Bogotá D.C. Noviembre 20 de 2024

Cuenta de Cobro No 2024-008

Fundación Amigos del Teatro Mayor
NIT. 890.912.395-7

DEBE A:
Cristhian Plazas Neisa
C.C 1.018.487.417 de Bogotá
RUT: 1018487417-4

Por el Concepto de: Prestación de servicios como coordinador, en el marco del convenio de asociación 116 de 2024, del 1 al 30 de noviembre de 2024.

La suma de: $3.710.000 COP tres millones setecientos diez mil 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)	X
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)	

Cordialmente,



Nombre: Cristhian Plazas Neisa
C.C. 1018487417 de Bogotá
Telefono: 3166282397
Correo: cristh279676@gmail.com
Banco: Scotiabank Colpatria

Tipo de cuenta: Ahorros
No. cuenta: 0202012063

NOMBRE CONTRATISTA	Cristhian Plazas Neisa
OBJETO	Prestar los servicios para apoyar la coordinación de la Orquesta Filarmónica Juvenil de Cámara de la Orquesta Filarmónica de Bogotá en el marco del Convenio de Asociación 116-2024 suscrito entre la Fundación Amigos del Teatro Mayor y la Orquesta Filarmónica de Bogotá.
PERIODO DEL INFORME	Del 1 al 30 de noviembre de 2024

Presentación Informe no.8 de seguimiento a la ejecución:

Dando desarrollo del objeto del contrato y en cumplimiento de los compromisos adquiridos por medio del mismo, se relaciona el informe de ejecución de las acciones realizadas durante el mes de Noviembre de 2024 para tramitar el octavo pago.

DESCRIPCIÓN DE AVANCES DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

OBLIGACIÓN	AVANCE
1. Brindar apoyo al seguimiento y cumplimiento del cronograma de actividades de las orquestas juveniles de la OFB	Se brindó seguimiento y cumplimiento del cronograma de actividades de la Orquesta Filarmónica Juvenil de Cámara del 1 al 30 de noviembre de 2024 en cuanto a requerimientos técnicos, artísticos, logísticos y de producción. Se realizó acompañamiento presencial a los ensayos y conciertos programados.
2. Realizar acompañamiento a las actividades de las orquestas juveniles, de acuerdo con las indicaciones de la producción general.	Se realizó acompañamiento a las actividades de la Orquesta Filarmónica Juvenil de Cámara de acuerdo con las indicaciones de la producción general y los requerimientos artísticos tales como: - Ensayos tutti presenciales para la preparación del programa de esta temporada bajo la batuta del Maestro Julien Faure. - Ensayos presenciales, parciales de secciones y ensayos tutti para la preparación de los conciertos. - Se realiza acompañamiento y seguimiento en los conciertos de temporada de la orquesta.
3. Establecer estrategias de diálogo para lograr comunicación con todo el equipo de producción de las orquestas juveniles de la OFB.	Durante este mes mantuve una buena comunicación con el equipo de producción de las orquestas juveniles de la OFB: -A través de llamadas telefónicas, reuniones presenciales, emails y WhatsApp con las coordinadoras de las agrupaciones juveniles y equipo de producción para organizar y planificar las actividades de la OFJC. -Comuniqué a tiempo a los músicos la programación de la Orquesta Filarmónica juvenil de Cámara -Brindé a tiempo información requerida en: carpetas compartidas de Google Drive, correos, llamadas telefónicas y chats de Whatsapp.

4. Asistir a las visitas de preproducción a los lugares donde se realizarán los conciertos que le sean delegados.	Se realizan las respectivas visitas técnicas y solicita las fotos del espacio para el debido funcionamiento de los conciertos.
5. Asistir a las reuniones en las cuales sea requerida su presencia y acatar el reglamento y normas del protocolo de bioseguridad de los lugares donde se lleven a cabo dichas actividades, procurando el cuidado integral de su salud y siendo responsable de su propia seguridad y eximiendo de cualquier responsabilidad a LA FUNDACIÓN y LA OFB por cualquier riesgo generado por la inobservancia de las medidas de seguridad.	-Se asistió a reuniones presenciales y por teléfono para coordinar los conciertos y audiciones de este mes. -Para la planeación de cada concierto se hicieron reuniones virtuales y llamadas para organizar la producción. -Se mantuvieron llamadas telefónicas, correos y WhatsApp con las coordinadoras de las agrupaciones juveniles y prejuvenil para organizar una buena logística en nuestros montajes -Se asistió a todas las reuniones de coordinación de las agrupaciones juveniles que se hacen todos los martes en dirección filarmónica.
6. Velar por el buen funcionamiento, disciplina y cumplimiento de los músicos a su cargo tanto en ensayos como en cualquier concierto y/o actividad.	Todos los ensayos y conciertos de la Orquesta Filarmónica Juvenil de Cámara tuvieron un buen desempeño en cuanto al cumplimiento y disciplina.
7. Comunicar la programación de actividades semanales a los integrantes y al director musical de la OFB.	El Cronograma de octubre fue enviado a tiempo a los músicos de la OFJC, al director y a producción por email y WhatsApp. Se notificó las modificaciones del cronograma oportunamente.
8. Registrar la asistencia y evidencia de ensayos y conciertos realizados por la agrupación a su cargo.	Todas las evidencias de los ensayos y conciertos están en el informe mensual. Se envió evidencia fotográfica de todas las actividades artísticas de la OFJC al grupo de whatsapp de las juveniles.
9. Coordinar, realizar y hacer seguimiento de la programación de transporte para cada concierto y/o actividad en caso de que sea requerido	-Se hizo acompañamiento y seguimiento al transporte de los elementos requeridos para todos los conciertos de este mes. -Se hicieron las solicitudes de los transportes de elementos con suficiente tiempo. -Se desempeña bien el transporte de pasajeros para los músicos.
10. Asistir a cada concierto y/o actividad que realice la agrupación a su cargo	Hubo acompañamiento durante todos los ensayos y conciertos de Octubre .
11. Apoyar en la coordinación de las agrupaciones juveniles.	Apoyo administrativo en la plantilla y coordinación de las Fusiones filarmónicas que se llevan a cabo en el mes de noviembre.
12. Coordinar, programar planificar y acompañar las audiciones que se realicen en el marco **del proyecto**	



Cristhian Plazas Neisa
C.C.1.018.487.417
Tel. 3166282397
Correo electrónico: ofjcofb2021@gmail.com

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	1018487417	CRISTHIAN PLAZAS NEISA	CARRERA 8 N 43 44	3166282397	CRISTH2796@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-11	2024-11	I	15/11/2024	81804904	$437.300	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	185.000	0		0		0	0	0	0	185.000	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	236.800	0	0	0	0	0	0		236.800	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	15.500				15.500	0	0	15.500			155	15.500	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	1	185.000	185.000
Pensión	1	236.800	236.800
Riesgos Laborales	1	15.500	15.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	437.300	437.300

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018487417	CRISTHIAN PLAZAS NEISA	CARRERA 8 N 43 44	3166282397	CRISTH2796@HOTMAIL.COM	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

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	
2024-11	2024-11	I	15/11/2024	81804904	$437.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN
1	CC	1018487417	PLAZAS NEISA CRISTHIAN	59	0			N																

No.	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	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	25-14	1.480.000	236.800	0	0	0	0	EPS010	1.480.000	185.000	14-11	1.480.000	2	15.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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