

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6366150		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA FORMACIÓN EN EL ÁREA DE MÚSICA DEL INSTRUMENTO DE VIENTO MADERA OBOE EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	David Santiago García Ballén		
No. de Cedula	1.072.672.258		
Fecha Inicio del Contrato	28/05/2024	Fecha de Terminación	24/08/2024
Periodo del Informe	28 de mayo del 2024 al 27 de junio del 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 8.580.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 2.860.000
Saldo por Pagar	\$ 5.720.000
Pago No.	001

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	77063719 78372046	Mayo/2024	\$ 162.500
Pensión			\$ 208.000
ARL -			\$ 6.800

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.6366150**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **28 de mayo del 2024 al 27 de junio del 2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar la instrucción de Oboe en el área de música de la Escuela de Formación Artística y Cultural- EFAC	Apoyé el proceso de Oboe en el área de música, brindando clases a los estudiantes inscritos en el programa y a quienes se vincularon por medio de la convocatoria realizada en el colegio Santa Maria del Rio sede primaria véase anexo 4
2. Apoyar 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 Oboe	Mediante reuniones con los coordinadores de la escuela y del área de música se llegaron a diversos acuerdos coordinando junto con los directores de las agrupaciones y los maestros que asistieron a la reunión para concretar toma de decisiones y puntos a tener en cuenta, en cuanto a lo que compete al proceso de oboe, se llegó a la conclusión mediante la sugerencia del instructor que para un mejor

	aprovechamiento del presupuesto disponible para el área, se concretó que es mejor comprar los materiales necesarios para la fabricación de las cañas, debido a que los docentes de oboe y fagot tienen las herramientas para realizarlas, mediante este cambio se pierden menos implementos ya que las cañas conseguidas al por mayor son de muy mala calidad véase anexo 2
3. Asistir 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.	Asistí y planifiqué el horario con el coordinador de área de música de la EFAC, el horario aprobado fue planteado cumpliendo con el número de horas semanales pactadas para el desarrollo musical y pedagógico. véase anexo 2
4. Apoyar en la realización de actividades teórico-prácticas desde la gramática musical y para el desarrollo técnico del instrumento Oboe.	Apoyé la realización de la convocatoria que se realizó en la IE Santa Maria del Rio en el grado 4° para el proceso de oboe y pre banda, de dicha convocatoria se obtuvo un listado de 19 niños de los cuales se inscribieron 4 estudiantes nuevos sinfónica, además de aportar los conocimientos básicos de gramática, a los estudiantes nuevos necesarios para enlazar la ejecución del instrumento con los conceptos que se presentan en una partitura véase anexo 4
5. 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.	Mediante formatos de Excel y evidencia Fotográfica y listas de asistencia se soporta la asistencia de los estudiantes a las clases de Oboe en la sede central de la EFAC véase anexo 5
6. 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 realizó el acompañamiento en los 100 días de gobierno en acción con La banda sinfónica de mayores, además de apoyar los ensayos de dicha agrupación • las reuniones a las que se asistió fueron las siguientes: 7 de junio a las 4:00 pm, reunión con los instructores de instrumento, los directores de las bandas sinfónicas y los coordinadores para discutir temas de interés como presupuestos dotaciones y toma de decisiones • 15 de junio a las 1:30 pm reunión en el auditorio de mano del alcalde y directivos de la escuela para aclarar temas y dar voz a padres de familia sobre inquietudes y temas de interés • 25 de junio 9:00 pm reunión con los coordinadores y docentes de cada área de la escuela para discutir temas como mantenimiento de la sede centro, empalme de contratos y fechas a tener en cuenta para un mejor desarrollo de los nuevos contratos vease anexo 6

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.

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.

A continuación, relaciono evidencias:

Evidencias fotográficas:

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Anexo 1.
Convocatoria en el colegio santa maria del rio



Anexo 2.
Reunión 7 de junio



Anexo 3.
Reunión 15 de junio



Anexo 4.
Clases de Oboe





Anexo 5.
Listado de asistencia

NOMBRE(S)	Horarios	Asistencias	Fallas	Excusa
Angel Jhoel Rivera Barrera	Martes y Jueves de 4 a 5 pm	2	0	1
Nicolás mauricio Herrera segura	Martes y Jueves de 5 a 6 pm	2	0	
Gabriela Parrado Martínez	Martes y Jueves de 3 a 4 pm	2	0	
Luna Sharoom Baracaldo Limas	Martes y jueves de 6 a 7 pm	2	0	
Gabriela Moncada Ramirez	Miercoles y Viernes de 5 a 7 pm	3	0	1
Juanita García Palacios	Miercoles de 4 a 5 pm	3	0	
Anabel Alejandra Cepeda Salas	Miercoles de 4 a 5 pm - Viernes	1	2	
Maria Camila Caceres Mesa	Viernes de 4 a 5 pm		3	

Anexo 6.
Insonorización del salón para parciales de banda, reunión 25 de junio y ensayos de banda mayores



Presentaciones en Neiva 22 y 23 de junio



PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	1072672258	DAVID SANTIAGO GARCIA BALLEEN		carrera 25 # 13-99 familia Ballen	8853417	kenny19992015@gmail.com		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			2024-05	2024-05				1	0
UNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA					I	14/05/2024	77063719	TOTAL A PAGAR	
							SI						\$370.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS													
TOTALES SALUD				UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	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	
230201	Proteccion (ING + Protección)	800229739-0	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										

TOTALES CAJAS												NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
Código CCF	Nombre																

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	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	1072672258	DAVID SANTIAGO GARCIA BALEN		carrera 25 # 13-99 familia Ballen	8853417	kenny19992015@gmail.com		77063719	14/05/2024				EMPLADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			1	0	
UNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA			2024-05	2024-05	N	03/07/2024	78372046	TOTAL A PAGAR	
							NO							

TOTALES POR SUBSISTEMAS													
TOTALES SALUD				UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		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										
14-23	Positiva Seguros	800811153-6	6.900				6.900	15	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	

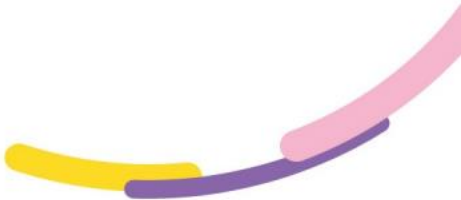
TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	15	0	0	0
ICBF				
0	15	0	0	0
ESAP				
MEN				

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	6.900	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	6.900	6.900

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141000647821	
					
5. Número de identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional	16. Buzón electrónico	
1 0 7 2 6 7 2 2 5 8		9	Impuestos de Régimen	3 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		1 0 7 2 6 7 2 2 5 8	
27. Fecha expedición		2 0 1 7 0 3 1 0			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido			
Chía		1 7 5			
32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
BALLEN		DAVID		SANTIAGO	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico			
CL 25 13 99		kenny19992015@gmail.com			
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
CL 25 13 99		3 1 9 4 6 7 1 0 9 0		8 8 5 3 4 1 7	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
9 0 0 7		2 0 2 1 0 5 3 1		9 0 0 8	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
2 0 2 1 0 5 3 1		9 0 0 2 0 0 1 0		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
2 0					
20- Obtención NIT					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos					
SI NO X					
60. No. de Folios					
0					
61. Fecha					
2024 - 03 - 19 / 20 : 54: 16					
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. Párrafo 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 1591 de 2012.					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre					
GARCIA BALLEN DAVID SANTIAGO					
985. Cargo					
CONTRIBUYENTE					



Certificado Bancario



Miércoles, 20 de marzo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DAVID SANTIGO GARCIA BALLEEN identificado(a) con CC 1072672258, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	82726002726	2021/09/09	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.

VERIFICAR: www.bancolombia.com.co



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



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

Yo, David Santiago García Ballén identificado con cédula de ciudadanía No. 1072672258, 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 3 días del mes de Julio de la vigencia 2024.

FIRMA: Santiago García

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