2026
VALOR	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$16.800.000)
PLAZO	PLAZO SEIS (6) MESES
PERIODO DE SEGUIMIENTO O EJECUCIÓN	MES DE JUNIO 2026
NÚMERO DEL PAGO	06

2. Ejecución de actividades y entregables del periodo

Obligación específica literal a)	Apoyar a la Secretaría de Salud y Bienestar Social mediante la prestación de servicios personales que permitan fortalecer los procesos de formación artística en el área de danza en el municipio de Angelópolis
Actividad ejecutada (resumen)	Se desarrollaron clases de danza dirigidas a los grupos de niños, jóvenes y adultos, orientadas al fortalecimiento de habilidades artísticas, la expresión corporal y el trabajo en equipo. Asimismo, se llevaron a cabo sesiones de rumba aeróbica, promoviendo la actividad física, se participó en apoyo a las

	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)	Código: 000
		Versión: 000
		Página 2 de 10

	actividades entorno a las vacaciones recreativas y los hábitos de vida saludable y la integración comunitaria mediante el uso de la música y el movimiento.
Evidencia (anexo/enlace/radi cado)	https://drive.google.com/drive/folders/1aCISOPdFIZuINmTOfXGePrpI5zenG9Yi?usp=drive link
	

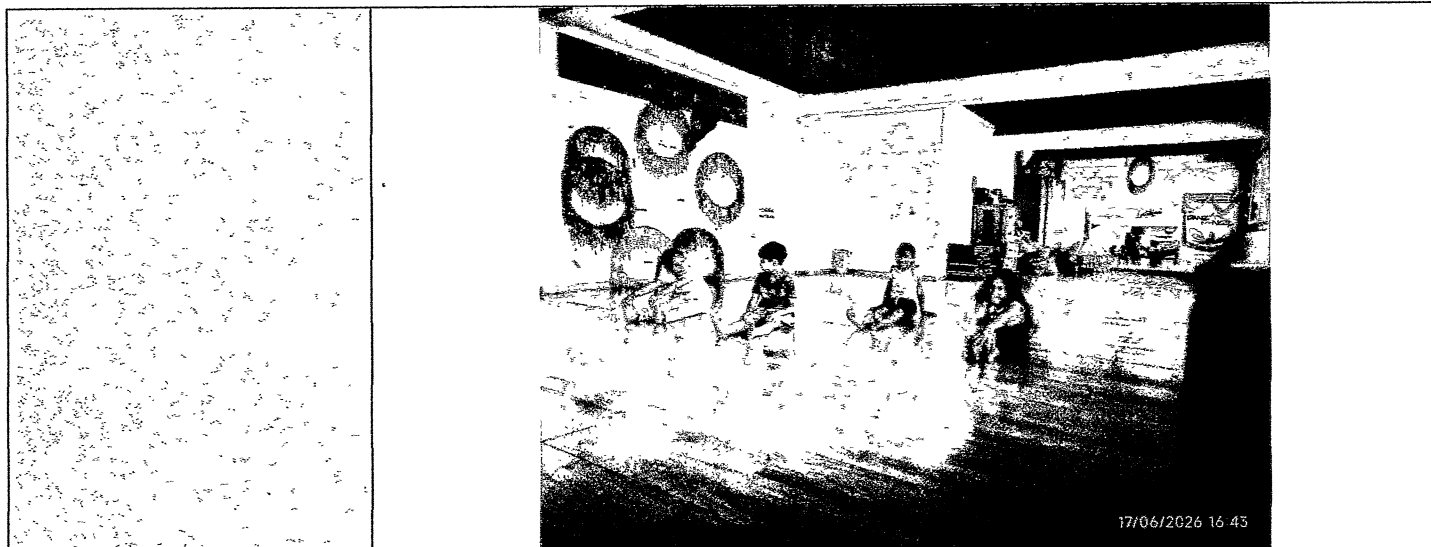
Obligación específica literal b)	Realizar un Diagnóstico participativo de intereses y habilidades en danza.
Actividad ejecutada (resumen)	Se desarrollaron clases de danza con una alta participación de los grupos poblacionales —niños, jóvenes y adultos— en las modalidades de danza folclórica y baile moderno. De igual manera, se llevaron a cabo sesiones de actividad física musicalizada en la modalidad de rumba aeróbica, promoviendo la integración, el bienestar físico y el aprovechamiento adecuado del tiempo libre.
Evidencia (anexo/enlace/radi cado)	https://drive.google.com/drive/folders/1aCISOPdFIZuINmTOfXGePrpI5zenG9Yi?usp=drive link

	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)		Código: 000
			Versión: 000
			Página 3 de 10



Obligación específica literal c)	Adelantar ciclos formativos en danza tradicional y contemporánea
Actividad ejecutada (resumen)	En el proceso de formación en danza folclórica y baile moderno, que se está desarrollando con los diferentes grupos poblacionales —niños, jóvenes y adultos—, se realizan ejercicios coreográficos orientados al fortalecimiento de la condición física, la coordinación, la expresión corporal y el trabajo en equipo. Asimismo, se llevaron a cabo talleres de danza en la Institución Educativa San José, sección primaria, promoviendo espacios de aprendizaje artístico, integración y desarrollo integral en la población infantil.
Evidencia (anexo/enlace/radica do/foto)	https://drive.google.com/drive/folders/1aCISOPdFIZulNmTOfXGePrpI5zenG9Yi?usp=drive link

	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)		Código: 000
			Versión: 000
			Página 4 de 10

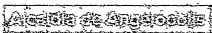


Obligación específica literal d)	Llevar a cabo talleres de creación coreográfica colectiva.
Actividad ejecutada (resumen)	La formación en las clases de danza se viene generando talleres de conciencia corporal, cuidado del cuerpo, elasticidad y técnica de danza para los diferentes grupos Se Realizó talleres de danza para los niños de la I. E San José
Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	https://drive.google.com/drive/folders/1aCISOPdFIZuINmTOfXGePrpl5zenG9Yi?usp=drive_link
	

	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)		Código: 000
			Versión: 000
			Página 5 de 10

Obligación específica literal e)	Realizar muestras artísticas comunitarias
Actividad ejecutada (resumen)	Durante el presente mes, la contratista desarrolló procesos de creación y montaje coreográfico en danza folclórica y baile moderno, dirigidos a los grupos de niños, jóvenes y adultos, fortaleciendo las habilidades artísticas, la expresión corporal y el trabajo en equipo.
Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	https://drive.google.com/drive/folders/1aCISOPdFIZuINmTOfXGePrpI5ZenG9Yi?usp=drive_link
	

Obligación específica literal f)	Realizar encuentros intergeneracionales denominados “Memorias que se bailan”
Actividad ejecutada (resumen)	Se viene realizando la etapa de formación en danza con los diferentes grupos para más adelante realizar muestras entorno a diferentes eventos culturales
Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	https://drive.google.com/drive/folders/1aCISOPdFIZuINmTOfXGePrpI5ZenG9Yi?usp=drive_link

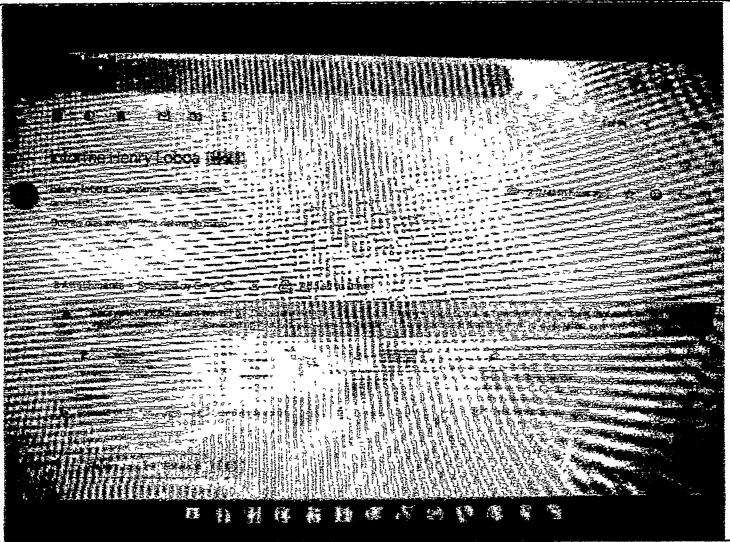
 	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)		Código: 000
			Versión: 000
			Página 6 de 10



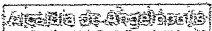
Obligación específica literal g)	Realizar la socialización final y elaborar el informe de experiencia exitosa
Actividad ejecutada (resumen)	Este mes no se realiza esta actividad.
Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	N/A

Obligación específica literal h)	Presentar los informes de las actividades mensuales en los formatos diseñados para ello, con sus respectivas evidencias.
Actividad ejecutada (resumen)	Se presenta el informe del mes de junio con las respectivas actividades
Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	https://drive.google.com/drive/folders/1aCISOPdFIZuINmTOfXGePrpI5zenG9YI?usp=drive_link

	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)		Código: 000
			Versión: 000
			Página 7 de 10

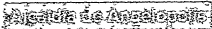
	
--	--

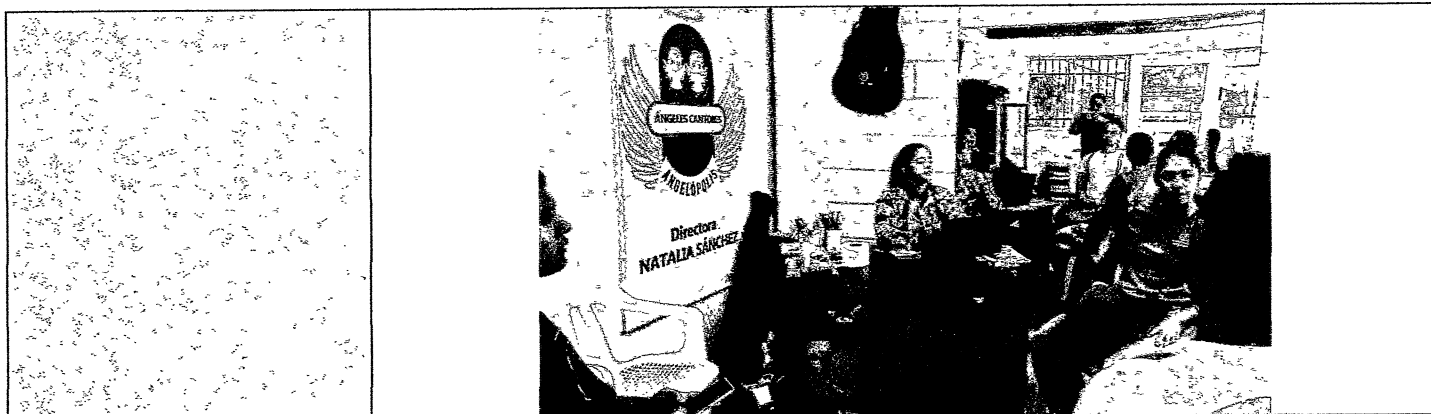
Obligación específica literal i)	Colaborar con la supervisión en el ejercicio de sus deberes de control y observaciones.
Actividad ejecutada (resumen)	Se viene realizando las clases de danza y formación para todos los grupos que se vienen conformando
Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	https://drive.google.com/drive/folders/1aCISOPdFIZuINmTOfXGePrpI5zenG9Yi?usp=drive_link
	

 	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)		Código: 000
			Versión: 000
			Página 8 de 10

Obligación específica literal j)	Participar en la planificación, organización y ejecución de eventos y campañas específicas de su sector, contribuyendo a su correcta implementación y asegurando que estén alineados con los objetivos de la Secretaría de Salud y Bienestar Social.
Actividad ejecutada (resumen)	Se realizó talleres de formación en la Institución Educativa San José – sesión primaria, estableciendo lineamientos y compromisos orientados al cumplimiento de las metas contempladas en el plan de trabajo.
Evidencia (anexo/enlace/radicalo/foto)	https://drive.google.com/drive/folders/1aCISOPdFIZuINmTOfXGePrpl5zenG9Yi?usp=drive_link
	

Obligación específica literal k)	Cumplir las demás actividades complementarias que, en el marco de sus competencias, le sean asignadas por el supervisor, siempre que estén directamente relacionadas con el objeto contractual y contribuyan al logro de los objetivos propuestos.
Actividad ejecutada (resumen)	El contratista viene brindando apoyo permanente a la Secretaría de Bienestar Social en el desarrollo de las actividades asignadas, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y metas institucionales establecidas para la vigencia. Dicho acompañamiento se ha orientado a la articulación de acciones, apoyo logístico y organizativo, así como al fortalecimiento de los procesos sociales dirigidos a la comunidad.
Evidencia (anexo/enlace/radicalo/foto)	https://drive.google.com/drive/folders/1aCISOPdFIZuINmTOfXGePrpl5zenG9Yi?usp=drive_link

 	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)	Código: 000
		Versión: 000
		Página 9 de 10



3. Soportes de seguridad social (PILA)

Mes(es) aportado(s)	Mayo
No. planilla / Operador	85824368
IBC reportado	\$1.750.905
Adjunta PILA	☒ Sí ☐ No ☐ No aplica

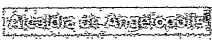
4. Solicitud de pago / cuenta de cobro (según aplique)

Solicito el pago de los honorarios correspondientes al periodo reportado, conforme al contrato y al tiempo efectivamente ejecutado.

Valor total del contrato (COP)	\$16.800.000
Plazo (días) / Valor día (si aplica)	N/A
Días ejecutados en el periodo	MES CALENDARIO
Valor solicitado o valor a pagar (COP)	\$ 2.800.000
Pagos anteriores acumulados (COP)	\$ 11.386.666.66
Saldo por ejecutar (COP)	\$ 2,613.333,34

5. Datos bancarios

Entidad financiera	Bancolombia
Tipo y No. de cuenta	Cuenta de Ahorros 25981244187
Titular	Henry Alberto Loba Gómez
Correo y teléfono	Angeldanza25@gmail.com 3006529185

 	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)	Código: 000
		Versión: 000
		Página 10 de 10

6. Facturación y soporte tributario.

NO estoy obligado a expedir factura electrónica. Este documento soporta la solicitud de pago / documento equivalente para el trámite interno.

7. Declaraciones del contratista

Declaro bajo gravedad de juramento que la información reportada es veraz, que las actividades se ejecutaron conforme al contrato y que los aportes al Sistema de Seguridad Social del periodo fueron pagados (según soportes anexos).

8. Fecha de realización del último curso de seguridad y salud en el trabajo SST – realizado por el municipio de Angelópolis para contratistas.

Fecha de realización del curso SST	13 / 02 / 2026
------------------------------------	----------------

9. Firma del contratista

Firma	
Nombre	Henry Alberto Loba Gómez
C.C./NIT	70221295
Fecha	01/07/2026

Angelópolis, 01 de julio de 2026

CUENTA DE COBRO No. 6

PAGO No. 6

ALCALDÍA DE ANGELÓPOLIS
NIT: 890981493-5

DEBE A:
HENRY ALBERTO LOBOA GÓMEZ
C.C. 70221295

Por concepto de SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN causados entre el 01/06/2026 y 30/06/2026, por la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No CPS-032-2026 suscrito el Municipio de Angelópolis, por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL M/CTE (\$2.800.000).

DECLARACIONES

- Declaro bajo la gravedad de juramento que el presente cobro corresponde exclusivamente a actividades ejecutadas dentro del periodo relacionado, conforme al objeto contractual, y que esta vinculación es de naturaleza administrativa o civil o comercial, sin que se configure relación laboral o legal y reglamentaria con el Municipio de Angelópolis.
- Declaro que he realizado los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al mes de mayo y que los soportes aportados guardan correspondencia con los ingresos del contrato que origina este pago, de conformidad con la normativa tributaria y de retención aplicable.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA PARA EL PAGO

No estoy obligado(a) a expedir factura de venta o documento equivalente.

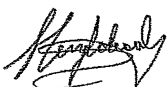
- Certifico para el año gravable 2026 que SI ☐ / NO ☒ tomaré costos y gastos procedentes asociados a esta actividad (Ley 2277 de 2022 y Decreto 2231 de 2023).
- Solicito disminución de la base de retención en la fuente por aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral (parágrafo 1 del Decreto 2271 de 2009), y certifico bajo gravedad de juramento que los soportes corresponden al ingreso base de cotización derivado del contrato objeto del pago (solo si aplica).

ANEXOS

1. Informe de actividades con anexos/evidencias.
2. Soporte de pago a la Seguridad Social Integral (PILA).

Favor consignar a mi nombre en la cuenta de ahorros No 259812244187 Bancolombia.

Cordialmente,



HENRY ALBERTO LOBOA GÓMEZ
CC: 70221295
Móvil: 3006529185
e-mail: angeldanza@gmail.com

Fecha creación reporte: 2026-06-26, 04:15:40 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 85824368

Periodo Cotización: mayo de 2026 Periodo Servicio: mayo de 2026

PAGADO 20/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HENRY ALBERTO LOBOA GOMEZ
Documento	CC70221295
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	ANGELOPOLIS
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CL 9 #7 - 05 LA PRADERA
Teléfono	8421793
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	ANTIOQUIA
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Salicio Cotizante	Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Calas			Parafiscales			Total
				CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	
CC70221295	HENRY ALBERTO LOBOA GOMEZ	59	00																														\$ 517,400

III. TOTALES

IBC Penión	\$ 1,750,905	IBC Salud	\$ 1,750,905	IBC Riesgos	\$ 1,750,905	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 280,200	Aportes Salud	\$ 218,900	Aportes Riesgos	\$ 18,300	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sona	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	\$ 0	Aportes Incapacidades ARP	\$ 0	Subtotal SIN INTERESES DE MORA	\$ 517,400	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 517,400
------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	---------------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

