Bogotá D.C. Agosto 20 de 2024 Cuenta de Cobro No 2024-005

Fundación Amigos del Teatro Mayor
NIT. 890.912.395-7

DEBE A:
María Camila Rodríguez
C.C 1233689345
RUT: 1233689345-1

Por el Concepto de: Prestación de servicios artísticos participación como instrumentista de la OFJC, en el marco del convenio de asociación 116 de 2024, del 01 al 31 de agosto 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**,**



María Camila Rodríguez
C.C. 1233689345
Teléfono: 3158899107
Correo: camilacafe813@gmail.com
Banco: Bancolombia
Tipo de cuenta: cuenta de ahorros
No. cuenta: 46737073637

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	1233689345	MARIA CAMILA RODRIGUEZ	Carrera 99 #72-26	0000000	camilacafe813@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	22/07/2024	78799083	$384.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	384.100

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	1233689345	MARIA CAMILA RODRIGUEZ		Carrera 99 #72-26	0000000	camilacafe813@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**
					EMPLEADOS 1 / **UPC** 0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**
2024-07	2024-07	I	22/07/2024	78799083	$384.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Cotiz. exterior**	**Exonerado**	**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	1233689345	RODRIGUEZ MARIA CAMILA	59	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	2	13.600		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

Orquesta Filarmónica de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

AGOSTO 2024

CONVENIO 116 DE 2024

ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ

FUNDACIÓN AMIGOS DEL TEATRO MAYOR

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 01/08/2024

LUGAR: Carmiña Gallo

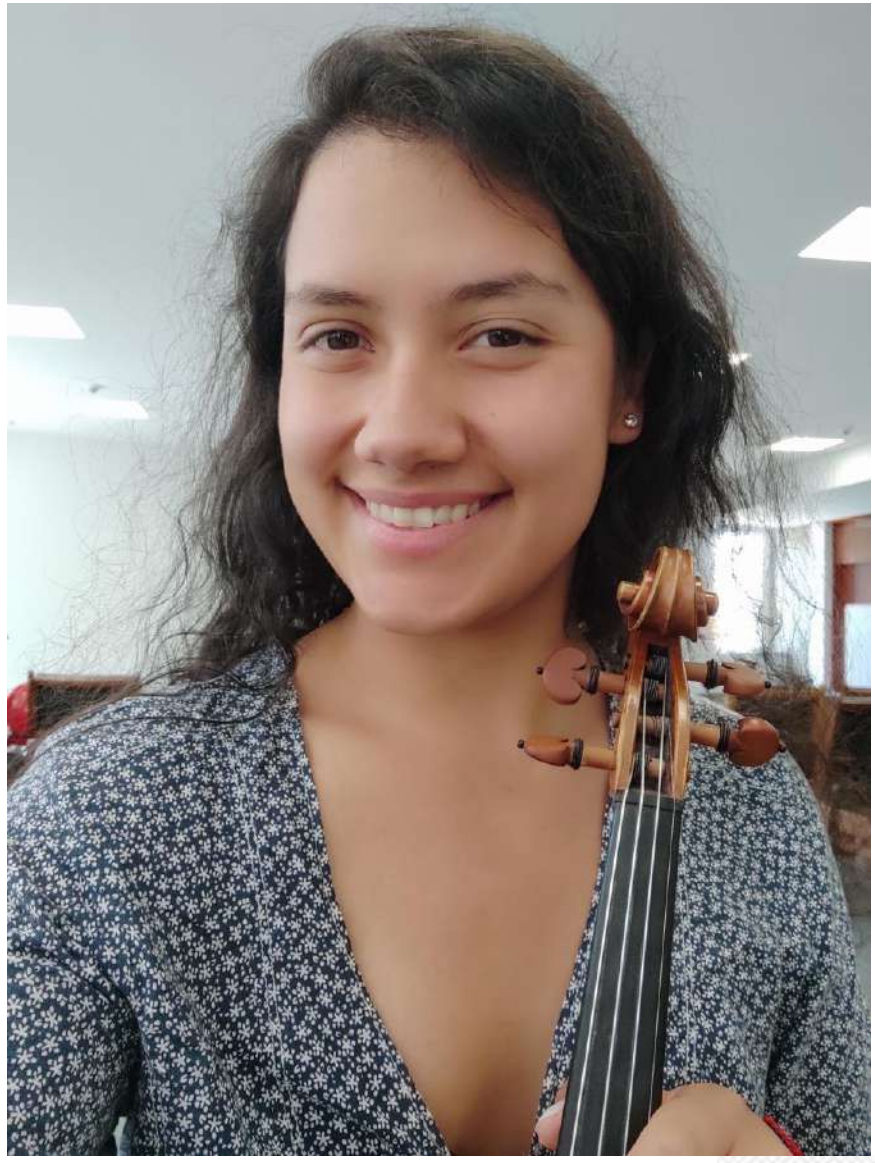
Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Concierto

FECHA: 02/08/2024

LUGAR: Colegio

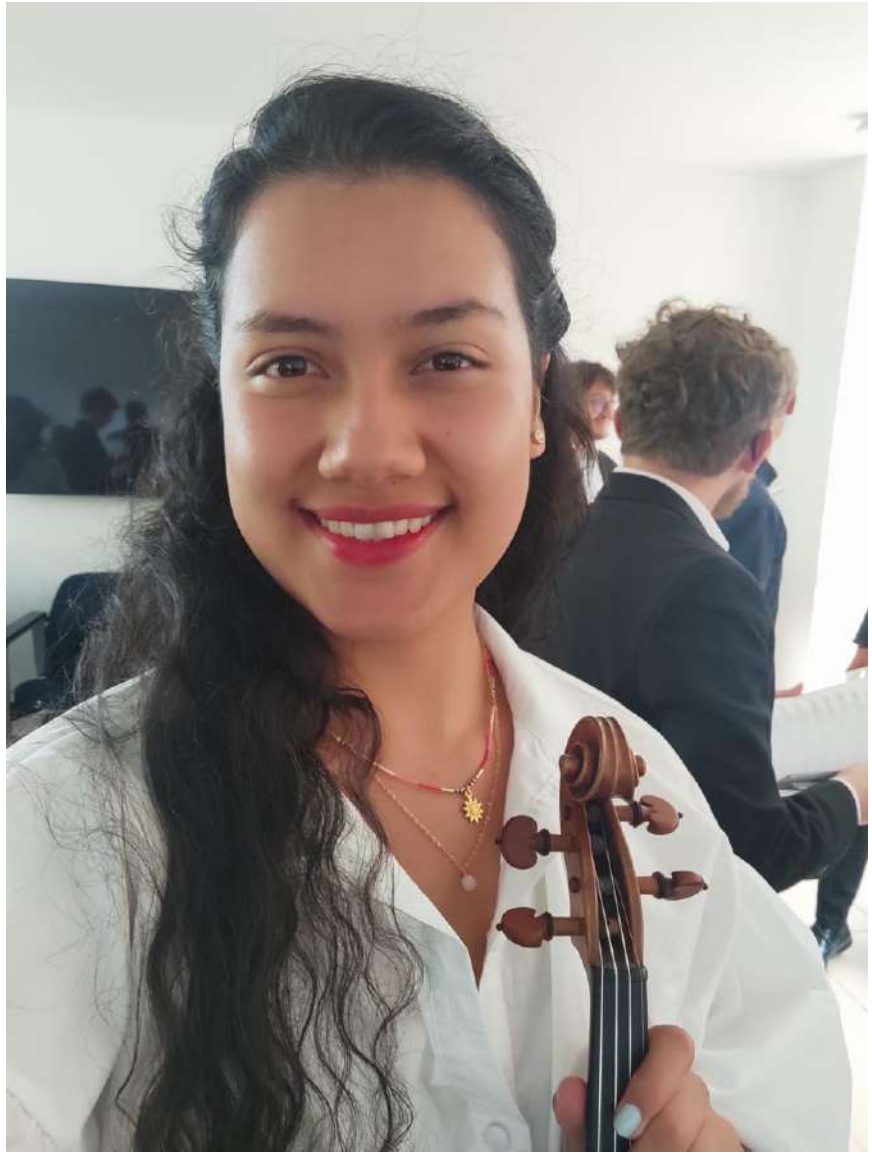


ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 05/08/2024

LUGAR: Leon de Greiff

Orquesta Filarmónica de Bogotá

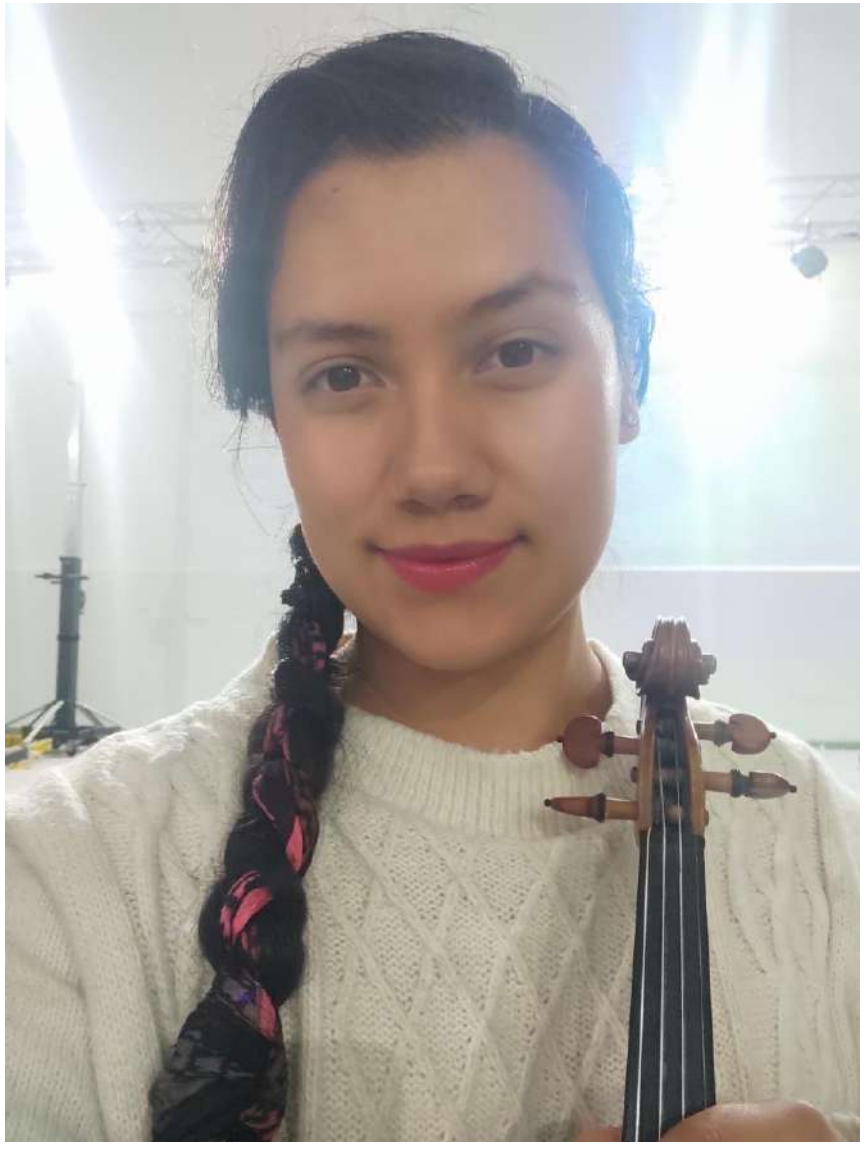


ACTIVIDAD: Concierto

FECHA: 06/08/2024

LUGAR: Iglesia

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 08/08/2024

LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 09/08/2024

LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 12/08/2024

LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 13/08/2024

LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 14/08/2024

LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Concierto

FECHA: 15/08/2024

LUGAR: Colegio

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 Filarmonica Juvenil de Cámara

	Periodo	**Agosto**																												
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**
Mario Andrés Pinto Agudelo	**Concertino**	E	C			E	C		E	E			E	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Paulina Palacio Pérez	Violín I								E	E			E	E	E	C	E				E	E		C			E	E	E	E	C
Daniela Marulanda Linares	Violín I	E	C			E	C		E	T			T	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Natalia Aldana Pamplona	Violín I	E	C			E	C		E	E			E	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Juan José Rincón Parra	Violín I	E	C			E	C		E	E			E	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Juan Sebastian Torres Castro	**Jefe Violín II**	E	C			E	C		E	E			T	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Luisa Villa Navas	Violín II	E	C			E	C		E	E			E	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Nathaly Castaño Riaño	Violín II	E	C			E	C		E	E			E	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
María Camila Rodríguez	Violín II	E	C			E	C		E	E			E	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Nicol Daniela Ardila Montoya	Violín II	E	C			E	C		E	T			T	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Juan Diego Esteban Sierra	**Jefe Viola**	E	C			E	C		E	E			T	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Daniel Cárdenas	Viola	T	C			E	C		E	E			E	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Josue Orjuela Trujillo	Viola	E	C			E	C		E	E			T	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Venus Evana Murcia Perez	Viola	E	C			E	C		E	T			T	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Juan Sebastian Rodriguez Barrios	**Jefe Violonchelo**	E	C			E	C		T	E			E	E	T	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Juan Camilo Rincón Uyazan	Violonchelo	E	C			E	C		E	E			E	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Sebastian Mauricio Leon Gomez	Violonchelo	E	C			E	C		E	E			E	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Nicolás Ángel Triana Estupiñán	Violonchelo	E	C			T	C		E	T			E	E	E	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Juan Angel Cubides Zambrano	Contrabajo	E	C			E	C		T	E			E	E	T	C	E				E	E	E	C			E	E	E	E	C
Santiago Lozano Montoya	Contrabajo	E	C			E	C		T	E			E	E	E	C	E				E	E	E	C			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



FIRMA DE COORDINADOR