Bogotá D.C. Julio 20 de 2024

Cuenta de Cobro No 004

Fundación Amigos del Teatro Mayor
NIT. 890.912.395-7

DEBE A:
Daniela Cáceres Sarmiento
C.C 1233512657 de Bogotá D.C
RUT: 1233512657-2

Por el Concepto de: Prestación de servicios artísticos participación como instrumentista de la (Agrupación a la que pertenece), en el marco del convenio de asociación 116 de 2024, del 01 al 30 de abril de 2024.

La suma de: $ 3’062.327 (Tres millones sesenta y dos mil trescientos veintisiete pesos m/cte.)

Declaro que:

SOY RESIDENTE EN COLOMBIA*	**SI**	X	**NO**	
MIS INGRESOS SON OBTENIDOS POR CONCEPTO DE SALARIOS, COMISIONES, VIATICOS, HONORARIOS O SERVICIOS PERSONALES	**SI**	X	**NO**	
RESPONSABLE DE IVA	**SI**		**NO**	X
ME ENCUENTRO AFILIADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y CUMPLO CON EL PAGO DE APORTE.	**SI**	X	**NO**	
SOY DECLARANTE DE RENTA EN COLOMBIA	**SI**		**NO**	X
ESTOY OBLIGADO A PRESENTAR FACTURA ELECTRÓNICA	**SI**		**NO**	X
**Si usted en colombiano o nacionalidad Colombiana y actualmente se encuentra fuera del país favor verificar si es residente en Colombia*				

APLICACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE - DECRETO 2231 DE 2023	
(UNICAMENTE PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS) *MARQUE CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA*	
EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁ DEPURADOS EN LA CEDULA DE RENTAS DE TRABAJO TOMANDO EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y NO DESCONTARE COSTOS Y GASTOS - ARTÍCULO 103 ET (RETEFUENTE ART 383 ET)	N/A
EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁN DEPURADOS EN LA CEDULA DE RENTAS DE TRABAJO Y NO TOMARE EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y DESCONTARE COSTOS Y GASTOS- ARTÍCULO 103 ET (RETENCIÓN TARIFA GENERAL)	N/A

Cordialmente,

Nombre: Daniela Cáceres Sarmiento
C.C. 1233512657 de Bogotá D.C
Telefono: 3117691861
Correo: d.caceres1231@gmail.com
Banco: Scotiabank Colpatria
Tipo de cuenta: Ahorros
No. cuenta: 4512000233

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1233512657	DANIELA CACERES SARMIENTO	Cra 27 # 46-55	3117691861	dcaceress123@unal.edu.co	
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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	22/07/2024	78798913	$418.000	

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	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	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	230.400	0	0	0	0	0	0		230.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.600				7.600	0	0	7.600			76	7.600	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	180.000	180.000
Pensión	1	230.400	230.400
Riesgos Laborales	1	7.600	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	418.000	418.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1233512657	DANIELA CACERES SARMIENTO		Cra 27 # 46-55	3117691861	dcaceress123@unal.edu.co
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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	22/07/2024	78798913	$418.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1233512657	CACERES SARMIENTO DANIELA	57	0			N																	25-14	1.440.000	230.400	0	0	0	0	EPS008	1.440.000	180.000	14-11	1.440.000	1	7.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1233512657	DANIELA CACERES SARMIENTO	Cra 27 # 46-55	3117691861	dcaceress123@unal.edu.co	
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 EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
78798913	22/07/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	N	22/07/2024	78835883	$7.500	

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					

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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	7.500	7.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1233512657	DANIELA CACERES SARMIENTO		Cra 27 # 46-55	3117691861	dcaceress123@unal.edu.co
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	
					EMPLEADOS	UPC
78798913	22/07/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	N	22/07/2024	78835883	$7.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1233512657	CACERES SARMIENTO DANIELA	57	0			N																	25-14	1.440.000	230.400	0	0	0	0	EPS008	1.440.000	180.000	14-11	1.440.000	2	15.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



CONVENIO 116 DE 2024

ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ
FUNDACIÓN AMIGOS DEL TEATRO MAYOR

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ACTIVIDADES

ofb Orquesta Filarmónica de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

JULIO 2024

CONVENIO 116 DE 2024

ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ
FUNDACIÓN AMIGOS DEL TEATRO MAYOR

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ACTIVIDADES

Orquesta Filarmónica de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ



ACTIVIDAD: Ensayo musica de cámara
FECHA: 04/Julio
LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Ensayo musica de cámara
FECHA: Julio
LUGAR: Sala Otto

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Concierto musica de cámara
FECHA: Julio
LUGAR: Ágora Corferias

Orquesta Filarmónica de Bogotá

Convenio de Asociación 116 de 2024
Orquesta Filarmónica de Bogotá
Fundación Amigos del Teatro Mayor

TEATRO MAYOR
JULIO MARIO SANTO DOMINGO

Informe de actividades ORQUESTA FILARMÓNICA JUVENIL

		JULIO																													
Periodo																															
Nombre	**Instrumento**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**Observaciones**
Luisa Fernanda Peña Ojeda	Flauta				E					E		E	C				E	E	E	E		C									
Andrés Felipe Franco Rojas	Flauta																E	E	E	E		C									
Luisa María Acero Laverde	Oboe																E	E	E	E		C									
Daniela Cáceres Sarmiento	Oboe				E					E		E	C				E	E	E	E		C									
Julián Casas Patiño	Clarinete									E		E	C				E	E	E	E		C									
Ruben Dario Cardona Fraile	Clarinete				E												E	E	E	E		C									
Juan Pablo Rincón Hernández	Fagot																E	E	E	E		C									
Juan Pablo Rodíguez Ortíz	Fagot				ET					E		E	C				E	E	E	E		C									
Juan David Carvajal Vasquez	Trompeta				E					E			C				E	E	E	E		C									
Joao Aldair Castro Pajaro	Trompeta				E					E			C				E	E	E	E		C									
Juan Sebastián Cárdenas Luna	Corno				E					E			C				E	E	E	E		C									
Laura Sofía García Gómez	Corno				E					E		E	C				E	E	E	E		C									
Julian Eduardo García Peña	Timbal				E					E		E	C				E	E	E	E		C									
Jhon Braian Jerez Monroy	Violín								E	E	ET	E	C				E	E	E	E		C									
Juan David Flórez Patiño	Violín		E	E	E	E	C										E	E	E	E		C									
Juan Pablo Correa Gutiérrez	Violín		E	E	E	E	C										E	E	E	E		C									
Andrés Felipe Montes Herrera	Violín																E	E	E	E		C									
Fernando Hincapié Orjuela	Violín								E	E	E	E	C				E	E	E	E		C									
Jessica Stephanya Soruco	Violín								E	E	E	E	C				E	E	E	E		C									
Lianer Camila Bosch Coral	Violín																E	E	E	E		C									
Laura Vanessa Quiñones Celis	Violín																E	E	E	E		C									
Lennin Andrés Martinez Pautt	Violín		E	E	E	E	C										E	E	E	E		C									
Esteban Julián Álvarez Pava	Violín			E		E	C										E	E	E	E		C									
Iván Gustavo López	Violín		E	E	E	E	C										E	E	E	E		C									
Sergio Mendoza Rocha	Violín			E		E	C										E	E	E	E		C									
María Camila Muñoz Gil	Violín								E	E	E	E	C				E	E	E	E		C									
Daniel Santiago Tarazona Vera	Violín																E	E	E	E		C									
Deyssy Marcela Rico Heredia	Viola																E	E	E	E		C									
Elver Edilson Jara Hernández	Viola																E	E	E	E		C									
Stefanie Alexandra Villamil Acosta	Viola			E		E	C										E	E	E	E		C									
Santiago Rowlands Rivera	Viola								E	E	ET	E	C				E	E	E	E		C									
Marcelo Esteban Cárdenas Vásquez	Viola		E	E	E	E	C										E	E	E	E		C									
Maria Paula Casas Guzmán	Violonchelo																E	E	E	E		C									
Johan Alberto Rojas Lara	Violonchelo		E	E	E	E	C										E	E	E	E		C									
Ángel Alexandro Brand Ibáñez	Violonchelo								E	E	E	E	C				E	E	E	E		C									
Mariana Krejci Murillo	Violonchelo																E	E	E	E		C									
Cristian Camilo Perez Pertuz	Violonchelo			E		E	C										E	E	E	E		C									
Pedro Alejandro Rico Heredia	Contrabajo		E														E	E	E	E		C									
Geison Steven Mora Reyes	Contrabajo			E		E	C										E	E	E	E		C									
Kenyer Santiago Quintero Rincón	Contrabajo		E														E	E	E	E		C									

La coordinación de la agrupación, certifica mediente este documento la participación de los artistas en las siguientes actividades:
E: ensayo presencial
C: concierto presencial
T: Llegada tarde a ensayo y/o Concierto
S: proyecto especial

Julian A. Vargas P.

FIRMA DE COORDINADOR