

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6306078		
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales para la enseñanza integral en el área de Teatro de la Escuela de Formación Artística y Cultural del Municipio de Chía.		
Contratista:	ALBERTO LEÓN JARAMILLO CORREA		
No. de Cédula	71625225		
Fecha Inicio del Contrato	11/05/2024	Fecha de Terminación	10/08/2024
Periodo del Informe	11/07/2024 a 10/08/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$9.600.000
Valor a Pagar en este periodo	\$3.200.000
Saldo por Pagar	\$0
Pago No.	003

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	N/A	N/A
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 – Compensar EPS	78354929	Julio	\$162.500
Pensión - No aplica			N/A
ARL - Sura	79431532		\$6.800
Salud – Compensar EPS	78876213 79431558	agosto	\$162.500
Pensión - No aplica			N/A
ARL - Sur			\$6.800

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.6306078**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **11/07/2024 - 10/08/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Prestar el servicio como instructor de teatro en la Escuela de Formación Artística y Cultural- EFAC	Nombre de la actividad: Enseñanza en el Programa de Formación Académica (PFA) en Artes Escénicas con Énfasis en Actuación y en la Escuela Informal de la EFAC Metodología: Se dieron clases presenciales en el PFA con las Asignaturas Actuación para el Teatro Ciclo II, Actuación para la cámara Ciclos I y II, Contextos Teóricos Ciclo II y en la Escuela Informal con el Taller de Actuación para la cámara y El grupo Representativo Adulto Mayor. Lugar: Sede Tíquiza, Casa Cultura sede principal. Fecha: Del 11 de julio al 10 de agosto Población: jóvenes, adultos y adulto mayor. Logros: Se culminó el segundo y tercer corte académico de las asignaturas dictadas en el PFA en Artes escénicas, llevando a buen término los procesos.
2. Brindar apoyo con la elaboración del plan de estudios, cronograma de ensayos y talleres a desarrollar en el área de Teatro en lo relacionado con la enseñanza de teatro.	Nombre de la actividad: Talleres – Escuela Informal - EFAC Metodología: 1) Taller de Actuación para la cámara: Se dieron las pautas para la realización de un video casting, incluyendo los parámetros convencionales utilizados en la industria. (Intensidad: 2 horas semanales) 2) Taller de Teatralidad y Actuación Adulto Mayor: Se continuó con los procesos de ensayo y puesta en escena de <i>Las Asambleístas</i> de Aristófanes; así mismo, se continuó con el refuerzo en la disociación de la marcación escénica (acciones y movimientos) con la interpretación del parlamento, aplicando el trabajo en torno a los ejercicios de memorización; se trabajaron aspectos como la ubicación espacial y el ritmo. (Intensidad: 4 horas semanales) Lugar: Casa Cultura sede principal. Fecha: 1) 16, 25, 30 de julio y 06 de agosto. 2) 11, 18, 25 de julio y 01 de agosto. Población: jóvenes, adultos y adulto mayor. Logros: 1) se continuó aportando los recursos pedagógicos, claqueta, flex, micrófono, cámara y

	soporte, confiriéndole al taller una motivación en la realización de los ejercicios 2) La apropiación y disfrute en la experiencia escénica como un espacio de creación y esparcimiento para el adulto mayor.
3. Brindar apoyo con la planificación y organización del número de horas semanales de instrucción en teatro, las cuales serán concertadas previamente con el supervisor del contrato y deberán soportarse a través de planillas de asistencia de los estudiantes, material fotográfico o cualquier otro medio destinado para tal fin.	Nombre de la actividad: Programa de Formación Académica (PFA) en Artes Escénicas con Énfasis en Actuación (Línea de Educación para el Trabajo y el Desarrollo humano). Metodología: 1) Asignatura Actuación para el Teatro Ciclo II: Se realizó especial énfasis en la comprensión de la situación dramática; atmósfera exterior del ambiente donde se desarrolla la escena y atmósfera interior del personaje; la permeabilidad de la situación en los grados de emoción factibles y creíbles en la búsqueda de una interpretación veraz. Se trabajó una versión libre del primer acto de la obra <i>La tempestad</i> de William Shakespeare. (Intensidad: 6 horas semanales) 2) Asignatura Actuación para la cámara ciclo I: Se trabajó la interpretación de textos y parlamentos, en búsqueda de la agilidad en el momento de parafrasear, improvisar y comunicar una idea. (Intensidad: 2 horas semanales) 3) Asignatura Actuación para la cámara ciclo II: Se trabajó la actuación orgánica y naturalista, desde el tono y emoción según situación de la escena en conjunción con el plano complejo del lenguaje audiovisual. Lugar: Sede Tiquiza Fecha: 1) 16, 25, 30 de julio y 06 de agosto. 2) y 3) 11, 18, 25 de julio y 01 de agosto. (Total 80 horas) Población: jóvenes y adultos Logros: Las asignaturas prácticas de actuación terminaron sus procesos socializando el resultado con la comunidad.

4. Brindar apoyo en la realización de actividades teórico-prácticas de acuerdo con el objeto contratado.	Nombre de la actividad: Programa de Formación Académica (PFA) en Artes Escénicas con Énfasis en Actuación (Línea de Educación para el Trabajo y el Desarrollo humano). Metodología: Asignatura Contextos teóricos Ciclo II: Se inició el tema en la Historia del teatro del Romanticismo a partir del estudio del texto literario <i>Madame Bovary</i>, de Gustave Flaubert Lugar: Sede Tíquiza Fecha: 11, 18, 25 de julio y 01 de agosto. Población: jóvenes y adultos Logros: Se consolidó el contenido académico del ciclo.
5. Coadyuvar en la elaboración y desarrollo del plan de acción, con la finalidad de hacer seguimiento al aprendizaje a los alumnos. con el seguimiento de aprendizaje a los actores aprendices, con la finalidad de elaborar y desarrollar un plan de acción que mejore los niveles individuales y colectivos.	Nombre de la actividad: Programa de Formación Académica (PFA) en Artes Escénicas con Énfasis en Actuación (Línea de Educación para el Trabajo y el Desarrollo humano). Metodología: Se realizaron evaluaciones prácticas (muestras de fin de ciclo) en las asignaturas de Actuación y evaluaciones teóricas de la asignatura de los contextos teóricos correspondiente al tercer corte académico; se realizó retroalimentación de procesos y entrega de notas. Se consolidó el PIAR (Plan Individual de Ajuste razonable) para la integración e inclusión educativa de estudiantes del segundo ciclo con capacidades diversas. Lugar: Sede Tíquiza Fecha: Del 11 de julio al 10 de agosto Población: jóvenes y adultos Logros: Se llevaron a buen término los procesos conducidos; se consolidaron los grupos y se fortaleció el Programa de Formación Académica desde los grupos a la comunidad estudiantil que representan.
6. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura, que permita soportar la asistencia a las clases.	Nombre de la actividad: Verificación de asistencia de los estudiantes inscritos en el PFA en Artes Escénicas y en los Talleres del Programa de la Escuela informal de la EFAC. Metodología: A través de la firma de las planillas de asistencia por parte de los estudiantes y registro fotográfico de las clases. Lugar: Sede Tíquiza, Casa Cultura sede principal. Fecha: Del 11 de julio al 10 de agosto. Población: jóvenes, adultos y adulto mayor. Logros: Se garantizó el seguimiento de la asistencia

	estudiantil, en ambas escuelas, tanto PFA como Talleres.
7. Proponer mecanismos que eviten la deserción de los alumnos, tales como talleres didácticos, planes de mejoramiento y autoevaluaciones continuas, entre otras.	Nombre de la actividad: Preparación de clases y Taller Central. Metodología: 1) En el PFA; en las Asignaturas de Actuación para el Teatro y para la cámara Ciclo II; se prepararon planimetría y marcación escénica, junto a los ensayos y puesta en escena del primer acto de <i>La tempestad</i>; se realizó, seguimiento, evaluación y retroalimentación en los procesos de interpretación actoral. En el proceso del Grupo representativo adulto mayor se continuó con dramatizaciones e improvisaciones en torno a la obra <i>Las Asambleístas</i>. Así mismo se continuó con el apoyo que ofrece el estudio de los textos <i>La poética</i> de Aristóteles, <i>La invención de lo humano</i> de Harold Bloom; <i>El actor y la diana</i> de Declan Donelan; El guión de Robert McKee. para 2) Dirección en el Taller Central interciclo del PFA en Artes Escénicas para el estudio de micromontajes. Lugar: Trabajo a distancia y sede Tiquiza Fecha: Del 11 de julio al 10 de agosto Población: jóvenes, adultos y adulto mayor Logros: Se culminaron los procesos conducidos del primer período del año, siendo llevado a buen término. Se buscaron estrategias de creación e integración en el PFA.
8. Brindar apoyo integral y asistir en la organización operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, comités que adelante la Dirección de Cultura, de acuerdo con el objeto contractual.	Nombre de la actividad: Apoyo integral, organizacional y operativo. Metodología: 1) Apoyo en la adaptación teatral al <i>sketch Cabildo abierto</i> para la participación del Área de Teatro en el evento del 20 de julio; también se realizó la Dirección escénica de dicho ejercicio. Así pues, el tiempo de este proceso con el PFA en Artes Escénicas tomó ensayos en dos jueves y presentación el 20 de julio en el Zea Mays. 2) Con los estudiantes del PFA en Artes Escénicas se adecuó el espacio para almacenar el vestuario 3) Se diligenció la tabla de la población estudiantil.

	4) Reunión de profesores del PFA en Artes Escénicas. 5) Realización del documento proyección individual articulada con la proyección del Área de Teatro. 6) Participación del PFA en la comparsa de Teatro independiente con el ejercicio interciclos Cabildo abierto Fecha: 1) 11, 18 y 20 de julio 2) 18 de julio 3) 06 de agosto 5) 06 de agosto 6) Ensayo taller Central 08 de agosto presentación 09 de agosto Lugar: 1) Auditorio Zea Mays - Sede Tíquiza y trabajo a distancia - Sede tíquiza 2) Sede Tíquiza 3) Trabajo a distancia 4) Villa Lucrecia. 5) Trabajo a distancia 6) Sede Tíquiza - Teatro Fahrenheit Población: jóvenes, adultos y adulto mayor Logros: Se participó en un evento importante dando a conocer el PFA en Artes Escénicas a la comunidad, con lo cual se aprovechó el espacio para hacer convocatorias. Se cumplieron con todas las indicaciones y sugerencias hechas por la Dirección de Cultura.
--	---

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe, se publica en la Plataforma Secop II, se envía al correo Institucional, también reposa en el equipo de cómputo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.

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

Productos entregados	Enlaces
Fotos y evidencias	<u>Evidencias del 11 de julio al 10 de agosto</u>
Listas de asistencia julio agosto	<u>Listas de asistencia julio agosto</u>
Tabla de la población estudiantil.	<u>Formato para solicitar Bancos de contratistas area de teatro - Alberto León Jaramillo.pdf</u>
Proyección de Área	<u>Proyección del Área de Teatro.docx</u>
Algunos momentos de los procesos	https://youtu.be/Z0DcOE6w-oY?si=uYZdpcLdw94qdyxe https://youtu.be/ucKjsPfq6-4

- 1) Informe del Contratista 07 folios
- 2) Soportes de ejecución. 30 folios.

Anexos:

- 3) Otros: Registro fotográfico (3), listas de asistencia (9); planillas de pagos de seguridad social (8); Certificación porvenir (1); RUT (1). Certificación retención en la fuente (1). Todos los soportes y documentos necesarios para verificar el cumplimiento en la ejecución contractual.

Fecha de presentación de este informe (12/08/2024)

ALBERTO LEÓN JARAMILLO CORREA
CONTRATISTA

ADRIANA PABÓN CASTRO
P.U. DIRECCIÓN DE CULTURA
Vo. Bo. SUPERVISOR

VO.BO. Pedagógico
DANIELA MARTÍNEZ MADRIGAL
Coordinadora Área de Teatro

Original: Expediente del Contrato
Copias en digital: Supervisor del Contrato y Contratista



Teatro adulto mayor



Taller de Actuación para la
cámara



Actuación Teatro ciclo II PFA



Actuación cámara ciclo II PFA



Contextos teóricos Ciclo II PFA



Actuación Cámara ciclo I

PFA



Reunión Dirección de Cultura



Reunión Profesores PFA en Artes Escénicas - EFAC



Taller Central interciclos PFA - EFAC



Eventos 20 de julio y Comparsa Teatro Independiente Chía





GESTION SOCIAL PARA EL DESARROLLO

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES

CODIGO

PAGINAS

1

ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL

AREA: TEATRO

ACTUACIÓN CÁMARA 1

IS2024 - PROGRAMA DE FORMACIÓN ACADÉMICA (PFA) EN ARTES ESCÉNICAS CON ÉNFASIS EN ACTUACIÓN

PROFESOR: ALBERTO LEÓN JARAMILLO

NO	HORA	N	1º NOMBRE	2º NOMBRE	3º APELLIDO	2º APELLIDO	EDAD	DOC DENTIDAD	TELÉFONO	CELULAR	CORREO	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
			ANGEL	SANTIAGO	MORA	PUENTES	22			30670332	angelmora20@gmail.com	14-07-24	18-07-24	25-07-24	1-08-24
			BRAYAN	DANILLO	PIRA	PERA	28	3016086211		338108515	mate.daniloira@gmail.com				
			MIGUEL	OSWALDO	COLMENARES	COLMENARES	37	PTF 6042076		3105276974	miguel.150856@gmail.com				
			ALEJOS	ALEXIA	RAYONA	MORA	18	3072644244		3123807752	rayona.147@gmail.com				
			MIGUEL	BERNARDO	GUARIZ	TORRES	23	10100411188		3142259947	bernardoguarez@gmail.com				
			ERIK	CRISTIAN	SALAZAR	CONTRERAS	29	3072702998		3112571825	eriksalazar@gmail.com				
			ERIK	CRISTIAN	SALAZAR	CONTRERAS	29	3072702998		3112571825	eriksalazar@gmail.com				

Dia	HORA	N°	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	3do.APELLIDO	3do.APELLIDO	EDAD	DOC IDENTIDAD	TELEFONO	CELULAR	CORREO	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
		1	BRAYAN	DANILLO	PURA	PEÑA	28	3016086211		3238104515	max.danilopra@gmail.com	9-08-2019			
		2	MIQUEL	OSWALDO	COLMENARES	COLMENARES	57	PTP 6042076		3103276974	miguel.1508166@gmail.com				
		3	LENG	JULIANA	BAYONA	MORA	28	1072644244		3123907752	bayonuli47@gmail.com				
		4	MARIA	FERNANDA	SUNNEZ	TORRES	23	10100411188		3142259947	baile8mylebajunep@gmail.com				
		5	FRANK	JONATHAN	SALAZAR	CONTRERAS	29	1072702988		3112571821	j.2070salazar@gmail.com				
		6	EDGAR	GONZALO	BAICÓN	GUERRERO	57	79130852		3107654329	eduardobaiacoonportunidad@gmail.com	09			

GESTION SOCIAL PARA EL DESARROLLO

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES

CODIGO

PAGINAS

1

ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL

AREA: TEATRO

RETURN ON CAPITAL 2

ESCOLETA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTUR									
152024 - PROGRAMA DE FORMACION ACADÉMICA (PFA) EN ARTES ESCÉNICAS CON ÉNFASIS EN ACTUACIÓN									

PROFESOR: ALBERTO LEÓN JARAMILLO

PROGRAMA DE FORMACION ACADÉMICA (PFA) EN ARTES ESCÉNICAS CON ENFASIS EN ACTUACION -											PROFESOR: ALBERTO LEÓN JARAMILLO				
11a	HORA	Nº	1a. NOMBRE	2a. NOMBRE	1a. APELLIDO	2a. APELLIDO	EDAD	DIG. IDENTIDAD	TELEFONO	CELULAR	CORREO	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
			1 VALERIE	NATALIA	BARCA	MORTIGO	18			3506290432	valeriestelaguarro1312@gmail.com	21-07-24	22-07-24	23-07-24	24-07-24
			2 ANNE	NATALY	ESCOBAR	HITSCHERICH	27			3188642054	natalyhitschert@gmail.com				
			3 ANGELA	TATIANA	CASTILLO	GÓMEZ	22			3157709024	angelatatinagomez13001@gmail.com				
			4 ANDRES	FELIPE	RAMIREZ		32			3143345330	felipe1113@hotmail.com				
			5 DIANA	CAROLINA	SOTO	HERNANDEZ	40			3112715360	huelo@nyn.com				
			6 SAMUEL	DAVID	HUERTAS	CORRECTOR	17			5237966614	sanandrewshuertascorrector@gmail.com				
	</														

GESTION SOCIAL PARA EL DESARROLLO

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES

CODIGO

PAGINAS

1

ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL

ÁREA: TEATRO

ACTUACIÓN TEATRO 2

IS2024 - PROGRAMA DE FORMACIÓN ACADÉMICA (PFA) EN ARTES ESCÉNICAS CON ÉNFASIS EN ACTUACIÓN -

PROFESOR: ALBERTO LEÓN JARAMILLO

Dir	HORA	Nº	1er NOMBRE	2do NOMBRE	1do APELLIDO	2do APELLIDO	EDAD	DOC IDENTIDAD	TELÉFONO	CELULAR	CORREO	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
			VALERIE	NATALIA	GARCIA	MÓRTIGO	18			3106290432	valerienataliagarcia1312@gmail.com	8-08-24			
			RANNE	NATALY	ESCOBAR	HITSCHERICH	27			3188642054	natalyhitschenich@gmail.com				
			ANGELA	TATIANA	CASTILLO	GÓMEZ	22			3157709024	angelatitanagomez2003@gmail.com				
			RANZEE	FELIPE	RAMIREZ		32			3149849190	felip1103@hotmail.com				
			WIANA	CAROLINA	SOTO	HERNANDEZ	40			3132355180	ksotok@msn.com				
			SAMUEL	DAVID	HUERTAS	CORREDOR	17			3237906824	samueldavidhuertascomedor@gmail.com				



FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES

CODIGO

PAGINAS

1

CONTEXTOS TEÓRICOS 2

ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL

IS2024 - PROGRAMA DE FORMACIÓN ACADÉMICA (PFA) EN ARTES ESCÉNICAS CON ÉNFASIS EN ACTUACIÓN

PROFESOR: ALBERTO LEÓN JARAMILLO

2024 - PROGRAMA DE FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ENFERMEROS Y ENFERMAS EN ACCIÓN											PROFESOR: ALBERTO LLANOS				
Día	HORA	N°	1º NOMBRE	2º NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	EDAD	DIC. IDENTIDAD	TELÉFONO	CÉLLULAR	CORREO	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
			VALERIE	NATALIA	SARCA	MÓRTISO	18		3106190492		valerienataliagarmon1511@gmail.com	11-07-24	11-07-24	20-07-24	1-08-24
			PANA	NATALY	ESCOBAR	HITSCHERICH	27		3188642054		ngalyhitcherich@gmail.com				
			PANDELA	TATIANA	CASTILLO	GOMEZ	22		3157109024		angelatatanagomez2001@gmail.com				
			ANDRES	FELIPE	RAMIREZ		32		3143849990		felip1103@hotmail.com				
			DIANA	CAROLINA	SOTO	HERRÁNDEZ	40		3132355390		carolok@ymn.com				
			SAMUEL	DAVID	HUERTAS	CORREDOR	17		227906824		samuellw@huertascorredor@gmail.com				

AREA: TEATRO

CONTIENES TERCEROS 1

PROFESOR: ALBERTO LEÓN JARAMILLO

Día	HORA	Nº	1er NOMBRE	2do NOMBRE	1do APELLIDO	2do APELLIDO	EDAD	DIG IDENTIDAD	TELÉFONO	CELULAR	CORREO	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
			VALERIE	NATALIA	GARCÍA	MÓRTIGO	18			3306290432	valenianatalia@gmail.com	P-08-24			
			FANNE	NATALY	ESCOBAR	HITSCHERICH	27			3188642054	natalyhitscherich@gmail.com				
			ANGELA	TATIANA	CASTILLO	GÓMEZ	22			3157709024	angelatatianagomez2002@gmail.com				
			ANDRÉS	FELIPE	RAMÍREZ		32			3143849330	feligil1003@hotmail.com				
			DIANA	CAROLINA	SOTO	HERNÁNDEZ	40			3132155380	kiztok@msn.com				
			SAMUEL	DAVID	HUERTAS	CORREDOR	17			3237908824	samueldavidhuertascomedor@gmail.com				

ALCALDIA MUNICIPAL DE DRA.		ARMANDO DE CORTES DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		INSTITUCION PARA EL DESARROLLO SOCIAL		FOLIO Página		FOLIO Año: 1980		FOLIO FOLIO FOLIO	
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL						FOLIO					
Semestre I - 2005 - (Sábado) - CITA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL						FOLIO					
Edad	Nombre	Apellido	Edad	Apellido	Apellido	Edad	Apellido	Apellido	Apellido	Apellido	Apellido
20	William Armando Yeper Gómez	20	Concha de Cordero	21	Concha de Cordero	22	Concha de Cordero	23	Concha de Cordero	24	Concha de Cordero
21	Diana Valentina Rincon Pinter	22	Concha de Cordero	23	Concha de Cordero	24	Concha de Cordero	25	Concha de Cordero	26	Concha de Cordero
22	Manuel Santiago Morales Sierra	23	Concha de Cordero	24	Concha de Cordero	25	Concha de Cordero	26	Concha de Cordero	27	Concha de Cordero
23	LEENIS JULIANA BAYONA MORA	24	Concha de Cordero	25	Concha de Cordero	26	Concha de Cordero	27	Concha de Cordero	28	Concha de Cordero
24	Santiago Marcia Castillo	25	Concha de Cordero	26	Concha de Cordero	27	Concha de Cordero	28	Concha de Cordero	29	Concha de Cordero
25	Veni Paola Fernandez Bermes	26	Concha de Cordero	27	Concha de Cordero	28	Concha de Cordero	29	Concha de Cordero	30	Concha de Cordero
26	Javier Arley Parra Quintana	27	Concha de Cordero	28	Concha de Cordero	29	Concha de Cordero	30	Concha de Cordero	31	Concha de Cordero
27	VICTORIA ROSA MERLANO BERTI	28	Concha de Cordero	29	Concha de Cordero	30	Concha de Cordero	31	Concha de Cordero	32	Concha de Cordero
28	Claudia Jimena Gomez Lopez	29	Concha de Cordero	30	Concha de Cordero	31	Concha de Cordero	32	Concha de Cordero	33	Concha de Cordero
29	Raymar Montenegro Chiriz	30	Concha de Cordero	31	Concha de Cordero	32	Concha de Cordero	33	Concha de Cordero	34	Concha de Cordero
30	Maria Conila Fiquitiva Carnacho	31	Concha de Cordero	32	Concha de Cordero	33	Concha de Cordero	34	Concha de Cordero	35	Concha de Cordero
31	Lalery Mariana Ramos Martinez	32	Concha de Cordero	33	Concha de Cordero	34	Concha de Cordero	35	Concha de Cordero	36	Concha de Cordero
32	Emilio Garcia Villanizar	33	Concha de Cordero	34	Concha de Cordero	35	Concha de Cordero	36	Concha de Cordero	37	Concha de Cordero
33	Shara Michelle Bermudez Bermudez	34	Concha de Cordero	35	Concha de Cordero	36	Concha de Cordero	37	Concha de Cordero	38	Concha de Cordero
34	Celestin Alejandro Garcia Hernandez	35	Concha de Cordero	36	Concha de Cordero	37	Concha de Cordero	38	Concha de Cordero	39	Concha de Cordero
35	Laura Camila Castillo Garcia	36	Concha de Cordero	37	Concha de Cordero	38	Concha de Cordero	39	Concha de Cordero	40	Concha de Cordero
36	Linda Fabiana Lopez Moreno	37	Concha de Cordero	38	Concha de Cordero	39	Concha de Cordero	40	Concha de Cordero	41	Concha de Cordero
37	Yolanda Josselyn Hernandez	38	Concha de Cordero	39	Concha de Cordero	40	Concha de Cordero	41	Concha de Cordero	42	Concha de Cordero

ALCALDIA MUNICIPAL DE CABA		GESTIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL						Código Página:		CÓDIGOS DE	
		FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES									
		ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL						Área: TEATRO		Materia: Teatralidad y actuación adulta mayor (grupo representativo) 300 años en adelante	
Semestre: I - 2024 - Salen(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL							Instrucción: 11-07-24 18-07-24 25-07-24 1-8-24 8-08-24				
Doc.	Nota Docente	Estudiantes	Edad	Fecha de Inscripción	Tel Móvil	Email	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Urbano: Rural:
		MARTHA VICTORIA CRUZ MOLINA	88	Cédula de Ciudadanía	3202031900	martha.cruz.molina@gmail.com					
		MARIA ANTONIA DIAZ DE SOTELO	75	Cédula de Ciudadanía	3142595171	madassob@gmail.com					
		Emma Glomar Sánchez Rodríguez	84	Cédula de Ciudadanía	3234098007	emabproductions08@gmail.com					
		RAFAEL MÁRQUEZ DAZA	65	Cédula de Ciudadanía	3116712856	ramada25@hotmail.com					
		MARIA TRANSITO RUIZ	74	Cédula de Ciudadanía	3132468021	marlatransitoabrilquince@gmail.com					
		ANA ROSA OTALVARO DE RAMIREZ	76	Cédula de Ciudadanía	3176465387	otalvaroana2@gmail.com					
		Adriana rivera jimenez	83	Cédula de Ciudadanía	3134642797	adriana.rivera319@gmail.com					
		MARIA AMPARO CORTES ABRIL	73	Cédula de Ciudadanía	3209574784	ac5552016@gmail.com					
		Lucrecia Medina Uribe	68	Cédula de Ciudadanía	3213570325	lucrecia.medina2998@gmail.com					
		Nelly Josefina Bolívar Isaza	73	Cédula de Ciudadanía	3206832968	familiaipibo@hotmail.com					
		Maria Isabel Lora de Castilla	74	Cédula de Ciudadanía	3205601705	mlorasevolo@gmail.com					
		Miguel Oswaldo Colmenares	57	PTE	3103276874	miguel.1408666@gmail.com					
		Blanca Teresa Perdigón	75	Cédula de Ciudadanía	3114404851	blata@hotmail.com					
		Elsa Marina Segura	75	Cédula de Ciudadanía	3144288011	elso2@gmail.com					

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	71625225	ALBERTO LEON JARAMILLO CORREA		Carrera 14A # 7-68 Barrio Ibaro 2	3103381063	bandadearlequinos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-07	2024-07	I	12/07/2024	78354929	TOTAL A PAGAR \$162.500

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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

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										

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	162.500	162.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	162.500	162.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	71625225	ALBERTO LEON JARAMILLO CORREA		Carrera 14A # 7-68 Barrio Ibaro 2	3103381063	bandadearlequinos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-07	2024-07	I	12/07/2024	78354929	\$162.500

DETALLE POR COTIZANTE																																									
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	71625225	JARAMILLO CORREA ALBERTO LEON	3	3	N																				EPS008	1.300.000	162.500		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	71625225	ALBERTO LEON JARAMILLO CORREA		Carrera 14A # 7-68 Barrio Ibaro 2	3103381063	bandadearlequinos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	09/08/2024	78876213	1
TOTAL A PAGAR					0
					\$162.500

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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

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										

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	162.500	162.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	162.500	162.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	71625225	ALBERTO LEON JARAMILLO CORREA		Carrera 14A # 7-68 Barrio Ibaro 2	3103381063	bandadearlequinos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	09/08/2024	78876213	\$162.500

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	71625225	JARAMILLO CORREA ALBERTO LEON	3	3			N																		EPS008	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	71625225	ALBERTO LEON JARAMILLO CORREA		Carrera 14A # 7-68 Barrio Ibaro 2	3103381063	bandadearlequinos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
78354929	12/07/2024				EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-07	2024-07	N	12/08/2024	79431532	10
TOTAL A PAGAR					\$6.900

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					

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

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	4	100	6.900			68	6.900	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	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	6.800	6.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	71625225	ALBERTO LEON JARAMILLO CORREA		Carrera 14A # 7-68 Barrio Ibaro 2	3103381063	bandadearlequinos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
78354929	12/07/2024				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-07	2024-07	N	12/08/2024	79431532	\$6.900

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	71625225	JARAMILLO CORREA ALBERTO LEON	59	4		N																			0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	71625225	ALBERTO LEON JARAMILLO CORREA		Carrera 14A # 7-68 Barrio Ibaro 2	3103381063	bandadearlequinos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
78876213	09/08/2024				EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	N	12/08/2024	79431558	1 0
					TOTAL A PAGAR
					\$6.800

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					

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

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	6.800	6.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	71625225	ALBERTO LEON JARAMILLO CORREA		Carrera 14A # 7-68 Barrio Ibaro 2	3103381063	bandadearlequinos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
78876213	09/08/2024				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-08	2024-08	N	12/08/2024	79431558	\$6.800

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	71625225	JARAMILLO CORREA ALBERTO LEON	59	3		N																				0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) ALBERTO LEON JARAMILLO CORREA, identificado(a) con Documento No. 71.625.225, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Jun 03/22	DEVOLUCION_SALDOS	\$73,567,315.00

Así las cosas el(la) Señor(a) ALBERTO LEON JARAMILLO CORREA, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 10 días del mes de Junio de 2022.

Cordialmente,



Gerente de Clientes

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14989866847			
				 (415)7707212489984(8020) 000001498986684 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 1 6 2 5 2 2 5		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 7 1 6 2 5 2 2 5		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Antioquia		30. Ciudad/Municipio Medellín		0 0 1	
31. Primer apellido JARAMILLO		32. Segundo apellido CORREA		33. Primer nombre ALBERTO		34. Otros nombres LEÓN	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		1 7 5	
41. Dirección principal CR 14 A 7 68							
42. Correo electrónico leonjara24@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 0 3 3 8 1 0 6 3		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 5 9 1 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 1, 0 4, 0 1	48. Código 9 0 0 6	49. Fecha inicio actividad 1 9 8, 0 0 2, 0 6	50. Código 9 0 0 8	1 2 8 5 5 9	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 2 2 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
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			
58. CPC				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 X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 03 - 11 / 11 : 16: 04			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre JARAMILLO CORREA ALBERTO LEON			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

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

Yo, Alberto León Jaramillo Correa identificado con cédula de ciudadanía No. 71.625.225, 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 12 del mes de agosto de la vigencia 2024.

Alberto León Jaramillo C

FIRMA: _____