

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

| | | | |
|----------------------------------|--|-----------------------------|------------|
| Número del Contrato: | CO1.PCCNTR.6863372 | | |
| Objeto del Contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL MUSEO DE TITERES DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA. | | |
| Contratista: | ANTONIO JOSE GOMEZ ACEVEDO | | |
| No. de Cedula | 13'240.303 | | |
| Fecha Inicio del Contrato | 11/10/2024 | Fecha de terminación | 20/12/2024 |
| Periodo del Informe | 11/10/2024 AL 10/11/2024 | | |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Valor total del Contrato | 12'000.000 (Doce millones de pesos) |
| Valor a Pagar en este periodo | 4'000.000 (Cuatro millones de pesos) |
| Saldo por Pagar | 4'000.000 (Cuatro millones de pesos) |
| Pago No. | 1 |

| CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS VIGENTES | | |
|---|-------------------------------|---|
| A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LAGRAVEDAD 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 | N/A | N/A |
| | | |

| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. | | | |
|--|-------------|----------------------------------|--|
| Tipo de aporte | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| Salud – FAMISANAR | 4567489373 | Octubre | \$200.000 |
| Pensión – N/A | 4572036433 | Noviembre | Exento de pago presenta certificado Protección |
| ARL - SURA | | | \$8.400 |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No.

CO1.PCCNTR.6252179, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **11/10/2024 - 10/11/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|--|--|
| <p>1. Desarrollar actividades inherentes al museo de títeres, y al desarrollo de estrategias de creación e implementación de las artes escénicas en la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.</p> | <p>Durante este periodo se desarrollaron las siguientes actividades inherentes a la promoción, exhibición e implementación de las actividades de títeres y artes escénicas, descritas a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Se realizó exposición de muñecos y un recorrido guiado de exhibición con los niños de primaria del Liceo Edad de Oro. Recorrido organizado por la biblioteca Hoqabiga 2) Se realizó la obra de títeres: “Dialogo entre el patrón y el trabajador”, a los niños de semilleros de la Escuela de Teatro de la EFAC , en el teatrino Casona Villa Lucrecia 3) Se apoyo la escuela de padres del programa: Despertar de los sentidos, orientando como a través del cuento y la relación con los títeres se puede desarrollar habilidades comunicativas y afectivas con los menores |
| <p>2. Acompañar las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato.</p> | <p>En este periodo de ejecución desde la dirección de cultura, coordinación académica y el supervisor no se ha asignado acompañamiento al grupo representativo.</p> |
| <p>3. Desarrollar las actividades teórico prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido tanto a visitantes del museo de títeres como a estudiantes del área de artes escénicas de la EFAC.</p> | <p>Para el cumplimiento de este objetivo se realizó actividades de acompañamiento teórico práctico a las clases de iniciación y creación de títeres que se dictaron los sábados de 9:00am a 11:00am en el teatrino de villalucrecia a cargo de la docente Yully Caicedo. En las cuales se impartió talleres de acondicionamiento físico para la manipulación de títeres y el contexto histórico de los títeres a partir del libro “la vuelta al mundo” de Javier Villafañe.</p> <p>Con el grupo de semillero infantil a través de la obra: “Dialogo entre el patrón y el trabajador”, se realizo una sensibilización al mundo de los títeres a través de la comprensión y el dialogo de lo que trataba la obra y la caracterización de los personajes.</p> <p>Se realizo actividades de exhibición de muñecos y creación de cuentos literarios que fueron representados escénicamente por los niños asistentes de la visita guiada por la biblioteca Hoqabiga.</p> |

| | |
|--|---|
| 4. Verificar la asistencia de los inscritos y/o asistentes del museo de títeres a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura. | Siguiendo las instrucciones impartidas por las directrices establecidas de la dirección de cultura para la verificación de asistencia , se hizo el seguimiento del proceso a través de material fotográfico y listados de asistencia de las actividades realizadas en la escuela de padres, estudiantes del programa Despertar de los Sentidos y Semillero infantil del grupo de teatro infantil de la EFAC |
| 5. Adelantar el proceso de inscripción y convocatoria de los interesados en asistir al museo de títeres, del área de artes escénicas | Por directriz de la EFAC no se realizó proceso de inscripción y convocatoria para el museo de títeres. Los asistentes son los grupos de semilleros que ya están matriculados en el programa semilleros de teatro y programa Despertar de los Sentidos de la EFAC. Se informa que la entrada a la exposición del museo es libre y sin previa inscripción. |
| 6. Realizar la proyección de reportes de visitas del museo de títeres del área de artes escénicas de la EFAC. | Se realizó la proyección de visitas al museo, a partir de las actividades que fueron ejecutadas en la obligación 1, en este periodo se tuvo una asistencia de 77 visitantes. |
| 7. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor. | No aplica, tengo conocimiento por parte del supervisor que las bases de datos ya fueron alimentadas por la coordinación de teatro y coordinación de Despertar de los sentidos de los programas de la EFAC, por lo que no se requirió brindar este servicio. |
| 8. Asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura. | Durante este periodo se acompañó en la logística el día 31 de octubre en el marco de la celebración del día del niño. |

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

SOPORTES Y EVIDENCIAS

SOPORTES CORRESPONDIENTES A LA OBLIGACIÓN 1- 3 VISITAS AL MUSEO SEMILLERO, BIBLIOTECA Y ESCUELA DE PADRES DEL DESPERTAR DE LOS SENTIDOS







Jue, 31 de oct 2024 16:10

Diagonal 13 7-18, Chía, Cundinamarca

4.863467°N, 74.056292°W

Timemark
Tiempo y GPS real...



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|--|-----------------------|--------------------------|-----------------------|--|-----------------------|---------------------|------------------|
| TIPO DE ENTIDAD | CELESTES O LOCAL | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DE PLANILLA | PERÍODO DE COTIZACIÓN | VALOR DE COTIZACIÓN | VALOR DE APORTES |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD SOCIAL | DIRECCIÓN | DIRECCIÓN | DIRECCIÓN | PERÍODO DE COTIZACIÓN | VALOR DE COTIZACIÓN | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES |
| DIRECCIÓN | DIRECCIÓN | DIRECCIÓN | DIRECCIÓN | PERÍODO DE COTIZACIÓN | VALOR DE COTIZACIÓN | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES |
| TIPO DE APORTES | TIPO DE APORTES | TIPO DE APORTES | TIPO DE APORTES | PERÍODO DE COTIZACIÓN | VALOR DE COTIZACIÓN | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | FORMA DE PRESENTACIÓN | FORMA DE PRESENTACIÓN | FORMA DE PRESENTACIÓN | PERÍODO DE COTIZACIÓN | VALOR DE COTIZACIÓN | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES |
| APORTANTE DECLARADO POR AUTORIDAD: BOVA O ENTIDAD REGISTRADA | | | | APORTANTE DECLARADO POR AUTORIDAD: BOVA O ENTIDAD REGISTRADA | | | |

| TOTAL APORTES A SUAVES | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------|------------|-----------------------|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------------|
| IDENTIFICACIÓN | NOMBRE | Nº APORTES | RELACIONE POR ENTIDAD | DETERMINACIÓN | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | TOTAL |
| 0000 | | 1 | | | | | | | | | |
| SUBTOTAL | | | | | | | | | | | \$20.400 |

| TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONAL | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------|------------|-----------------------|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------------|
| IDENTIFICACIÓN | NOMBRE | Nº APORTES | RELACIONE POR ENTIDAD | DETERMINACIÓN | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | TOTAL |
| 0000 | | 1 | | | | | | | | | |
| SUBTOTAL | | | | | | | | | | | \$20.400 |

| DATOS DEL EMPLEADO | | EMPRESA | | COTIZACIÓN DE LA PLANILLA | | | | | | | | | | RESERVA PROFESIONAL | | | | |
|--------------------|--------|-------------------|--------|---------------------------|---------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|---------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Nº IDENTIFICACIÓN | NOMBRE | Nº IDENTIFICACIÓN | NOMBRE | PERÍODO DE COTIZACIÓN | VALOR DE COTIZACIÓN | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES | VALOR DE APORTES |
| 0000 | | 0000 | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL \$ 208.400



Medellín, 19 de Abril de 2016

Señor
ANTONIO JOSE GOMEZ ACEVEDO
tearetablito@hotmail.com

Asunto: Respuesta Solicitud CAS-1329711-M5B6N8

Reciba un cordial saludo de Protección S.A.

De manera atenta damos respuesta su requerimiento radicado en nuestro fondo por medio del cual nos solicita conocer si debe seguir cotizando en Pensiones Obligatorias.

Al respecto nos permitimos informarle que realizando las verificaciones en nuestro sistema de información, evidenciamos que usted estuvo afiliado en el fondo de Pensiones Obligatorias administrado por Protección SA, pero el día 19 de Septiembre de 2014 recibió una devolución de saldos de vejez al no cumplir con los requisitos legales para adquirir una Pensión.

Referente a su inquietud de continuar cotizando, le informamos que la ley 797 de 2003 en su artículo 4 establece:

"Obligatoriedad de las Cotizaciones. Durante la vigencia de la relación laboral y del contrato de prestación de servicios, deberán efectuarse cotizaciones obligatorias a los regímenes del sistema general de pensiones por parte de los afiliados, los empleadores y contratistas con base en el salario o ingresos por prestación de servicios que aquellos devenguen.

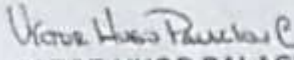
"La obligación de cotizar cesa al momento en que el afiliado reúna los requisitos para acceder a la pensión mínima de vejez, o cuando el afiliado se pensione por invalidez o anticipadamente..."

En su caso particular, como ya recibió una devolución de saldos por vejez, no está en la obligación legal de seguir cotizando.

Esperamos haber atendido satisfactoriamente su solicitud, no obstante lo anterior, permanecemos a su disposición para aclarar cualquier información adicional.

Si tiene alguna duda o quiere conocer más acerca de esta información, puede escribirnos a clientes@proteccion.com.co o comunicarse con nuestra Línea de Servicio en Bogotá 7 444464, en Medellín y Cali 5 109099 Barranquilla 319 7999 Cartagena 6424999 y desde el resto del país 01 8000 52 8000.

Cordialmente,


VICTOR HUGO PALACIOS C.
Analista Senior (E)
Grupo Especializado PQR



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14546447751



(415)7707212489984(8020) 000001454644775 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 3 2 4 0 3 0 3 3 6. DV 3 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|--|---|---|-------------------------------|
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 | 26. Número de identificación 1 3 2 4 0 3 0 3 | 27. Fecha expedición |
| Lugar de expedición COLOMBIA 28. País | 29. Departamento Norte de Santander 1 6 9 | 30. Ciudad/Municipio Cúcuta 5 4 | 31. Fecha expedición 0 0 1 |
| 31. Primer apellido GOMEZ | 32. Segundo apellido ACEVEDO | 33. Primer nombre ANTONIO | 34. Otros nombres JOSE |
| 35. Razón social | | | |
| 36. Nombre comercial | | | |
| 37. Sigla | | | |

UBICACIÓN

| | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 38. País COLOMBIA 1 6 9 | 39. Departamento Cundinamarca 2 5 | 40. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5 |
| 41. Dirección principal CL 24 CR 9 EN LA ESTRELLA | | |
| 42. Correo electrónico tearetablillo@hotmail.com | | |
| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 3 2 0 9 6 1 9 6 1 5 | 45. Teléfono 2 3 1 5 3 4 3 6 0 2 7 |

CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|-----------------------------|---|-----------------------|---|-------------------|-----------------------|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | |
| 46. Código 9 0 0 3 | 47. Fecha inicio actividad 1 9 8 5, 0 1, 0 1 | 48. Código 9 0 0 7 | 49. Fecha inicio actividad 1 9 8 5, 0 1, 0 1 | 50. Código 1 2 | 51. Código 2 4 5 5 |
| 52. Número establecimientos | | | | | |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | | |
|-----------------------|---|----------------------------|
| 53. Código 2 2 4 9 | 22. Obligado a cumplir deberes formales a | 49 - No responsable de IVA |
|-----------------------|---|----------------------------|

Usuarios aduaneros

Exportadores

| | | | | | | |
|------------|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 54. Código | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 57. Modo | 58. CPC | | | | | |

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

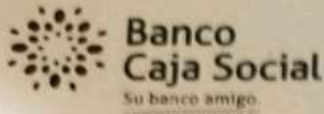
Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 - 05 - 29

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ANTONIO JOSE GOMEZ ACEVEDO Identificado con CC 13240303

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CHIA, con las siguientes características:

Cuentamiga

| | |
|----------------------------|--|
| Número: | 24137353400 |
| Fecha de apertura: | 1 de Agosto de 2024 |
| Condiciones de uso: | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| Estado: | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a quien interese, realizada en la Oficina 0171 CHIA de la ciudad de CHIA, el día Viernes, 02 de Agosto de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

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

Yo, Antonio José Gómez Acevedo identificado con cédula de ciudadanía No. 13240303, 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 14 del mes de noviembre de la vigencia 2024.

FIRMA: _____



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