NÚMERO DE CONTRATO	175 DE 2026	**VALOR INICIAL**	**M/CTE ($8.000.000)**	**PLAZO INICIAL**	4 MESES
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TALLERISTA DE MADERAS PARA LA BANDA SINFÓNICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA CUNDINAMARCA.**				
PERIODO DE EJECUCIÓN	10 de Septiembre 2026 al 9 de Octubre de 2026		**SUPERVISOR**	Karen Yelipza Benavides Cárdenas Secretaria de Desarrollo Económico y Social	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Daniel Felipe Bello Pascagaza		**No. DE IDENTIFICACIÓN**	C.C 1010198186	
TELÉFONO DE CONTACTO	3166618784		**DIRECCIÓN**	Cra 91 # 137 – 70	
FECHA ACTA DE INICIO	10 de agosto de 2026		**PRÓRROGA**	N/A	
VALOR DEL PERIODO EJECUTADO	El valor del presente informe es por la suma DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000); M/CTE		**FECHA DE TERMINACIÓN**	09 De DICIEMBRE del 2026	

DESARROLLO DEL INFORME

ACTIVIDADES ESPECIFICAS:

Descripción de la actividad:

1. **Realizar sesiones de 14 horas semanales en el municipio en los espacios establecidos para realizar la labor de formación, garantizando la atención en la zona urbana y/o rural del municipio**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé clases para la cuerda de vientos madera de la banda sinfónica infantil de Vergara, estas cases estuvieron enfocadas al desarrollo técnico instrumental, donde a los estudiantes se les organiza una adecuada rutina para mejorar la ejecución muscular que necesitan sobre su instrumento; además de realizar clases de gramática, direccionadas a la correcta lectura de ejercicios y estudios para lograr una comprensión lectora musical, y así, una buena ejecución musical al momento de los ensayos generales.

MEDIO DE VERIFICACIÓN



ACTIVIDAD ESPECIFICAS

Descripción de la actividad:

2. **El formador deberá realizar trabajo de formación mínimo dos (02) horas semanales en lugares dedicados a población con enfoque diferencial concertados con la supervisión.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé clases enfocadas en la familia de vientos madera en la institución educativa Pablo VI, estas clases estuvieron enfocadas en la técnica y la interpretación inicial de los instrumentos de clarinete, flauta y saxofón, enfocados en la iniciación musical, además de consolidar el semillero para la escuela de formación musical de banda sinfónica municipal.

MEDIO DE VERIFICACIÓN



ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la actividad:

3. **Asistir virtual o presencialmente a todas las citaciones y capacitaciones que realice el IDECUT y el municipio.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo reportado, no se registran convocatorias, citaciones ni jornadas de capacitación programadas o realizadas por parte del IDECUT o de la administración municipal. Se mantuvo la disposición ante eventuales requerimientos

MEDIO DE VERIFICACIÓN

No se cuenta con medios de verificación debido a que para el presente periodo no se me convocó a capacitaciones o citaciones por parte del IDECUT o el Municipio.

ACTIVIDADES ESPECIFICAS:

Descripción de la actividad:

4. **Acompañar en los eventos culturales y turísticos del municipio, con la presentación de sus procesos según el área artística contratada.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Dicté clases de vientos madera enfocadas al repertorio para los montajes con la banda sinfónica infantil, estos ensayos estuvieron direccionados al montaje de repertorio colombiano e internacional para estar preparados para los diferentes eventos culturales y turísticos que presente el municipio, además de la banda sinfónica infantil de Vergara se trabaja con los estudiantes más avanzados para el montaje y conformación de la banda fiestera del municipio, enfocada en repertorio colombiano.

MEDIO DE VERIFICACIÓN



ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la actividad:

5. **Participar en los Encuentros Pedagógicos del área desarrollada convocados por el IDECUT.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo reportado no se registraron convocatorias por arte del IDECUT para la realización de encuentros pedagógicos en el área artística. Se mantuvo disponibilidad para la participación de dichas jornadas.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

No aplica medio de verificación formal, debido a la ausencia de convovatorias o programación para encuentros pedagógicos por parte del IDECUT, durante el periodo evaluado.

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la actividad:

6. **Elaborar una muestra final del trabajo realizado por cada uno de los grupos participantes.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Dirigí ensayos generales de la banda sinfónica infantil de Vergara y la banda sinfónica fiestera del municipio, preparando las diferentes obras para la muestra final en la clausura de nuestro proceso al fin de año, en estos ensayos generales trabajamos ensamble, afinación, técnicas de ensayo, trabajo de seguimiento al director, la posición de cada estudiante tanto es el espacio físico como en el resultado sonoro.

MEDIO DE VERIFICACIÓN



ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la Actividad:

7. **Apoyar al IDECUT y al municipio en la postulación, participación y presentación a convocatorias, programas, proyectos encaminados al fortalecimiento de los procesos de formación.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo reportado no se abrieron ni se registraron convocatorias, programas o proyectos por parte del IDECUT ni del municipio que requieran formulación o postulación. No obstante, se mantuvo el acompañamiento técnico e institucional permanente para la atención de eventuales requerimientos.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

No aplica medio de verificación formal, debido a la ausencia de aconvocatorias o postulaciones a prograas y proyectos por parte del IDECUT o del municipio durante el periodo evaluado.

ACTIVIDADES CONTRACTUALES

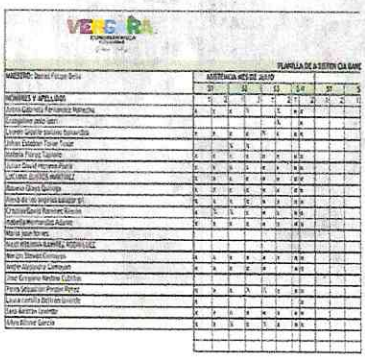
Descripción de la Actividad:

8. **Apoyar las actividades y los proyectos que requieran del enlace entre el municipio y el IDECUT.**

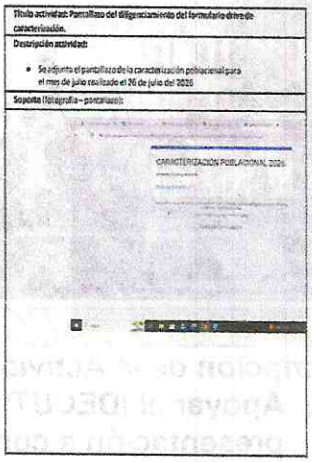
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Diligencié los formatos de caracterización poblacional por medio del cual el IDECUT sensa la poblacion beneficiada, observando que tipo de poblacion en la que se encuentra participe de los procesos de formacion, dando informacion sobre la edad, grupos poblacionales, discpacidades o en condicion de migrante.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Descripcion d la actividad:

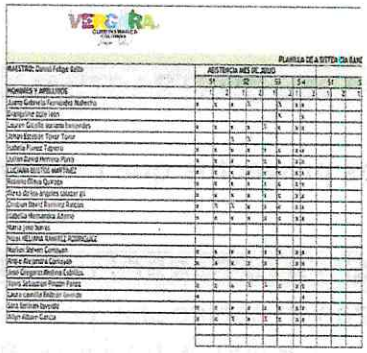
9. **Realizar caracterización mensual de poblacion a intervenir.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé la caracterización poblacional para el presente periodo por medio del formato otorgado por el IDECUT, donde se evidencia la cantidad de estudiantes especializados, y sus respectivas características de población individuales que este formato solicita.

MODO DE VERIFICACIÓN







ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Descripción de la Actividad:

10. Las demás que por ley o por la naturaleza del contrato, se identifiquen como relevantes para incorporarlas al mismo.

ACTIVIDADES DESARROLLADA

- Presenté los informes mensuales requeridos para evidenciar el correcto cumplimiento de mis obligaciones contractuales para el presente mes.
- Estuve presente en las reuniones del equipo de docentes del proceso de banda sinfónica del municipio de Vergara
- Verifiqué el cuidado de los instrumentos al momento del traslado a la sede de la escuela pablo VI para las clases de instrumento en esa sede educativa
- Velé por el orden de los espacios donde se realizan los procesos de formación musical

MEDIO DE VERIFICACIÓN



APORTES PARAFISCALES

Se anexa soporte de pago correspondiente al mes de Septiembre de 2026 en donde se evidencia mediante planilla **95094547**

Observaciones Supervisor:

Daniel Felipe Bello pascagaza
CC 1010198186 de Bogotá
Contratista

KAREN YELIPZA BENAVIDES CÁRDENAS
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL
Supervisor

Control Tramite Documento		
Acción	**Funcionario**	**Firma**
Proyecto	Daniel Felipe Bello Pascagaza Contratista	
Reviso	Sandra Castro -Secretaria ejecutiva	S.P.C.R.
Aprobó	Karen Yelipza Benavides -Secretaria de Desarrollo Económico y Social	

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	1010193186	DANIEL FELIPE BELLO PASCAGAZA	Cra 91 #137 70	3166618784	danielbp1991@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
		95094547	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$508,300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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 ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

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	1010198186	DANIEL FELIPE BELLO PASCAGAZA	Cra 91 #137 70	3166618784	danielbp1991@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
		95094547	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$508,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Salario	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	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 1010198186	BELLO PASCAGAZA DANIEL FELIPE	X	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **DANIEL FELIPE BELLO PASCAGAZA**, identificada con **CC** número **1010198186**, aportó por **DANIEL FELIPE BELLO PASCAGAZA** identificado(a) con **CC** número **1010198186** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Septiembre - 2026	95094547	10/09/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,750,905	0.00522	$9,200	$0	$0	Septiembre - 2026	95094547	10/09/2026	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Septiembre - 2026	95094547	10/09/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Octubrede 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.