

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6781479 de fecha: 17 de SEPTIEMBRE de 2024		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EL AREA DE MÚSICA DE LA ESCUELA DE FORMACION ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHIA.		
Contratista:	AUGUSTO ANDRES PINZÓN PARRAGA		
No. de Cedula	79626705		
Fecha Inicio del Contrato	18/09/2024	Fecha de Terminación	20/12/2024
Periodo del Informe	Del 18 DE DICIEMBRE AL 20 de DICIEMBRE		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 9.500. 000.00)
Valor a Pagar en este periodo	QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 500.000.00)
Saldo por Pagar	0
Pago No.	04

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
N/A		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	7951027213	DICIEMBRE	\$162.500.00
Pensión			\$208.000.00
ARL			\$6 .800.00

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.6781479**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **Del 18 DE diciembre del 2024 al 20 de diciembre del 2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Prestar apoyo en el desarrollo de las clases de Percusión del área de música de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.	Realicé la planeación pedagógica de la materia de batería para el año 2025.
2. Apoyar el acompañamiento de las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato	Durante el desarrollo del periodo del presente informe, no se requirió mi acompañamiento.
3. Apoyar la preparación de las actividades a ejecutar en las clases programadas para el área de música, de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.	Realicé la planeación de clases y subí el documento al link requerido. (ver link)
4. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades teórico-prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de música de la EFAC	Desarrollé la planeación pedagógica para el año 2025, la cual toma la batería como instrumento principal, teniendo en cuenta una visión teórico-práctica, que hace énfasis en tres aspectos fundamentales, como son la técnica del

	instrumento, la lectura rítmica aplicada al instrumento y la coordinación y el manejo del instrumento partiendo de diferentes estilos musicales.
5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura.	Durante el periodo del presente informe los alumnos no asistieron a clase debido a la finalización del año y del periodo.
6. Apoyar el proceso de inscripción y convocatoria de los estudiantes del área de música.	Al momento de finalización del proceso continuaron 35 alumnos matriculados en la materia.
7. Asistir la proyección de reportes académicos del área de música de la EFAC.	En la planeación pedagógica para el año del 2025 se realizó una progresión con los contenidos académicos a evaluar.
8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.	A la fecha del informe se realizó el diligenciamiento de las planillas de estadísticas poblacionales correspondientes a la población atendida en la vigencia 2024. (VER link a las planillas de estadísticas poblacionales en las evidencias)
9. Brindar apoyo y asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura.	Durante el periodo del informe actual no se requirió mi apoyo a ninguna actividad de cultura.

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe obra en la Plataforma Secop II, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el correo Institucional, así como también en el equipo de cómputo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.

A continuación, relaciono evidencias:

LINK PLANILLAS DE ESTADISTICAS POBLACIONALES:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Xvc8CAGEwVVAQ6LleojOsl8tC3nfchC/edit?gid=1238751827#gid=1238751827>

LINK DE PLANEACIONES PEDAGÓGICAS

https://drive.google.com/drive/folders/1iebmCE4Y1C3aRGpL_UuXZ55EViXQKHpz

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados, a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79626705
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	AUGUSTO ANDRES PINZON PARRAGA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAJICA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CLL 4 # 1 - 98 CASA 433	TELÉFONO: 1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7951027213	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1110177377

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
900336004		25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
860066942		EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
890903790		14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 6.800
SUBTOTAL:					1	\$ 6.800

VALOR SIN MORA:	\$ 377.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 377.300

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, Agustín Andrés Pineda Parra identificado con cédula de ciudadanía No. 99.626.705, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 20 del mes de DICIEMBRE de la vigencia 2024.

FIRMA: Agustín Andrés Pineda Parra

Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que AUGUSTO ANDRES, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 79626705, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79626705	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				AUGUSTO ANDRES
CIUDAD/MUNICIPIO:				CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CAJICA	DEPARTAMENTO:	1111111	
TIPO APORTANTE:	CLL 4 # 1 - 98 CASA 433	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
DICIEMBRE 2024-DICIEMBRE 2024	7951027213	2024/12/09	I-INDEPENDIENTES	\$ 377.300
NOVIEMBRE 2024-NOVIEMBRE 2024	7948231632	2024/12/02	I-INDEPENDIENTES	\$ 377.300
OCTUBRE 2024-OCTUBRE 2024	7941451335	2024/11/05	I-INDEPENDIENTES	\$ 377.300
SEPTIEMBRE 2024-SEPTIEMBRE	7938975145	2024/09/10	I-INDEPENDIENTES	\$ 377.300
AGOSTO 2024-AGOSTO 2024	7937248975	2024/08/23	I-INDEPENDIENTES	\$ 377.300
JULIO 2024-JULIO 2024	7933863330	2024/08/06	I-INDEPENDIENTES	\$ 378.600
JUNIO 2024-JUNIO 2024	7933861826	2024/07/09	I-INDEPENDIENTES	\$ 379.200
MAYO 2024-MAYO 2024	7926443334	2024/07/02	I-INDEPENDIENTES	\$ 378.500
ABRIL 2024-ABRIL 2024	7922576704	2024/05/10	I-INDEPENDIENTES	\$ 372.700



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que AUGUSTO ANDRES, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 79626705, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79626705
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				AUGUSTO ANDRES
CIUDAD/MUNICIPIO:		CAJICA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:		CLL 4 # 1 - 98 CASA 433	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO		
INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
MARZO 2024-MARZO 2024	7918875039	2024/04/10	I-INDEPENDIENTES	\$ 373.200
FEBRERO 2024-FEBRERO 2024	7913464871	2024/03/11	I-INDEPENDIENTES	\$ 372.800
ENERO 2024-ENERO 2024	7911416497	2024/01/31	I-INDEPENDIENTES	\$ 370.500