

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6318705		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ENSEÑANZA DE INSTRUMENTOS DE TECLADO Y PIANO NIVEL AVANZADO EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	SEBASTIAN CASTRO DAZA		
No. de Cedula	1014245831		
Fecha Inicio del Contrato	10/05/2024	Fecha de Terminación	11/08/2024
Periodo del Informe	12/05/24 – 11/06/24		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$9.600.000
Valor a Pagar en este periodo	\$3.200.000
Saldo por Pagar	\$3.200.000
Pago No.	1

CONTRATOS DE PRESTACION 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
Alcaldía de Chía		10/05/2024 - 11/06/2024
Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Cajicá	\$5.590.400	29/01/2024 – 30/08/2024

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planillas No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud Compensar	77199226 77824823	MAYO	279.600
Pensión Colpensiones			357.800
ARL Positiva			11.700

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6318705, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 12 de mayo del 2024 al 11 de junio del 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Prestar el servicio como instructor de piano en nivel avanzado y de instrumentos de teclado en el área de música de la Escuela de Formación Artística y Cultural- EFAC.	Se organizaron los grupos y realizaron llamadas a los estudiantes antiguos y nuevos para informar sobre las matrículas, horarios y salones de clase. Este proceso de organización de clases y grupos se desarrolló en la semana del martes 14 al viernes 17. Se dieron clases los martes 21, 28, 4 y 11 de 8 a.m. a 8 p.m. y los viernes 24, 31 y 7 de 10 a.m. a 8 p.m. Dichas clases se dictaron el salón 203 y Suati, de la Casa de la Cultura. Véase Anexo 1.
2. Brindar apoyo con la elaboración del plan de estudios, cronograma de ensayos y talleres a desarrollar en el área de Música en lo relacionado con la enseñanza de piano e instrumentos de teclado.	Se brindó apoyo en la organización de estudiantes y se asistió a reuniones para organizar de manera adecuada los grupos de los profesores. Véase Anexo 2.

3. Brindar apoyo con la planificación y organización del número de horas semanales de instrucción del instrumento, 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.	Se organizaron las 20 horas semanales de clase para un total de 80 horas mensuales de clases con un máximo de 3 estudiantes por hora y se tomaron fotos y planilla de asistencia para verificar la asistencia de estudiantes y del docente. Véase Anexos 1 y 4
4. Brindar apoyo en la realización de actividades teórico-práctico desde la gramática musical y para el desarrollo técnico instrumental en nivel avanzado.	Se realizó un diagnóstico teórico y práctico con los estudiantes antiguos y nuevos. Desde el reconocimiento de figuras musicales y sus partes, hasta la ubicación de notas musicales en el pentagrama e instrumento. Véase Anexo 3.
5. Coadyuvar en la elaboración y desarrollo del plan de acción, con la finalidad de hacer seguimiento al aprendizaje a los instrumentistas, con el seguimiento de aprendizaje a los instrumentistas, con la finalidad de elaborar y desarrollar un plan de acción que mejore los niveles individuales y colectivos.	A partir de ese primer diagnóstico se asignó el repertorio correspondiente para poder desarrollar las habilidades individuales que hacen del grupo mejorar colectivamente, como se hace con ejercicios de escalas y canciones grupales. Véase Anexos 1 y 3.
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.	Se realizó la asistencia de clase y se tomaron las fotos. La asistencia no está completa ya que algunos estudiantes hasta ahora se están matriculando y organizando en el horario asignado. Véase Anexo 4
7. Proponer mecanismos que eviten la deserción de los instrumentistas, tales como talleres didácticos, planes de mejoramiento y autoevaluaciones continuas, entre otras.	La primera auto evaluación se realizó en las primeras clases para acordar un repertorio entre estudiante y docente. De esta manera el estudiante estudia con gusto y confianza ya que el repertorio está pensado en un proyecto a mediano y largo plazo. Véase Anexos 1 y 3
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.	Se participó en el traslado de instrumentos de la Sede principal a la sede de la carrera novena, donde se darán clases a partir del 11 de junio. Véase Anexo 5.

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 computo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.

A continuación, relaciono evidencias:



¹Anexo 1.



² Anexo 1

¹ Anexo 1. Clase de piano. Martes 8:00 A.M.. Estudiantes: Andrés Rodríguez – Lisa Cabra

² Anexo 1. Clase de piano. Martes 3:00 P.M. Estudiantes: Diana Carolina Calderón – Guillermo Cubillos



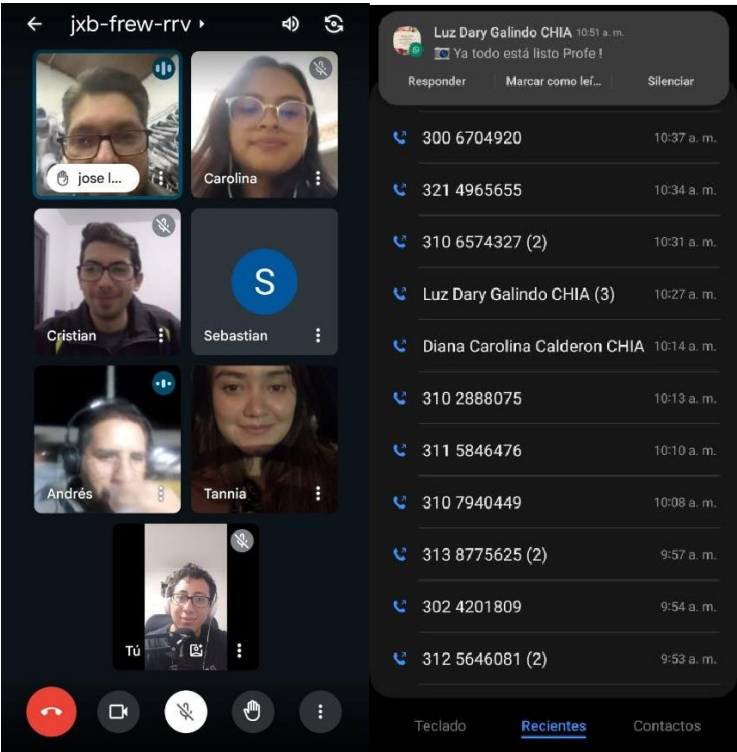
³Anexo 1



⁴Anexo 1

³ Anexo 1. Clase de piano. Viernes 4:00 P.M. Estudiantes: Laura Polania – Daniel Perdomo

⁴ Anexo 1. Clase de piano. Martes 4: 00 P.M. Estudiantes: Eloisa Páramo – Miguel Angel Ruiz



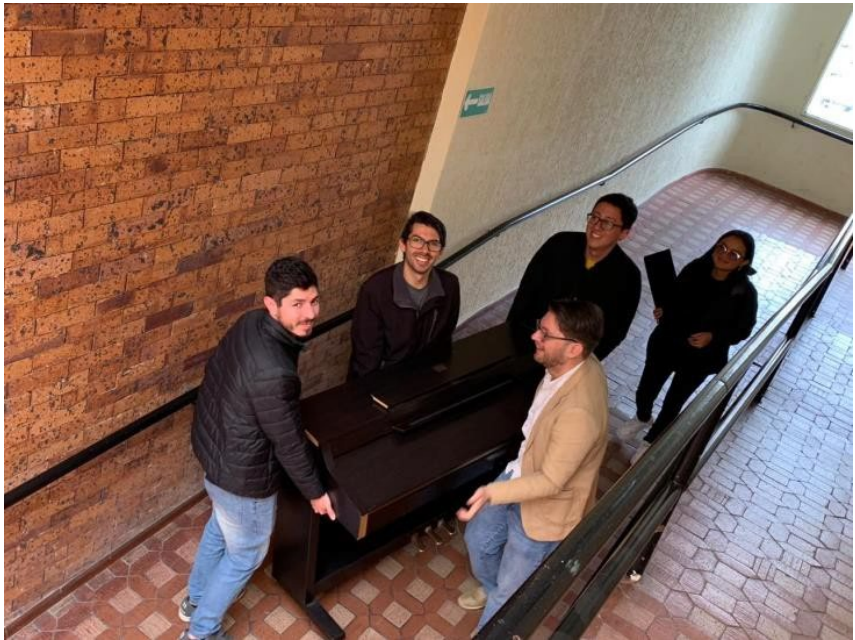
⁵Anexo 2.



⁶Anexo 3.

⁵ Anexo 2. Reunión para organizar estudiantes y horarios. Llamadas a estudiantes nuevos.

⁶ Anexo 3. Clase de piano. Diagnóstico de conocimientos. Martes 6: 00 P.M. Estudiantes: Matias Sarmiento – Mariajose Cantor – Maria Luisa Valencia



⁷Anexo 5



⁸Anexo 5

⁷ Anexo 5. Apoyo al traslado de instrumentos a la nueva sede. Viernes 7 de junio

⁸ Anexo 5. Apoyo al traslado de instrumentos a la nueva sede. Viernes 7 de junio

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL											
		FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES							Codigo: Paginas:			GSPD-FT03-V2: 2	
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL								Area: MÚSICA			Materia: PIANO		
Semestre: I - 2024 - Salon(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL						Instructor: SEBASTIAN CASTRO DAZA						Urbano: X Rural:	
Días:	Hora Desde:	Estudiante:	Edad:	Tipo de Identificacion:	Tel Movil:	Email:	Fecha: MAYO 21	Fecha: MAYO 28	Fecha: JUNIO 4	Fecha: JUNIO 11	Fecha:	Fecha:	
MARTES	8:00 A.M.	Andrés Rodríguez Rojas	49	Cédula de Ciudadanía	3103061115	andresrodriguezrojas@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	8:00 A.M.	Lisa Mariana Royero Cabra	28	Cédula de Ciudadanía	3223742882	cabraneiraanamaria@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	8:00 A.M.	Geraldine Castro	25	Cédula de Ciudadanía	3138771724	yeye99.glcl@gmail.com	NO ASISTIO	NO ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	9:00 A.M.	Ana Pamela Royero Cabra	28	Cédula de Ciudadanía	3133717648	anapamelaroyerocabra@gmail.com	NO ASISTIO	NO ASISTIO	NO ASISTIO	NO ASISTIO			
MARTES	9:00 A.M.	María Juana Montejo	17	Tarjeta de Identidad	3228136904	majumontejolad@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	9:00 A.M.												
MARTES	10:00 A.M.	Ángela Sofia Valbuena Moreno	20	Cédula de Ciudadanía	3224322917	sofiavalbuena.64@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	10:00 A.M.	Juan Jose Guaba Gaitan	16	Tarjeta de Identidad	3015195678	juanchitojg9@gmail.com	NO ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	10:00 A.M.	Luz Dary Galindo Gomez	47	Cédula de Ciudadanía	3132109623	luzdarygalindo@gmail.com	NO ASISTIO	NO ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	11:00 A.M.												
MARTES	11:00 A.M.	Juan Sebastian Diaz Rodriguez	16	Tarjeta de Identidad	316862448	juansebastiandiaz53@gmail.com	NO ASISTIO	NO ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	11:00 A.M.												
MARTES	1:00 P.M.												
MARTES	1:00 P.M.												
MARTES	1:00 P.M.	Natallie Elizabeth Pérez Giraldo	21	Cédula de Ciudadanía	3154371307	natallie.perez.2003@gmail.com	NO ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	2:00 P.M.												
MARTES	2:00 P.M.	Rober Fernando Buitrago Castellanos	49	Cédula de Ciudadanía	3043292973	magendavidy@gmail.com	NO ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	2:00 P.M.												
MARTES	3:00 P.M.	Guillermo Hernando Cubillos Camacho	71	Cédula de Ciudadanía	3107707388	cubigui13@hotmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	3:00 P.M.	Diana Carolina Calderón Montaña	26	Cédula de Ciudadanía	3503718007	dcalderonmontano@yahoo.es	NO ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	3:00 P.M.	Dayan Sofía Hurtado Guerrero	20	Cédula de Ciudadanía	3168356047	Dayansofiah@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	NO ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	4:00 P.M.	Sara Castellanos Viracacha	16	Tarjeta de Identidad	3185727711	berenice.minambiente@gmail.com	NO ASISTIO	NO ASISTIO	NO ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	4:00 P.M.	Miguel Angel Ruiz Gomez	16	Tarjeta de Identidad	3178520459	daliacarolinaruiz@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	4:00 P.M.	Eloísa Páramo Fonseca	17	Tarjeta de Identidad	3134669609	ariadnacpf@yahoo.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	5:00 P.M.	Juan Pablo Gonzalez Perilla	10	Tarjeta de Identidad	3133733400	oscarivang79@hotmail.com	NO ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	5:00 P.M.	Juanita Barrera Castellanos	11	Tarjeta de Identidad	3204267646	tatacaste@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	5:00 P.M.	Ana María Cabra Neira	51	Cédula de Ciudadanía	3133717648	bailarinaanamaria@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	6:00 P.M.	Maria Luisa Valencia Orozco	13	Tarjeta de Identidad	3158779528	Claraorozco.cior@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	6:00 P.M.	Matías Sarmiento Isaza	9	Tarjeta de Identidad	3042101521	Luisa.isazar@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	6:00 P.M.	Mariajose Cantor Rodríguez	10	Tarjeta de Identidad	3108502864	lei0421gs@mail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	7:00 P.M.	Aira Alejandra Almonacid Merchán	15	Tarjeta de Identidad	3123387929	diana-merchan@hotmail.com	ASISTIO	ASISTIO	NO ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	7:00 P.M.	Danna Gabriela Páez Murcia	17	Tarjeta de Identidad	3133478185	dannapaez92@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO			
MARTES	7:00 P.M.												

⁹Anexo 4

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL											
		FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES						Codigo:			GSPD-FT03-V2:		
								Paginas:		2			
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL							Area: MÚSICA			Materia: PIANO			
Semestre: I - 2024 - Salon(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL						Instructor: SEBASTIAN CASTRO DAZA							Urbano: X Rural:
Dias:	Hora Desde:	Estudiante:	Edad:	Tipo de Identificacion:	Tel Movil:	Email:	Fecha: MAYO 24	Fecha: MAYO 31	Fecha: JUNIO 7	Fecha:	Fecha:	Fecha:	
VIERNES	10:00 A.M.	Heison Alberto Acuña Enciso	25	Cédula de Ciudadanía	3194222152	serpenteaeneum@gmail.com	NO ASISTIO	NO ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	10:00 A.M.												
VIERNES	10:00 A.M.												
VIERNES	11:00 A.M.												
VIERNES	11:00 A.M.	Santiago Andrés Cubillos Escobar	27	Cédula de Ciudadanía	3102319932	santiago_cubillos97@hotmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	11:00 A.M.	Lianna Alexandra Fonseca Castillo	25	Cédula de Ciudadanía	3170972659	liaanafonseca@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	1:00 P.M.												
VIERNES	1:00 P.M.	William Nicolás Bermúdez Guevara	18	Cédula de Ciudadanía	3027785068	misterinicolas@gmail.com	NO ASISTIO	NO ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	1:00 P.M.												
VIERNES	2:00 P.M.												
VIERNES	2:00 P.M.	Valentina Bossa Monsalve	18	Tarjeta de Identidad	3158591776	valebossa65@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	NO ASISTIO				
VIERNES	2:00 P.M.												
VIERNES	3:00 P.M.	Josué Díaz Arévalo	14	Tarjeta de Identidad	3209059276	doinarab@gmail.com	NO ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	3:00 P.M.	Maria Daniela Vargas Andrade	23	Cédula de Ciudadanía	3183094065	mdva0136@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	3:00 P.M.	Juan Diego Rincón Polanía	16	Tarjeta de Identidad	3336216407	jd.rinconpj08@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	4:00 P.M.	Daniel Alejandro Perdomo Rivera	15	Tarjeta de Identidad	3153157743	mximenarivera@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	4:00 P.M.	Laura Natalia Rincón Polanía	19	Cédula de Ciudadanía	3172677706	Natyla.rp@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	4:00 P.M.	Matt Jeremy Ulloa	13	Tarjeta de Identidad	3112186060		ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	5:00 P.M.	Julián Andrés Díaz Vanegas	16	Tarjeta de Identidad	3133851295	juliand3011@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	5:00 P.M.	Vanessa Albor Contreras	14	Tarjeta de Identidad	3212030803	dcontreras75@yahoo.es	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	5:00 P.M.												
VIERNES	6:00 P.M.	Zara Isabella Escobar Prieto	11	Tarjeta de Identidad	3112742571	jjp.agro@hotmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	6:00 P.M.	Maria Camila Urrego Melo	13	Tarjeta de Identidad	3232815175	ruben.u1@hotmail.com	NO ASISTIO	ASISTIO	NO ASISTIO				
VIERNES	6:00 P.M.	Benjamin Zambrano	8	Tarjeta de Identidad	3142661551	juandzambranob@gmail.com	NO ASISTIO	NO ASISTIO	NO ASISTIO				
VIERNES	7:00 P.M.	Mathias Bossa Alarcón	16	Tarjeta de Identidad	3004858690	ekalarcon@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	7:00 P.M.	Julián David Vera Varela	20	Cédula de Ciudadanía	3114572534	juliandavid10103@gmail.com	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO				
VIERNES	7:00 P.M.												

¹⁰Anexo 4

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 DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	20/05/2024	77199226	\$377.300	

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	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	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	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	1	208.000	208.000
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	3	377.300	377.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014245831	SEBASTIAN CASTRO DAZA		calle 22 D #86-61	3478756	bastiancastroda@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

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
2024-05	2024-05	I	20/05/2024	77199226	\$377.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	VAC	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	1014245831	CASTRO DAZA SEBASTIAN	59	0		N																		25-14	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014245831	SEBASTIAN CASTRO DAZA		calle 22 D #86-61	3478756	bastiancastroda@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
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
77199226	20/05/2024				EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-05	2024-05	N	11/06/2024	77824823	TOTAL A PAGAR
					\$271.800

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	117.100	0		0		0	0	0	0	117.100	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	149.800	0	0	0	0	0	0		149.800	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	4.900				4.900	0	0	4.900			49	4.900	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	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	117.100	117.100
Pensión	1	149.800	149.800
Riesgos Laborales	1	4.900	4.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	271.800	271.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014245831	SEBASTIAN CASTRO DAZA		calle 22 D #86-61	3478756	bastiancastroda@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
77199226	20/05/2024				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-05	2024-05	N	11/06/2024	77824823	\$271.800

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1014245831	CASTRO DAZA SEBASTIAN	59	0		N								X											25-14	2.236.160	357.800	0	0	0	0	EPS008	2.236.160	279.600	14-23	2.236.160	1	11.700		0	0	0	0	0	0

PAGADA

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14974047780			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1014245831				6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 1014245831		27. Fecha expedición 20110809	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Bogotá D.C. 11		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001		34. Otros nombres	
31. Primer apellido CASTRO		32. Segundo apellido DAZA		33. Primer nombre SEBASTIAN		37. Sigla	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Bogotá D.C. 11		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001			
41. Dirección principal CL 22 D 86 61 CA 47 BRR HAYUELOS							
42. Correo electrónico bastiancastroda@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3172432642		45. Teléfono 2 6013478756	
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 8553		47. Fecha inicio actividad 20170403		48. Código 9007		49. Fecha inicio actividad 20170606	
50. Código 1 9002		51. Código 3212		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
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 X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 01 - 21 / 12 : 21: 38	
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 CASTRO DAZA SEBASTIAN				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Certificado Bancario

Miércoles, 17 de enero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SEBASTIAN CASTRO DAZA identificado(a) con CC 1014245831, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	38871945010	2017/02/03	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.