INSCULTURA CAJICA
NIT:900.132.302-0
RADICADO
HORA: 1:11 pm
FECHA: 28-10-24
FOLIOS: 8

# DOCUMENTO SOPORTE PARA LOS NO OBLIGADOS A FACTURAR

Rad# 1456. 2024

## CUENTA DE COBRO

| CONSECUTIVO | 001 |
|---|---|

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 28 | 10 | 2024 |

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ, IDENTIFICADO CON NIT 900.132.302
DEBE A:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: | CÉDULA O NIT | CONTRATO No. |
|---|---|---|
| BELLANITH CELIS VERGARA | 52.623.266 | 226 |

| CUENTA BANCARIA NO. | TIPO DE CUENTA | ENTIDAD BANCARIA | CÓDIGO DE BANCO |
|---|---|---|---|
| 488413488591 | AHORROS | BANCO DAVIVIENDA S.A. | 51 |

| SERVICIOS DEL MES DE: | DESCRIPCIÓN | Vr. Total |
|---|---|---|
| OCTUBRE | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN Y EL RELACIONAMIENTO EXTERNO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ. | $5.000.000 |

| PERIODO COTIZADO | PLANILLA No. | NOMBRE DE LA ENTIDAD | | VALOR DEL APORTE | VALOR PAGADO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| SEPTIEMBRE | 81087859 | Salud EPS | SANITAS | $250.900 | $582.700 |
| | | Fondo de Pensión | COLPENSIONES | $321.200 | |
| | | ARL | POSITIVA | $10.600 | |

**PARA LOS EFECTOS LEGALES, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:**

Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019), manifiesto bajo gravedad de juramento (marque SI o NO) que:

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que:

| SI / NO | |
|---|---|
| NO | He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos. |
| NO | He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un período inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016. |
| NO | De conformidad con el parágrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto Tributario, autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6% ,4% según aplique) a la determinada en el punto anterior (Depuración). |
| NO | Estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación – SIMPLE |
| NO | Soy responsable de IVA |

BELLANITH CELIS VERGARA
FIRMA DEL CONTRATISTA

| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ | | | |
|---|---|---|---|---|
| | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES | | | |
| | **CÓDIGO:** AP-GJC-MN-001-FM-023 | **VERSIÓN:** 002 | **FECHA:** 25/01/2023 | **PAG** 1 DE 1 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **C.C. o NIT** | **PERÍODO INFORMADO** |
| **BELLANITH CELIS VERGARA** | **52.623.266** | **OCTUBRE** |

| CONTRATO No. | OBJETO DEL CONTRATO | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|
| **226** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN Y EL RELACIONAMIENTO EXTERNO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ.** | **$ 5.000.000** |

| Nº | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES REALIZADAS | EVIDENCIA VERIFICABLE |
|---|---|---|---|
| 1 | Brindar apoyo en la presentación del plan de trabajo semestral para la atención de los beneficiarios, según la información que para tal efecto suministre el IMCTC. Este documento, debe contener como anexo un cronograma general que incluya actividades, tiempos y productos. | • Control interno. Se entrega informe sobre austeridad del gasto, con las acciones de mejora y ahorro implementadas en el centro Cultural.<br>Continuamos la revisión permanente de procesos: Proceso para préstamo de espacios, Manejo de agenda de espacios, control parqueaderos, gestión de contactos, planeación apoyo institucional.<br>Se suman seguimiento procesos de aseo y servicios generales, y gestión de mantenimiento de espacios.<br>META A META<br>Ejecución y seguimiento.<br>197. Realizar 1 mantenimiento preventivo y correctivo al Centro Cultural de Cajicá<br>Indicadores:<br>1. Realizar 1 mantenimiento preventivo y correctivo al Centro Cultural de Cajicá<br>- Programado:<br>o Aseo general día. Cuadros de control. (anexo)<br>- Ejecutado: 100 % Seguimiento diario<br>- Logros: Mejoramiento notable de las instalaciones.<br>2. Realizar 1 gestión para adecuar el Centro Cultural y de Convenciones como escenario de eventos<br>- Programado: Proyecto de mejoramiento.<br>- Ejecutado: 20% | Link agenda institucional.<br><br>https://mail.google.com/mail/u/6/#inbox |
| 2 | Brindar el apoyo en la articulación entre el IMCTC y la administración central, para el uso de los espacios e instalaciones asignadas, en todo lo relacionado para la agenda cultural que se lleve acabo. | • Se continua con la recepción de solicitudes.<br>Las solicitudes se reciben mediante correo electronico con el formato de solicitudes donde se solicitan lo datos suficientes para asignación de espacios así:<br>Nombre del evento:<br>Descripción detallada del evento o actividad<br>Fecha<br>Horario<br>No. personas aproximado<br>Requerimientos técnicos<br>Nombre de la entidad<br>Nombre persona de contacto encargada<br>Número telefónico persona de contacto encargada<br><br>• Se revisa agenda permanentemente con la Dirección ejecutiva con el fin de que no se presenten cruces d ehorarios, dando prioridad a las actividades Institucionales de IMCTC<br>• Se genera e implementa formato de seguimiento espacios; entrega a usuario y recibo en buenas condiciones.<br>Seguimiento al equipo de vigilantes. | Anexo Agenda de programación.<br><br>https://mail.google.com/mail/u/6/#inbox |

| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ | | | |
|---|---|---|---|---|
| | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES | | | |
| | **CÓDIGO:** AP-GJC-MN-001-FM-023 | **VERSIÓN:** 002 | **FECHA:** 25/01/2023 | **PAG** 1 DE 1 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | | **C.C. o NIT** | **PERÍODO INFORMADO** |
| **BELLANITH CELIS VERGARA** | | **52.623.266** | **OCTUBRE** |
| **CONTRATO No.** | **OBJETO DEL CONTRATO** | | **VALOR MENSUAL** |
| **226** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN Y EL RELACIONAMIENTO EXTERNO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ.** | | **$ 5.000.000** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Brindar apoyo en los procesos y procedimientos de administración, conservación y cuidado de bienes, equipos y elementos de asistencia para el adecuado funcionamiento del Instituto. | • Seguimiento semanal con el equipo Centro Cultural (Ximena Salamanca), para definir acciones de mejora.<br>• Se efectua seguimiento diario de labores de aseo y servicios generales del centro Cultural.<br>• Se exigiendo la presentación del carnet a usuarios del centro cultural. con el apoyo del equipo de vigilancia del Centro Cultural,<br>• Se inicia proceso de contratación mantenimiento Ascensor. apoyo en el seguimiento.<br>• Se incicia proceso de necesidades listado de requerimientos y solicitud de las primeras cotizaciones para el mejoramiento del centro cultural. Apoyo procesos contractuales. | Anexo evidencias<br><br>https://cloud.culturacajica.gov.co/s/xbfziMMxnr29rSW |
| 4 | Brindar apoyo al seguimiento del plan de emergencia y contingencia adoptado por el IMCTC, para las actividades adelantas por el mismo. | • Se efectúa seguimiento, acompañamiento y apoyo a la contratista de Gestión del Riesgo de Inscultura para la revisión de eventos.<br>• En el grupo de seguimiento de eventos, se revisa permanentemente los eventos en el Centro cultural.<br>• Asistencia como delegada de Inscultura a los comités de Eventos Masivos municipal.<br>• Se solicita a clientes y usuarios del centro cultural, en eventos que superan las 300 personas para que presenten toda la documentación pertinente para aprobación de eventos por parte del comité de eventos municipal.<br>• Se realiza proceso de seguimiento y respuesta a PQRS enviadas a centro cultural.<br>• Se genera plan de trabajo para el mes para equipo de mantenimiento y seguimiento permanente. | Anexo evidencias<br><br>https://cloud.culturacajica.gov.co/s/xbfziMMxnr29rSW |

| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ | | | |
|---|---|---|---|---|
| | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES | | | |
| | **CÓDIGO:** AP-GJC-MN-001-FM-023 | **VERSIÓN:** 002 | **FECHA:** 25/01/2023 | **PAG** 1 DE 1 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **C.C. o NIT** | **PERÍODO INFORMADO** |
| **BELLANITH CELIS VERGARA** | **52.623.266** | **OCTUBRE** |

| CONTRATO No. | OBJETO DEL CONTRATO | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|
| 226 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN Y EL RELACIONAMIENTO EXTERNO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ. | $ 5.000.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Apoyar las acciones que se requieran para la gestión con la Administración central, para el proceso de mantenimiento, cuidado y conservación de las instalaciones asignadas al IMCTC. | * Sonidos para la construcción de paz: coordinación de Residencia Artistica YOLA - Residencia Cundinamarca. Del 10 al 19 de octubre realizamos el acompañamiento y gestión dentro del centro cultural para la mejor ejecución y desarrollo de la residencia Sinfonica internacional y la residencia sinfonica Cundinamarca. Delegada como representante de IMCTC estuve acompañando todo el proceso, desde asignación y cuidado de los espacios. Como acompañamiento en la genda de conciertos, dejando en alto el nombre del municipio y de la entidad. | Anexo evidencias<br><br>https://cloud.culturacajica.gov.co/s/xbfziMMxnr29rSW |
| 6 | Brindar el apoyo en el relacionamiento con las diferentes instituciones y entidades públicas y privadas, con el fin de gestionar recursos en beneficio de Instituto. | • Reunión Diplomado MinCultura: Pedagogía musical, realizado en el centro cultural los dias 11, 12 y 13 de octubre.<br>• Solicitud de secretaria de seguridad y policía para acompañamiento permanente de unidades de policía en los alrededores del centro cultural.<br>• Se continúan con reuniones con Planeación municipal y Obras públicas, con asesores de proyectos de IDECUT para proyecto de adecuación y mejoramiento del Centro Cultural y de convenciones de Cajicá. proyecto avanxado en 90%.<br>• Se continua con las gestiones con entidades privadas motivando las donaciones en artículos para mejoramiento del centro cultural. | Anexo evidencias<br><br>https://cloud.culturacajica.gov.co/s/xbfziMMxnr29rSW |

| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ | | | |
|---|---|---|---|---|
| | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES | | | |
| | **CÓDIGO:** AP-GJC-MN-001-FM-023 | **VERSIÓN:** 002 | **FECHA:** 25/01/2023 | **PAG** 1 DE 1 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **C.C. o NIT** | **PERÍODO INFORMADO** |
| BELLANITH CELIS VERGARA | 52.623.266 | OCTUBRE |

| CONTRATO No. | OBJETO DEL CONTRATO | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|
| 226 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN Y EL RELACIONAMIENTO EXTERNO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ. | $ 5.000.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Brindar el apoyo en el agenciamiento de alianzas y/o convenios con diferentes entidades para el beneficio de la misión y visión del Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Cajicá. | • Se continua con la articulación con entidades como colegios y universidades para uso de los espacios y apoyo con capacitaciones y donaciones para mejoramiento de las instalaciones.<br>• Se solicita red interna de internet para los diferentes eventos del mes.<br>* Articulaciones con diversas entidades para el fortalecimiento de la agenda cultural: Teatro Mayor, Centro de las Artes, etc.<br>* Acompañamiento en actividades de fortalecimiento del centro cultural como Sonidos y Sentidos (acompañamiento artists, presencia permantente). Visita IDECUT (recepción y protocolo).<br>* Acompañamiento permanente en todos los eventos realizados en el Centro Cultural de Cajicá. | Anexo evidencias<br><br>https://cloud.culturacajica.gov.co/s/xbfziMMxnr29rSW |
| 8 | 8 | | |
| 9 | 9 | | |

FIRMA DEL CONTRATISTA

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 | 52623266 | BELLANITH CELIS VERGARA | Carrera 6 No. 5-87 sur | 6018830691 | bellanithc@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | CAJICÁ | 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 | |
| 2024-09 | 2024-09 | I | 21/10/2024 | 81087859 | $582.700 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 250.000 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 900 | 0 | 250.900 | 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 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1.200 | 0 | 321.200 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 10.500 | | | | 10.500 | 5 | 100 | 10.600 | | | 105 | 10.600 | 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 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 5 | 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 | 250.000 | 250.900 |
| Pensión | 1 | 320.000 | 321.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 10.500 | 10.600 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 580.500 | 582.700 |

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 | 52623266 | BELLANITH CELIS VERGARA | | Carrera 6 No. 5-87 sur | 6018830691 | bellanithc@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | CAJICÁ | |

| 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 | |
| 2024-09 | 2024-09 | I | 21/10/2024 | 81087859 | $582.700 | |

## 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 | Estudiante | 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 | 52623266 | CELIS VERGARA BELLANITH | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.000.000 | 250.000 | 14-23 | 2.000.000 | 1 | 10.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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