

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6742733		
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales como instructor del área de Artes Escénicas de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.		
Contratista:	ALBERTO LEÓN JARAMILLO CORREA		
No. de Cédula	71625225		
Fecha Inicio del Contrato	10/09/2024	Fecha de Terminación	19/12/2024
Periodo del Informe	10/09/2024 a 09/10/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$10.666.667
Valor a Pagar en este periodo	\$3.200.000
Saldo por Pagar	\$7.466.667
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	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	79843229 80912183	septiembre octubre	\$162.500
Pensión - No aplica	80936359		N/A
ARL - Sura	80939188		\$6.800

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6742733 me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **10/09/2024 - 09/10/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Desarrollar las clases de Artes Escénicas en la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía	Nombre de la actividad: Enseñanza en el Programa de Formación Académica (PFA) en Artes Escénicas con Énfasis en Actuación. (Línea de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano) y Escuela informal de la EFAC Metodología: Se desarrollaron las clases; se comenzaron las actividades del primer corte académico del PFA en las Asignaturas de Actuación para el Teatro Ciclo II, Actuación para la cámara Ciclos I y II, y Contextos teóricos Ciclo II. Así mismo se dieron las clases de la Escuela informal Taller de Actuación para la cámara y Taller de Teatralidad y Actuación Adulto mayo). (Total 80 horas) Lugar: Sede Tíquiza y Casa Cultura sede principal Fecha: Del 10 de septiembre al 09 de octubre Población: jóvenes y adultos. Logros: Se comenzaron las labores académicas con los grupos de estudio
2. Acompañar las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato.	Nombre de la actividad: Talleres – Escuela Informal - EFAC Metodología: 1) Taller de Teatralidad y Actuación Adulto Mayor: Se realizaron ejercicios lúdicos teatrales y dramatizaciones para el primer acercamiento a las exploraciones expresivas y escénicas del grupo <i>Doncellas sin límites</i> a partir del texto <i>Las asambleístas</i> de Aristófanes. (Intensidad: 2 horas semanales) 2) Taller de Actuación para la cámara: Se trabajaron las técnicas narrativas audiovisuales del tiempo dramático de los ejercicios; se hizo énfasis en la continuidad del personaje, con improvisaciones y con escenas de texto y guiones. (Intensidad: 2 horas semanales) 3) Se recapituló el ejercicio escénico La tempestad primer acto del segundo ciclo del 2024-1 como trabajo representativo, se realizó ensayo y ficha técnica Lugar: 1) y 2) Casa Cultura sede principal. 3) Sede Tíquiza y trabajo a distancia Fecha: 1) 12, 19 y 26 de septiembre 2) 17 y 24 de septiembre 3) 02, 03 y 04 de octubre. Población: jóvenes, adultos y adulto mayor. Logros: 1) Se avanzó en la memorización de texto,

	apropiación de la escena con propuestas de vestuario y caracterización. 2) Gran acogida e incremento de la población estudiantil.
3. Preparar las actividades a ejecutar por las clases programadas para el área de artes escénicas, de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.	Nombre de la actividad: Preparación de clase Metodología: En el (PFA) en Artes Escénicas con Énfasis en Actuación (línea de educación para el trabajo y el desarrollo humano) Asignatura Actuación para el lenguaje Teatral Ciclo II: Se prepararon escenas del texto dramático <i>Las convulsiones</i> de Luis Vargas Tejada para el estudio de la situación dramática. Se preparó la marcación escénica. Asignatura Actuación para la cámara Ciclo I y II; Se dispusieron los elementos técnicos para la grabación; trípode, luces, claqueta y <i>flex</i>; se trasladó la narrativa al lenguaje audiovisual. Asignatura Contextos teóricos Ciclo II: Se prepararon para la exposición docente los siguientes temas: El teatro en el período barroco; se apoyó el discurso con conceptos abordados en <i>El nuevo arte de hacer comedias</i> de Lope de Vega. En los talleres de la Escuela Informal: Taller de Teatralidad y Actuación Adulto Mayor: Preparación de escenas y ejercicios que fortalezcan la comprensión del texto y la situación. Taller de Actuación para la cámara: Lecturas sobre cinematografía; estudio de Robert McKee en su texto El guión. Lugar: Trabajo a distancia Fecha: Del 10 de septiembre al 09 de octubre Población: jóvenes y adultos Logros: Se proporcionó educación artística de calidad.
4. Desarrollar las actividades teórico-prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigidos a los estudiantes del área de artes escénicas de la EFAC.	Nombre de la actividad: Desarrollo de actividades; asignación de tareas y seguimiento académico. Metodología: Programa de Formación Académica (PFA) en Artes Escénicas con Énfasis en Actuación (Línea de Educación para el Trabajo y el Desarrollo humano). En todas las asignaturas se presentaron las Unidades de aprendizaje. 1) Asignatura Contextos teóricos Ciclo II: Se realizó exposición docente del contexto histórico en Colombia desde el cual se escribió <i>Las convulsiones</i>; en el período de transición entre la

	colonia y la república. Se estudió la corriente dramática en el Barroco. (Intensidad: 2 horas semanales) 2) Asignatura Actuación para el lenguaje Teatral Ciclo II: Se presentó y leyó la obra de teatro escogida. Se realizó reparto de personajes; se realizaron ejercicios de memorización de texto; improvisaciones para la aproximación a las escenas y a los personajes. Se realizó aproximación de marcación de las primeras escenas. (Intensidad: 6 horas semanales). 3) Asignatura Actuación para la cámara Ciclos I y II: En primero se hizo aproximación al lenguaje del medio audiovisual; conceptos y la interpretación para el lente. En segundo ciclo, se hizo repaso de la técnica del vídeo-casting con escenas de <i>Las convulsiones</i>. (Intensidad c/u : 2 horas semanales). Lugar: Sede Tíquiza Fecha: 1) y 3) 26 de septiembre y 3 de octubre de octubre 2) 24 de septiembre; 1 y 8 de octubre. Población: jóvenes y adultos Logros: Se dio inició al primer corte académico; se iniciaron los procesos estudiantiles.
5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura.	Nombre de la actividad: Verificación y listas de asistencia Metodología: Se verificó asistencia a través de la firma de las planillas de asistencia por parte de los estudiantes y registro fotográfico de las clases con GPS tanto del PFA en Artes Escénicas con Énfasis en Actuación (Línea de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano) como en la Escuela informal con los Talleres de Teatralidad y Actuación Adulto mayor y de Actuación para la cámara. Lugar: Sede Tíquiza Fecha: Del 10 de septiembre al 09 de octubre Población: jóvenes, adultos y adulto mayor Logros: Se hizo seguimiento de asistencia, inasistencia y retardos en el PFA en Artes Escénicas.

6. Adelantar el proceso de inscripción y convocatoria de los estudiantes del área de artes escénicas.	Nombre de la actividad: Convocatorias Metodología: Se visitó el Colegio Diosa Chía, se habló con el rector. Se visitó la emisora de la Alcaldía promocionando el Área de Artes Escénicas; se estudió el guión y se realizó interpretación para grabación de reel, y se publicó en redes sociales <i>feed</i> e historias. Lugar: Colegio Diosa Chía; Emisora de la Alcaldía y sede Tíquiza Fecha: Del 10 de septiembre al 09 de octubre Población: comunidad en general Logros: La convocatoria permitió consolidar el grupo del primer ciclo del PFA en Artes Escénicas e hizo que se llenara el taller de Actuación para la cámara.
7. Realizar la proyección de reportes académicos del área de artes escénicas de la EFAC.	Nombre de la actividad: Reportes académicos de las notas del 2024-1 en el PFA en Artes Escénicas con Énfasis en Actuación Metodología: Se cargaron en el <i>Drive</i> del área del Área de Artes Escénicas; en sus formatos oficiales las notas del primer semestre del año de las asignaturas Actuación para el lenguaje Teatral Ciclo II; Contextos teóricos Ciclo II y Actuación para la cámara Ciclos I y II Lugar: Trabajo a distancia. Fecha: Del 10 de septiembre al 09 de octubre. Población: jóvenes, adultos. Logros: Se está a paz y salvo en cuanto a los reportes académicos.
8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.	Nombre de la actividad: Listados y base de datos Metodología: Se realizaron las listas de asistencia con base de datos de los estudiantes del PFA en Artes Escénicas de las Asignaturas Actuación para el lenguaje teatral Ciclo II; Contextos teóricos Ciclo II y Actuación para la cámara Ciclo I y II. También listas y base de datos en la Escuela Informal en los Talleres de Teatralidad y Actuación Adulto mayor y de Actuación para la cámara. Lugar: Trabajo a distancia Fecha: Del 10 de septiembre al 09 de octubre Población: jóvenes, adultos y adulto mayor Logros: Se identificaron los diferentes grupos poblacionales de cada línea educativa impartida.

9. Asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, comités que adelante la Dirección de Cultura.	Nombre de la actividad: Reuniones y eventos de la Dirección de Cultura Metodología: 1) Se asistió a la reunión del Área de Artes Escénicas, donde se desarrolló el orden del día: Entrega de informes, estadísticas de población estudiantil mensual; listas de asistencia; entrega de notas del primer semestre del año; grados; se establecieron las fechas del taller central interciclos; fechas de las reuniones de área entre otros. 2) Se asistió al Festival Equinoccio de documentales y animación Lugar: 1) Salón de Teatro y 2) Auditorio Suati; los dos eventos en Casa Cultura sede principal Fecha: 1) 20 de septiembre 2) 21 de septiembre Población: jóvenes y adultos. Logros: Se asistieron y apoyaron los eventos y reuniones adelantados 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, RUT y certificación bancaria. 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	 Evidencias sep oct
Listas de asistencia	 Listas de asistencia
Reporte académico 2024-1	 NOTAS IS2024 PFA
Convocatorias	https://www.instagram.com/reel/DAZqLXcudtw/?igsh=MW8wdXqxYnE2ZW56NA%3D%3D
Tabla de población estudiantil	 Tabla de población
Grupo representativo	 Ficha técnica La tempéstad

- 1) Informe del Contratista 07 folios
- 2) Soportes de ejecución. 21 folios.

Anexos:

- 3) Otros: Registro fotográfico (8), listas de asistencia (7); Tablas de población (1); planillas de pagos de seguridad social (8); Certificación porvenir (1); RUT (1). Certificación bancaria (1); certificación retención en la fuente (1). Todos los soportes y documentos necesarios para verificar el cumplimiento en la ejecución contractual.

Observaciones: La supervisora Liliana Clavijo salió a vacaciones y la supervisión de este período queda a cargo de Milena Muñetón

Fecha de presentación de este informe (10/10/2024)

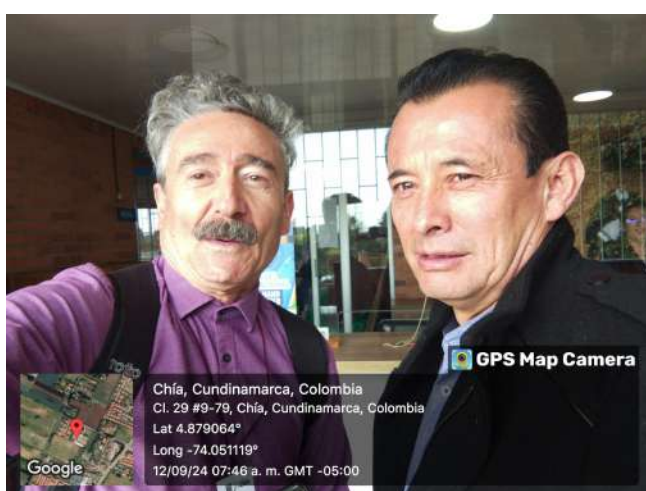
ALBERTO LEÓN JARAMILLO CORREA
CONTRATISTA

MILENA MUÑETÓN
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

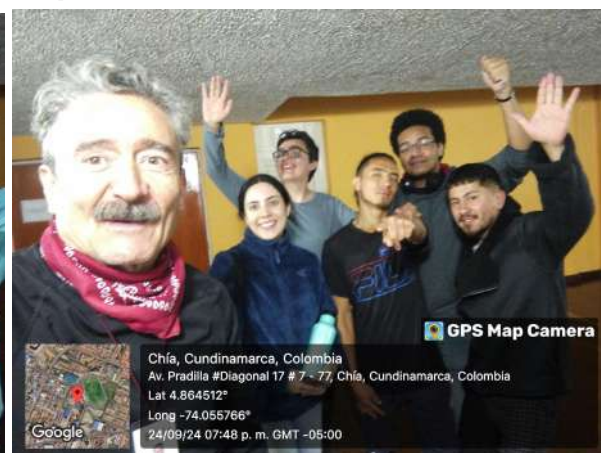
Convocatorias



Taller de Teatralidad y Actuación Adulto Mayor



Taller de Actuación para la cámara



Asignatura Actuación para el lenguaje Teatral Ciclo II

PFA en Artes Escénicas



Asignatura Actuación para la cámara Ciclo II PFA en Artes Escénicas



Asignatura Contextos Teóricos Ciclo II

PFA en Artes Escénicas



Asignatura Actuación para la cámara Ciclo I PFA en Artes Escénicas



Trabajo representativo

Ensayo *La tempestad*



IIIS2024 - PROGRAMA DE FORMACIÓN ACADÉMICA (PFA) EN ARTES ESCÉNICAS CON ÉNFASIS EN ACTUACIÓN -

[illegible]

IIIS2024 - PROGRAMA DE FORMACIÓN ACADÉMICA (PFA) EN ARTES ESCÉNICAS CON ÉNFASIS EN ACTUACIÓN

PROFESOR: ALBERTO LEÓN JARAMILLO

[illegible]

PAGINAS

1

ÁREA: TEATRO

CONTEXTOS TEÓRICOS 2

ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL

IIS2024 - PROGRAMA DE FORMACIÓN ACADÉMICA (PFA) EN ARTES ESCÉNICAS CON ÉNFASIS EN ACTUACIÓN -

PROFESOR: ALBERTO LEÓN JARAMILLO

[illegible]



FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES

CODIGO

PAGINAS

1

ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL

ÁREA: TEATRO

ACTUACIÓN PARA LA CÁMARA

S2024 - PROGRAMA DE FORMACIÓN ACADÉMICA (PFA) EN ARTES ESCÉNICAS CON ÉNFASIS EN ACTUACIÓN

PROFESOR: ALBERTO LEÓN JARAMILLO

CICLO

I

[illegible]

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				Codigo: Paginas:		GSPD-FI03-V2:	
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES						Area: TEATRO		Teatralidad y actuación adulto mayor (60 años en adelante)	
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL						Instructor: ALBERTO LEÓN JARAMILLO CORREA 17-9-24 A3-9-24 16-7-24 A-10-24		Urbano: Rural:	
Semestre: II- 2024 - Salon(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL									
Clase	Alumno	Edad	Tipo de Identificación	Tel Móvil	Correo				
	MARTHA VICTORIA CRUZ MOLINA	68	Cédula de Ciudadanía	3202031900	martha.cruz.molina@gmail.com				
	MARIA ANTONIA DIAZ DE SOTELO	75	Cédula de Ciudadanía	3142565171	madiasot@gmail.com				
	Emma Glomar Sánchez Rodríguez	64	Cédula de Ciudadanía	3214098007	mabsproductions.08@gmail.com				
	RAFAEL MÁRQUEZ DAZA	65	Cédula de Ciudadanía	3116712856	ramada05@hotmail.com				
	MARIA TRANSITO RUIZ	74	Cédula de Ciudadanía	3132468021	maritransitoabrilquince@gmail.com				
	ANA ROSA OTALVARO DE RAMIREZ	76	Cédula de Ciudadanía	3176465387	otalvaroana2@gmail.com				
	Adriana rivera jimenez	63	Cédula de Ciudadanía	3114642797	adriana.rivera19@gmail.com				
	MARIA AMPARO CORTES ABRIL	73	Cédula de Ciudadanía	3209574784	ac5552016@gmail.com				
	Lucrecia Medina Uribe	68	Cédula de Ciudadanía	3213570325	lucrecia.medina1956@gmail.com				
	Nelly Josefina Bolívar Isaza	73	Cédula de Ciudadanía	3108832968	familiapibo@hotmail.com				
	Maria Isabel Lora de Castilla	74	Cédula de Ciudadanía	3005601701	milorasevolo@gmail.com				
	Miguel Oswaldo Colmenares	57	PTE	3103276974	miguel.140866@gmail.com				
	Blanca Teresa Perdigón	75	Cédula de Ciudadanía	3114404831	blatp@hotmail.com				
	Elsa Marina Segura	75	Cédula de Ciudadanía	3144266011	elsa2@gmail.com				

Semestre: II - 2024 - Salon(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL

Instructor: ALBERTO LEÓN JARAMILLO CORREA

Urbano:

Rural:

Días	Hora Desde:	Estudiante:	Edad:	Tipo de Identificación:	Tel Móvil:	Correo:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
		William Armando Yepes Gómez	37	Cédula de Ciudadanía	3123846393	vpoeta07@hotmail.com	17-9-24	24-9-24	1-10-24	8-10-24		
		Diana Valentina Rincon Pintor	13	Tarjeta de Identidad	3114524461	fnpintor@gmail.com						
		Manuel Santiago Morales Sierra	18	Cédula de Ciudadanía	3184606145	menetele1026@gmail.com						
		LENIS JULIANA BAYONA MORA	19	Cédula de Ciudadanía	3123907752	bavojuli147@gmail.com						
		Santiago Murcia Castillo	17	Tarjeta de Identidad	3132124720	rinamilena@gmail.com	SANTI	SANTI	SANTI	SANTI		
		Yani Paola Fernandez Bermeo	21	Cédula de Ciudadanía	3102208863	yepaolita13fb@gmail.com						
		Javier Arley Parra Quintero	27	Cédula de Ciudadanía	3178488973	arleyqa@hotmail.com						
		VILMA ROSA MERLANO BERTEL	52	Cédula de Ciudadanía	3115603504	merlanvilmarosa955@gmail.com	VILMA					
		Claudia Jimena Gomez Lopez	21	Cédula de Ciudadanía	3184864307	cjmenagolopez@gmail.com						
		Dayann Montealegre Chisica	17	Tarjeta de Identidad	311 2624392	chisicavella@hotmail.com						
		Maria Camila Fiquitiva Camacho	16	Tarjeta de Identidad	3203759146	camilafikitiva@gmail.com						
		Valeri Mariana Ramos Martinez	15	Tarjeta de Identidad	3205972199	adrianagisel29@gmail.com						
		Emilio Garcia Villamizar	25	Cédula de Ciudadanía	3203595945	emilogv7@hotmail.com						
		Shara Michelle Bermudez Bermudez	16	Tarjeta de Identidad	3104076957	camilocruz369@gmail.com						
		Cristian Alejandro Garcia Hernandez	25	Cédula de Ciudadanía	3133044516 - 31	cristian1234garcia1234@gmail.com						
		Laura Camila Castillo Garcia	27	Cédula de Ciudadanía	3157797066	holilauracamila@gmail.com						
		Linda Tatiana López Moreno	24	Cédula de Ciudadanía	3185369807	lindalopez99moreno@gmail.com						
		Oscar Andres Reyes Cifuentes		T.I. 1013264224	3002939051	oscarandresreyescifuentes1409@gmail.com						
		Carlos Alberto Barreto Mera		C.C. 1072659346	3138457164	barretoarem@gmail.com						
		Julian David Fernandez	19	T.I. 1072659307	3103229185	julianfernandez23@gmail.com						
		Lina Maria Ramirez	26	1075 221536	3134931416	linamariar Ramirez - va hotmail						
		Enrique Plazas Yalinea	22	1003659391	318550082	enriqueplazasyalinea@gmail.com						

LA TEMPESTAD

PROFESOR: ALBERTO LEÓN JARAMILLO

E-mail: contactenos@chia.gov.co

POBLACIÓN ATENDIDA VIGENCIA 2024			
DIRECCIÓN DE CULTURA - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL			
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA - CUNDINAMARCA			
FECHA:	Del 10 de septiembre al 09 de octubre		
No. CONTRATO:	CO1.PCCNTR.6742733		
CONTRATISTA:	ALBERTO LEÓN JARAMILLO		
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales como instructor del área de Artes Escénicas de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.		
CICLO DE VIDA	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
PRIMERA INFANCIA (0-5 años)			
INFANCIA (6 - 11 años)			
ADOLESCENCIA (12 - 18 años)			
JUVENTUD (14 - 26 años)	6	13	
ADULTO (27- 59 años)	5	4	
ADULTO MAYOR (60 años o mas)		8	
TOTALES	11	25	36

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
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-09	2024-09	I	18/09/2024	79843229	\$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
2024-09	2024-09	I	18/09/2024	79843229	\$162.500
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres						Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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						3	5		N																		0	0	0	0	0	0	0	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
79843229	18/09/2024				EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-09	N	09/10/2024	80912183	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	2	100	6.900			68	6.900	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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	
						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
79843229	18/09/2024				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-09	N	09/10/2024	80912183	\$6.900

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	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	5		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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-10	2024-10	I	09/10/2024	80936359	10
					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	
						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
2024-10	2024-10	I	09/10/2024	80936359	\$162.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres						Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	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						3	5		N																		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
80936359	09/10/2024				EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-10	2024-10	N	09/10/2024	80939188	10
					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	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	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	
						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	
80936359	09/10/2024				EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	N	09/10/2024	80939188	\$6.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	5		N																		0	0	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

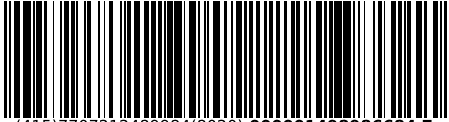
Así las cosas el(la) Señor(a) ALBERTO LEON JARAMILLO CORREA, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

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 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 7 1 6 2 5 2 2 5		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Antioquia 0 5		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 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		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 1 2 9 0 0 8 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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 - 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. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre JARAMILLO CORREA ALBERTO LEON 985. Cargo CONTRIBUYENTE			



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién interese**

06/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ALBERTO LEON JARAMILLO CORREA** con **Cédula de Ciudadanía** número **71625225**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	002600059147
Fecha de apertura	10/02/2005

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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 10 del mes de octubre de la vigencia 2024.

Alberto León Jaramillo C

FIRMA: _____

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