

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6754339		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL ÁREA DE DANZA DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	CAMILA ANDREA GALINDO PALACIOS		
No. de Cédula	1.072.666.07 DE CHÍA		
Fecha Inicio del Contrato	13 de Septiembre 2024	Fecha de terminación	20 Diciembre 2024
Periodo del Informe	13/09/24 al 12/10/24		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 10.666.667 COP
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.200.000,00 COP
Saldo por Pagar	\$ 7.466.667,00 COP
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

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 – Sanitas	7942877840	OCTUBRE	\$ 162.500
Pensión - Porvenir			\$ 208.000
ARL - Sura			\$ 6.800

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6381878, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el período **13/09/2024 - 12/10/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Desarrollar las clases del área de Danza en la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.	Se prestaron los servicios profesionales en calidad de Maestra en Arte Danzario para desarrollar clases, actividades y talleres asignados como instructora del área de Danza de la Dirección de Cultura, dentro de los programas de Danza de la EFAC. Se asistió a cada una de las clases asignadas por la Coordinadora de Área, Neslian Andrea Cecilia Veermas, tales como: Taller libre de Danza Moderna; Colectivo de Danza Contemporánea/Moderna; Taller libre de Vinyasa Yoga; Ballet Juvenil-adulto (Iniciación; pre-base-; base). A continuación, de forma detallada, se mencionan todas las clases desarrolladas semanalmente, durante este primer periodo de ejecución del contrato: Taller de Técnica de Danza Moderna: Nivel inicial, los miércoles y jueves, correspondientes a las siguientes fechas: 18, 19,25 y 26 de septiembre de 2024; 02, 03, 09 y 10 octubre de 2024, en horario de 5:30 pm a 7:00 pm. SEDE ALTERNA. Taller libre de Vinyasa Yoga: Nivel inicial, los miércoles y viernes, correspondientes a las siguientes fechas: 13, 18, 20, 25 y 27 de septiembre

	de 2024; 02, 04 Y 09 octubre de 2024, en horario de 9:00 am a 10:30 am SEDE PRINCIPAL CASA DE CULTURA – 202/SUATÍ Colectivo de Danza Contemporánea: <i>Nivel avanzado</i>, los miércoles y jueves, correspondientes a las siguientes fechas: 18, 19, 25, y 26 de septiembre de 2024; 02, 03 y 09 de octubre de 2024 en horario de 7:00 pm a 9:00 pm. SEDE ALTERNA Grupo representativo Ballet Base Juvenil-Adulto: los martes y viernes, correspondientes a las siguientes fechas: 04, 07, 11, 14, 18, 21, 25 y 28 de junio de 2024, en horario de 6:00 pm a 9:00 pm. Adicional, se programaron clases para ensayos extra, los lunes de 5:00 pm a 9:00 pm: 16, 23, 30 de septiembre de 2024. SEDE PRINCIPAL CASA DE CULTURA Iniciación – Pre-base Ballet Base Juvenil-Adulto: los martes y viernes, correspondientes a las siguientes fechas: 17, 20, 24 y 27 de septiembre de 2024; 01, 04 y 08 de octubre de 2024, en horario de 4:30pm a 6:00 pm. SEDE PRINCIPAL CASA DE CULTURA.
2.Acompañar las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato.	Se realizaron reuniones con padres, madres y/o acudientes del grupo representativo BALLET EFAC, con el propósito de organizar, proyectar y socializar los avances administrativos y operativos, para llevar a cabo la participación de las estudiantes en el STAGE 2024. Se asistió al concurso internacional STAGE 2024 con el grupo representativo BALLET EFAC en la ciudad de Cartagena, del 10 de octubre al 14 de octubre de 2024. Contando con 6 participaciones en el marco del evento, de las cuáles 5 obtuvieron <i>el 1er lugar y 1 el 2do lugar</i>.
3.Preparar las actividades a ejecutar en las clases programadas para el área de Danza, de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.	Cada una de las clases y/o talleres tiene prediseñado los contenidos temáticos con el objetivo de continuar realizando acondicionamiento físico, preparación técnica, perfeccionamiento y entrenamientos específicos para cada una de las líneas de trabajo. PROCESOS DE BALLET JUVENIL-ADULTO: Desarrollar un proceso de formación artística práctico e investigativo para los estudiantes de la EFAC, con una sólida base en Técnica de Ballet Clásico. Este proceso debe estructurar criterios en relación con los procesos cognitivos, el acondicionamiento físico, la armonía corporal y sonora, la interpretación y la proyección escénica. VÉASE ANEXOS FOTOGRÁFICOS PROCESOS DE DANZA MODERNA: Implementar un sistema de entrenamiento en Danza Moderna que construya y enriquezca la corporeidad del estudiante, basado en la comprensión y apropiación de elementos como motores-líneas de fuerza, espirales, torsiones, ondulaciones, centro corporal/gravedad, caída, recuperación y suspensión. Estos componentes serán empleados en el discurso corporal de las diversas Técnicas de Danza Moderna, con un enfoque particular en la técnica cubana. Implementar principios de Graham, Cunningham y Horton. VÉASE ANEXOS FOTOGRÁFICOS PROCESOS DANZA CONTEMPORÁNEA: Propiciar un espacio de experimentación, estudio, creación e investigación teórica/práctico a partir de los fundamentos generales de la Danza Contemporánea, que permitan el reconocimiento de los entrenamientos corporales, los discursos generados en torno al espacio, las dinámicas del movimiento; brindando herramientas para que el estudiante desarrolle un pensamiento crítico y creativo frente a diversas consignas de trabajo para la escena. VÉASE ANEXOS FOTOGRÁFICOS PROCESOS VINYASA YOGA: Brindar un espacio para la práctica consciente de yoga, a partir de asanas (posturas), pranayamas (ejercicios de respiración) y meditaciones, que posibiliten el despertar del cuerpo, la mente y el espíritu, con dinámica y movimiento fluido. VÉASE ANEXOS FOTOGRÁFICOS

4.Desarrollar las actividades teórico-prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de Danza de la EFAC.	Cada una de las clases a cargo de la instructora-docente, contienen un espacio de análisis, reflexión y explicación teórica para el desempeño de una técnica, entrenamiento y/o trabajo corporal orientado a los objetivos específicos de cada taller o grupo. Dentro de las estrategias pedagógicas se propone la interdisciplinariedad y la transversalidad de conceptos entre los diversos campos artísticos ofertados dentro de la Escuela de Formación Artística y Cultural, con el objetivo de fortalecer el pensamiento discursivo de nuestra práctica artística y cada uno de los procesos de formación. Se permite la participación y se promueve la comunicación entre las/los estudiantes y la docente, de manera amable y respetuosa, con el propósito de establecer rutas de trabajo, mejoras en el aula de clase y motivación para dar continuidad a los procesos de Formación Artística y Cultural a cargo de la contratista. De esta manera, los diálogos pedagógicos buscan una formación constructiva y humana que permita modernizar los métodos y mecanismos de enseñanza, fundamentados en el respeto, la escucha y la disciplina.
5.Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura.	Se llevó el registro de asistencia en cada una de las clases y asignaturas, para evidenciar la acogida de la comunidad en cada uno de los procesos a cargo. VÉASE ANEXOS FOTOGRÁFICOS (Pag. 9-13. Listas de asistencia) Se tomaron fotografías para registrar la evidencia de cada una de las sesiones y la ejecución de las actividades de los procesos de formación. Se realizó seguimiento de asistencia por grupos de WhatsApp, solicitando el compromiso y responsabilidad como estudiantes de la EFAC.
6. Adelantar el proceso de inscripción y convocatoria de los estudiantes del área de Danza.	Se informó a la Coordinadora sobre la oferta de cursos, cupos e inscripciones disponibles en cada uno de los talleres, grupos y clases correspondientes. Se solicita a los estudiantes nuevos realizar el proceso de inscripción adecuado y diligenciar el formato digital para legalizar su asistencia a los diferentes espacios.
7.Realizar la proyección de reportes académicos del área de Danza de la EFAC.	Se realizaron los seguimientos adecuados para la valoración del desempeño de las/los estudiantes en las clases, y se aplicaron mecanismos de evaluación colectiva al cumplir el mes, en cada uno de los procesos, con el fin de establecer estrategias pedagógicas de mejora continua. Se realizó una retroalimentación de la ejecución y desarrollo de cada una de las clases y /o talleres, generando diálogos entre la docente y los/las estudiantes para reconocer los aspectos positivos y los aspectos a mejorar dentro del salón de clase. Se plantean clases abiertas cada cierto periodo de tiempo con cada uno de los talleres y/o asignaturas, con el objetivo de realizar una valoración y análisis del proceso de las estudiantes y la docente. Se proponen metodologías didácticas e innovadoras para la comprensión técnica de la danza y el desempeño corporal en cada uno de los espacios y procesos formativos a cargo de la contratista.
8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.	Se comparte, a la Coordinadora de área, la información-estadística solicitada sobre la población atendida.

9. Asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura.	Se participó de la jornada liderada por la “brigada de prevención” para llevar a cabo el Simulacro Nacional el día 02 de octubre de 2024 a las 9:00 am. Se asistió a la reunión del Gremio de Danza convocada por la Dirección de Cultura el día 09 de octubre de 2024 desde las 9:00 am a 11:30 am. VÉASE ANEXOS FOTOGRÁFICOS: Reuniones y eventos
---	---

Las evidencias de se encuentran en el drive compartido en este link compartido con la coordinadora del Área de Danza, Neslian Andrea Cecilia Vermas:
<https://drive.google.com/drive/folders/1N8v-nIJDH5vsg7yr3SUxNnqU8nGOZm>

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

Observaciones:

Anexos

- 1. Informe del Contratista y soportes de ejecución. 16 folios.
- 2. Otros: Cuales
Todos los soportes y documentos necesarios para verificar el cumplimiento en la ejecución contractual.

Fecha de presentación de este informe: (31/10/2024)

Aprobación:

CAMILA ANDREA GALINDO PALACIOS
Contratista

JOSÉ FARID LOZANO RODRÍGUEZ
P.U. Dirección De Cultura
Vo.Bo. SUPERVISOR

NESLIAN ANDREA CECILIA VERMAAS Q
Líder de área: DANZA
Vo.Bo. Pedagógico

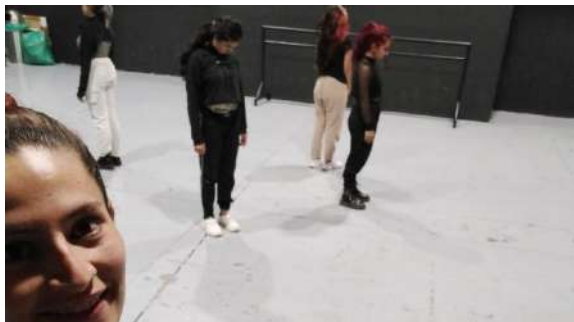
Original: Expediente del Contrato
Copias Digital: Supervisor y/o Interventor del Contrato y Contratista

ANEXOS FOTOGRÁFICOS
13 DE SEPTIEMBRE AL 12 DE OCTUBRE DEL 2024

PROCESOS DE DANZA MODERNA Y DANZA CONTEMPORÁNEA

Con el grupo de Danza Contemporánea se inició el proceso de creación coreográfica a partir del estudio de la narrativa, la dramaturgia y la creación de personajes. Se creó la pieza coreográfica: O infortunio, y continúa en proceso de creación, perfeccionamiento técnico y modificaciones de acuerdo a la propuesta escénica.

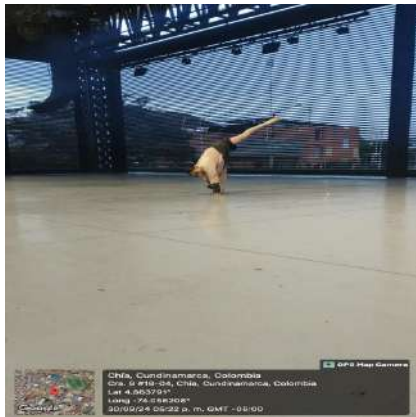
En Danza Moderna se inició el reconocimiento de vocabulario y terminología propia de la técnica como las posiciones de ballet, demi plié, grand plié, etc... con el fin de dar a conocer la correcta ejecución técnica de una ondulación, una espiral, torsiones, caídas, recuperaciones y suspensiones. Se inician fraseos y construcción de secuencias coreográficas para el estudio.



PROCESOS DE BALLET JUVENIL – ADULTO

Con el grupo base representativo, se inició el proceso de creación y composición coreográfica para participar en el STAGE CARTAGENA 2024. Se realizaron 6 piezas coreográficas: 3 grupales, 2 solos de repertorio clásico y 1 sólo de creación inédita de categoría lírico. Con el grupo iniciación-prebase, se realizó un nuevo circuito de entrenamiento enfocado en la flexibilidad y elasticidad del cuerpo, así como se continuó el trabajo de barra al piso para fortalecimiento y resistencia de tren superior e inferior. Lo anterior se llevó a cabo con el trabajo de bloques de yoga, theraband y otros elementos.





PROCESO DE VINYASA YOGA

Se propuso un comienzo de ciclo con las estudiantes nuevas, partiendo de la base del Surya Namaskar, de allí se realizaron variantes de asanas para que las estudiantes entraran en relación con cada una de ellas, estimulando la activación de la energía, la respiración y el movimiento consciente. Se realizó énfasis en la posturas alternativas para aquellos practicantes que tuvieran lesiones en espalda, columna, rodillas, muñecas y cadera.



REUNIONES Y ENCUENTROS

Simulacro Nacional y Reunión del Gremio de Danza convocada por la Dirección de Cultura.



**LISTAS DE ASISTENCIA
TALLER DE DANZA MODERNA**

[illegible]

LISTAS DE ASISTENCIA INICIACIÓN AL BALLET

[illegible]

LISTAS DE ASISTENCIA
BASE BALLET JUVENIL-ADULTO

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL						Codigo:	GSPD-FI03-V2:
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES						Paginas:	
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL						Area: DANZA	Materia: BASE BALLET JUVENIL Y ADULTO (grupo representativo) - (14 hasta 28 años)	
Semestre: I - 2024 - Salon(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL						Instructor:	Urbano: Rural:	
	Isabell Sophia Rodriguez Moreno	15	Tarjeta de Identidad	3223145804	rosar.primerosegundocpsc@gmail.com	Isabell	Isabell	Isabell
	Mariana Otero Bayona	17	Tarjeta de Identidad	3116343138	otermariana2407@gmail.com	Mariana	Mariana	Mariana
	Amanda Victoria Esis Chavez	16	Permiso Especial de Perman	3195253551	amandavicesis@gmail.com	Amanda	Amanda	Amanda
	Padme Sofia Munevar Penagos	17	Tarjeta de Identidad	3005165609	andrei.dje@gmail.com	Padme	Padme	Padme
	Juliana Manrique Infante	18	Cédula de Ciudadania	3132159430	julianamanriqueinfante@gmail.com	Juliana	Juliana	Juliana
	Isabella Celis Garcia	14	Tarjeta de Identidad	3108230602	loreing85@hotmail.com	Isabella	Isabella	Isabella
	Paula Mariana Bueno Martínez	15	Tarjeta de Identidad	3228195003	nana20090402@gmail.com	Paula	Paula	Paula
	Isabella Isaza Puentes	15	Tarjeta de Identidad	3103230304	patpuentes@hotmail.com	Isabella	Isabella	Isabella
	Maria Camila Chaparro Ovalle	16	Tarjeta de Identidad	3014349235	camilychaov@gmail.com	Maria	Maria	Maria
	MARIA JOSE SAENZ SANABRIA	14	Tarjeta de Identidad	3144641090	majosaenzs10@gmail.com	Maria	Maria	Maria
	Lena cristel Nairo M	12	tarjeta de identidad	3006916436	lucisita53@gmail.com	Lena	Lena	Lena
	Valery Dayana Rodriguez Hernandez	13	tarjeta de identidad	3143490190	ValeryDayanaRh2011@gmail.com	Valery	Valery	Valery
	Mona Jose Martinez Nova	14	tarjeta de identidad	3114968609	marleneuamajo@gmail.com	Mona	Mona	Mona
	Isabella Bakro Ruiz	21	Cedula	3013465161	isabellabakro@gmail.com	Isabella	Isabella	Isabella
	Isabella Celis					Isabella	Isabella	Isabella

[illegible]

9.

[illegible]



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073696967	NÚMERO PLANILLA:	7942877840	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CAMILA ANDREA GALINDO PALACIOS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
Ciudad/Municipio:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1001700752
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 89 F 57 C 50	TELEFONO:	9855232	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/24		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		MORA	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLOYADOR	COTIZANTE		
030301	030301-PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTAL:							\$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
030301	030301-SANTAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTAL
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
04-11	04-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:							\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 14934210655			
					
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 2 6 6 6 0 6 7 4		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 3 2	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 1 0 7 2 6 6 6 0 6 7	
27. Fecha expedición		28. Lugar de expedición COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5	
30. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5		31. Primer apellido GALINDO		32. Segundo apellido PALACIOS	
33. Primer nombre CAMILA		34. Otro nombre ANDREA		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Seguir		UBICACIÓN	
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5	
41. Dirección principal CL 9 A 14 F 67 CA 5		42. Correo electrónico cami.laagalindop@gmail.com		43. Código postal 2 5 0 0 1	
44. Teléfono 1 8 8 5 5 2 3 2		45. Teléfono 2 3 2 1 8 1 8 8 5 6 1		CLASIFICACIÓN	
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimiento	
Actividad principal 46. Código 9 0 0 3 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 0 6 0 1		Actividad secundaria 48. Código 8 5 5 2 49. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 0 5 2 3		Otras actividades 50. Código 1 2	
51. Código 2 3 1 1		53. Código 4 9		54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
Exportadores					
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. Anexo SI NO X		60. No. de Folios 0		61. Fecha 2023 - 06 - 02 / 10 : 28 : 09	
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 2018. 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 GALINDO PALACIOS CAMILA ANDREA			985. Cargo CONTRIBUYENTE		

Certificado Bancario

Sábado, 6 de julio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CAMILA ANDREA GALINDO PALACIOS identificado(a) con CC 1072666067, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	33787904772	2018/01/22	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.



ALCALDÍA
DE CHIA
2024 - 2027

Secretaría de
HACIENDA

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

Yo, Guillermo Galindo P identificado con cédula de ciudadanía No. 1072666063 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 31 del mes de Octubre de la vigencia 2024.

FIRMA: Guillermo Galindo P

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