Documento equivalente a factura,
(art.3 dec.522 de 2003)

CUENTA DE COBRO #08

FECHA: 31/12/2024
SEÑORES: I.M.T.C.R. D DE VILLETA
NIT: 800-253-463-4
DIRECCIÓN: Concha Acústica barrio el Recreo Villeta Cundinamarca

CANT	DETALLE	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 072 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FORMADOR EN INSTRUMENTOS DE MADERAS DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN DEL IMTCRD DEL MUNICIPIO DE VILLETA DEL (1 de Diciembre de 2024) al (31 de Diciembre 2024)	2'000.000$	2'000.000
		TOTAL	2'000.000

SON: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($2´000.000)

Solicito a ustedes que para el pago anexo a la presente me sea practicada la Retención en la Fuente a Título de Impuesto de Renta según lo indicado en el artículo 173 de la ley 1450 del 16 de junio de 2011, reglamentado con el Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011, teniendo como base la tabla aplicable a los asalariados señalada en el artículo 383 del Estatuto Tributario.
En virtud de mi calidad de trabajador independiente, perteneciente al régimen Simplificado declaro que no recibo ingresos superiores a 300 UVT mensuales en totalidad de los contratos de prestación de servicios que tengo suscritos.
Así mismo es mi responsabilidad y compromiso informar oportunamente a ustedes cuando dichos ingresos superen el tope de los 300 UVT mensuales para efecto de la aplicación de la retención en la fuente.
Para los fines previstos en el Artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, declaro bajo la gravedad de juramento que los datos señalados en la presente comunicación son correctos y fiel expresión de la verdad.

JUAN JOSÉ GODOY VILLEGAS
CC No 1007694998
Tel. 3142815289
Dirección Calle 4 Cra 4-71

Katherin Paez P
19/12/2024

INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE VILLETA
NIT.800.253.463-4

Villeta, **31 de Diciembre** 2024

Doctora (a)
NATALIA MARIA GARCIA CRUZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 072-**2024**
Cargo del Supervisor directora ejecutiva IMTCRD – Villeta, Cundinamarca
Ciudad

Asunto: Informe Mensual de Ejecución Contractual Mes de Diciembre de **2024**

JUAN JOSÉ GODOY VILLEGAS identificado con la Cédula de Ciudadanía 1007694998 de San Francisco Cundinamarca en mi Calidad de Contratista del IMTCRD, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. 072-**2024** a continuación, presento el Informe de Actividades Realizadas durante el período comprendido entre el 1 de Diciembre al 31 de Diciembre del año 2024.

Valor y Forma de Pago:"El I.M.T.C.R.D. de Villeta pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato, así:
a) UN (1) PRIMER PAGO por la suma de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000) INCLUIDO IVA (SI APLICA), incluidos todos los impuestos y costos directos e indirectos a los que haya lugar, el cual debe ser tramitado a la finalización del mes de mayo de 2024, previa presentación del informe de actividades del contratista, cuenta de cobro y/o factura, y expedición del certificado de cumplimiento a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar.
b) CINCO (05) PAGOS mensuales cada uno por la suma de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000) INCLUIDO IVA (SI APLICA), incluidos todos los impuestos y costos directos e indirectos a los que haya lugar, los cuales deben ser tramitados a la finalización de cada mes, previa presentación del informe de actividades del contratista, cuenta de cobro y/o factura y expedición del certificado de cumplimiento a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar
FORMA DE PAGO ADICION Y PRORROGA 1: El contratante pagará al contratista el valor de la presente adición mediante DOS (02) PAGOS MENSUALES, cada uno por la suma de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($2.000.000) INCLUIDO IVA, los cuales deben ser tramitados a partir del mes de noviembre de 2024, previa presentación del informe de actividades del contratista, cuenta de cobro y/o factura, y expedición del certificado de cumplimiento a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar.
"

Plazo: 5 meses Y 15 días
Fecha de Inicio contrato: 16 de Mayo
Fecha de Terminación contrato: 31 de octubre
Fecha inicio prórroga: 29 de octubre
Plazo: dos meses
Fecha de terminación: 31 de diciembre

I. DATOS BÁSICOS CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FORMADOR EN INSTRUMENTOS DE MADERAS DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN DEL IMTCRD DEL MUNICIPIO DE VILLETA
No. Contrato	**072-2024**	
Nombre del prestador del servicio	**Juan José Godoy Villegas**	
Entorno de atención (modalidad)	MADERAS	
Número de beneficiarios	30	
Municipio de atención	VILLETA	

Horario	Lunes, Martes y Jueves de 2 pm a 7 pm
Lugar	IMTCRD
Departamento	CUNDINAMARCA
Fecha de ejecución de actividades	1 de Diciembre de 2024 al 31 de Diciembre de 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

a) Llevar a cabo el proceso de formación en instrumentos de madera dando cumplimiento a los contenidos propuestos por el contratista en una intensidad de sesiones de mínimo tres (3) días a la semana.

b) Hacer entrega de la planeación de contenidos a desarrollar mensualmente que contenga las actividades que se van a ejecutar durante cada semana.

c) Realizar muestras parciales del producto del proceso cuando sea requerido por el Supervisor del contrato.

d) Cumplir con una población mínima de treinta (30) beneficiados en el marco del proceso formativo a su cargo.

e) Llevar a cabo la articulación y apoyo a los diferentes procesos formativos de la escuela de artes municipal cuando sea requerido.

f) Registrar la asistencia de los beneficiarios a las sesiones, en la planilla de población beneficiada y entregarlas en formato físico adjuntas al informe mensual de actividades.

g) Llevar a cabo la carga de información en la herramienta de Gestión de la Información del IMTCRD, INFO CULTURA en aspectos como, inscripción de beneficiarios, asistencias, matrículas y avance de programa formativo.

h) Asistir a los eventos de carácter cultural o de apoyo a eventos institucionales a los que sea convocado por el IMTCRD o las diferentes áreas del nivel central de la Administración Municipal.

i) Asistir, participar y colaborar en las reuniones técnicas de carácter administrativo, informativo y de fortalecimiento institucional a las que sea convocado por el Instituto.

j) Recibir, responder y devolver bajo inventario los instrumentos, vestuarios y equipamiento que le entregue el Instituto Municipal para el Turismo, la Cultura, la Recreación y el Deporte de Villeta (IMTCRD) para el desarrollo del proceso de formación. De igual manera informar de manera oportuna cualquier novedad, daño o pérdida que se genere del mismo.

k) Llevar a cabo el apoyo al proceso de archivo de gestión durante la vigencia del contrato cuando sea requerido por el Supervisor, al igual que al proceso de contratación en cualquier etapa contractual que se requiera.

L) Demás que sin estar expresas sean emanadas por la Dirección Ejecutiva

OBLIGACIÓN	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
a) Llevar a cabo el proceso de formación en instrumentos de madera dando cumplimiento a los contenidos propuestos por el contratista en una intensidad de sesiones de mínimo tres (3) días a la semana.	Se dio cumplimiento a la actividad realizando sesiones de clases los días lunes, martes y jueves con una intensidad horaria de 6 horas por día dando cumplimiento al plan de trabajo propuesto en el mes de Diciembre	Fotografías ANEXO 1
b) Hacer entrega de la planeación de contenidos a desarrollar	Se hace entrega de la planeación para el mes de	En evidencia se anexa la planeación de clases

mensualmente que contenga las actividades que se van a ejecutar durante cada semana.		
c) Realizar muestras de los avances del proceso formativo a su cargo cuando sea requerido por parte del supervisor.	Se realiza muestra del proceso en festival departamental de bandas musicales el 1 de diciembre 8 de diciembre en el encendido del alumbrado navideño 16 de diciembre en el inicio de las novenas navideñas	Fotografías en el anexo 3
d) Cumplir con una población mínima de treinta (30) beneficiados en el marco del proceso formativo a su cargo.	se da cumplimiento a la actividad con 30 beneficiarios	Se anexa planilla de inscripción
e) Llevar a cabo la articulación y apoyo a los diferentes procesos formativos de la escuela de artes municipal cuando sea requerido.	se realizó articulación de procesos con la escuela de danzas en el festival departamental de bandas musicales municipales	n/a
f) Registrar la asistencia de los beneficiarios a las sesiones, en la planilla de población beneficiada y entregarlas en formato físico adjuntas al informe mensual de actividades.	Se da cumplimiento a la actividad registrando la asistencia de los beneficiarios	se anexan las planillas de asistencia de los beneficiarios
g) Llevar a cabo la carga de información en la herramienta de Gestión de la Información del IMTCRD, INFO CULTURA en aspectos como, inscripción de beneficiarios, asistencias, matrículas y avance de programa formativo.	No se ha realizado la carga ai info cultura	N/A
h) Asistir a los eventos de carácter deportivo o de apoyo a eventos institucionales a los que sea convocado por el IMTCRD o las diferentes áreas del nivel central de la Administración Municipal.	Se dio cumplimiento apoyando la novena navideña el día 17 de diciembre en el barrio el topacio.	N/A
i) Asistir, participar y colaborar en las reuniones técnicas de carácter administrativo, informativo y de fortalecimiento institucional a las que sea convocado por el Instituto.	Este mes no han sido convocadas reuniones	N/A
J) Recibir, responder y devolver bajo inventario los instrumentos, vestuarios y equipamiento que le entregue el Instituto Municipal para el Turismo, la Cultura, la Recreación y el Deporte de Villeta (IMTCRD) para el desarrollo del proceso de	Se entrega el inventario recibido a inicio de contrato	Fotografías en Anexo 5

formación. De igual manera informar de manera oportuna cualquier novedad, daño o pérdida que se genere del mismo.		
k) Llevar a cabo el apoyo al proceso de archivo de gestión durante la vigencia del contrato cuando sea requerido por el Supervisor, al igual que al proceso de contratación en cualquier etapa contractual que se requiera.	Este mes no fui solicitado para realizar labores de archivo	N/A
L) Demás que sin estar expresas sean emanadas por la Dirección Ejecutiva.	se dio cumplimiento a la actividad realizando labor de inventario en bodega el dia 18 de diciembre	FOTOGRAFIAS ANEXO 12

LOGROS: Desarrollo de las actividades de manera oportuna, participación en el festival departamental de bandas
DIFICULTADES:

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé con el objeto contractual PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FORMADOR EN INSTRUMENTOS DE MADERAS DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN DEL IMTCRD DEL MUNICIPIO DE VILLETA a la presentación de este informe.
Una vez finalizado cada desplazamiento presentó al ordenador del gasto informe, en el que relaciono las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento.

Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, el cual relaciono así:

ITEM	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
		INICIO	FINALIZACIÓN
1			

Para el trámite de la Cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla - recibo de pago de aportes a Salud, Pensiones y ARL:
No. de Planilla:
Diciembre 82949006
Noviembre 82560384

Entidad que emite la planilla: Compensar miplanilla
Valor total de pago: 377.300$
No. de Días de mora: 0
Fecha límite de pago:
Diciembre 23/01/2025
Noviembre 23/12/2024

Fecha de pago:
Diciembre 27/12/2024
Noviembre 23/12/2024

EPS Cotizada: NUEVA EPS
ARL: Cotizada: POSITIVA
AFP Cotizada: PROTECCIÓN
Caja de compensación cotizada: NINGUNA

Cordialmente,

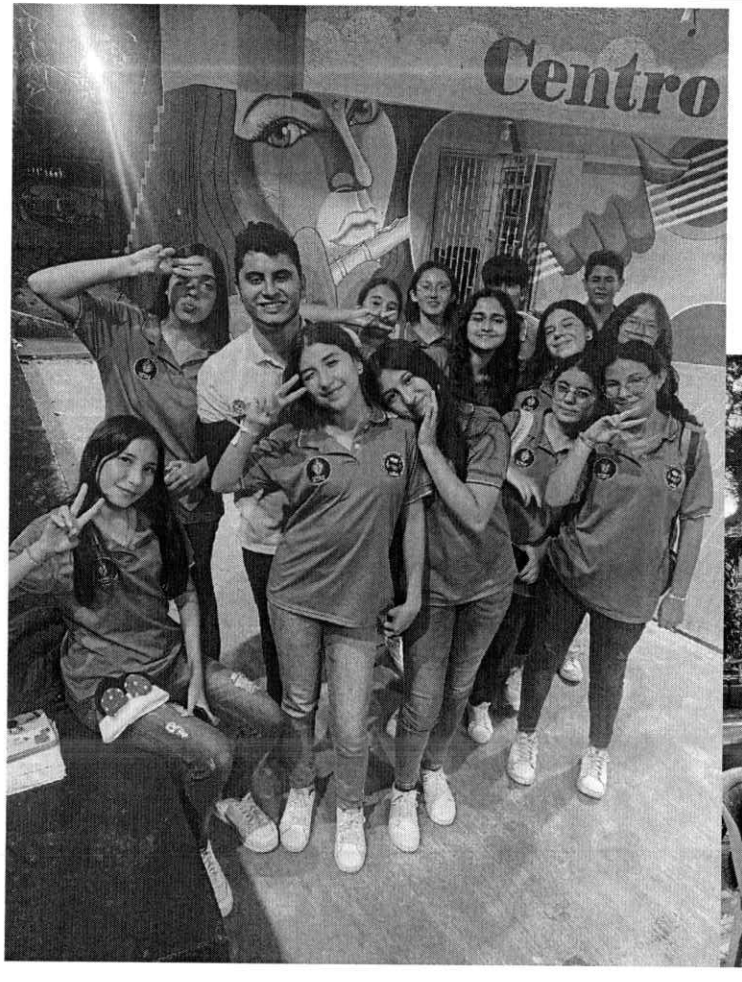
Recibí a Satisfacción:

JUAN JOSÉ GODOY VILLEGAS CRUZ
Contratista
C.C. No. 1007694998 de SAN FRANCISCO

NATALIA MARIA GARCIA
Supervisor(a) Contrato 072-2024

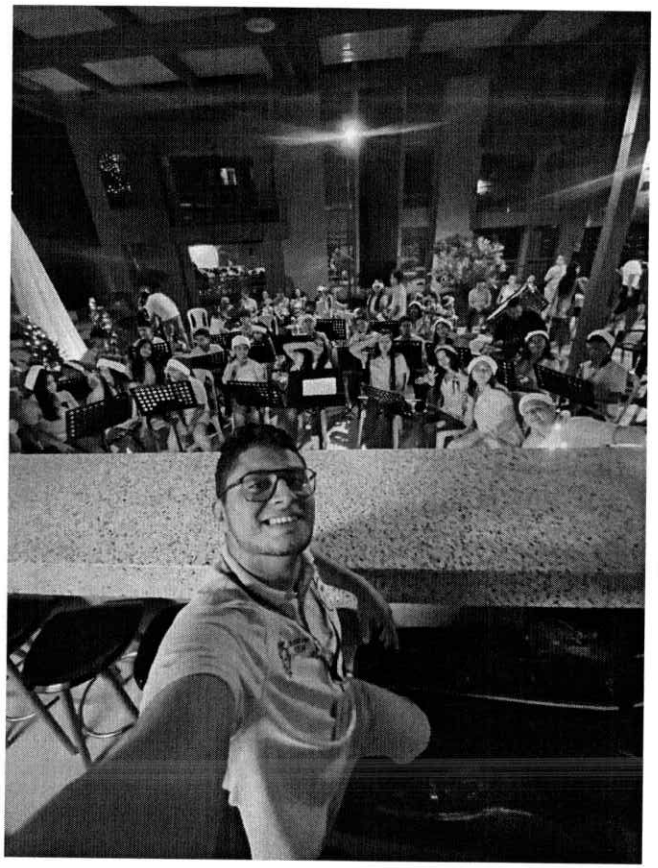
EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES DEL INFORME N° 8 – 1 (Diciembre) 2024

Evidencia actividad N° 1



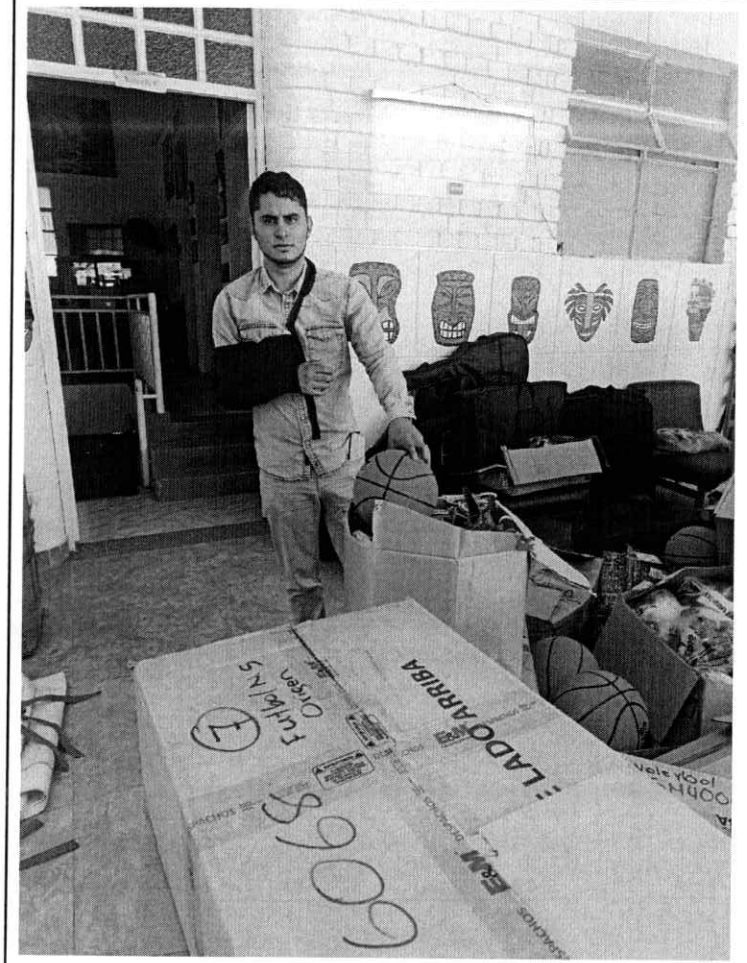


Evidencia actividad N° 3





Evidencia actividad N° 12





PLAN DE TRABAJO MES DE DICIEMBRE 2024
IMTCRD VILLETA
INSTRUCTOR: JUAN JOSÉ GODOY

Fechas de ejecución: 01 de Diciembre de 2024 a 31 de Diciembre de 2024

Semana 1

Trabajo técnico de recuperación después del festival y refuerzo en las obras y montaje de repertorio navideño

Semana 2

Taller por parte del maestro Diego Arévalo director de la banda sinfónica juvenil de cundinamarca en la cual se refuerza y se corrigen las obras montadas para el festival nacional de bandas de Tibacuy 2024.

Semana 3

Conciertos en las novenas de la administración municipal.

Inventario de bodega.

Semana 4

Entrega de inventario.

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE		
	PLANILLA POBLACION BENEFICIADA ESCUELAS DE FORMACIÓN		
Proceso Cultura y Recreacion y deporte	**Versión** 01	Fecha 30/06/2024	Página 1 de 1

PROCESO: Juan José Godoy Villegas

RESPONSABLE: MUNICIPIO DE VILLETA

DIA	31	MES (en letra)	DICIEMBRE	AÑO	2024

COBERTURA POBLACIONAL QUE SE BENEFICIA CON LAS EFD EN EL MUNICIPIO DE VILLETA

TIPO DE POBLACIÓN BENEFICIADA	# Instituciones Atendidas	UBICACIÓN DE LA ESCUELA		Inicio Parejo de la Vida 0-5 Años			Asistentes INFANCIA entre 6-11 Años			Asistentes ADOLESCENTES entre 12 y 17 Años			Asistentes JÓVENES entre 18 y 28 Años			Asistentes ADULTOS entre 29 y 59 Años			Asistentes ADULTO MAYOR de los 60 Años en adelante			TOTAL COBERTURA		
		URBANO	RURAL	Niño	Niña	TOTAL	Niño	Niña	TOTAL	Hombre	Mujer	TOTAL	Hombre	Mujer	TOTAL	Hombre	Mujer	TOTAL	Hombre	Mujer	TOTAL	Hombres	Mujeres	TOTAL
TOTAL COBERTURA CONVENCIONAL		25	5	0	0	30	5	10	15	5	10	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL COMUNIDAD AFRODESCENDIENTE		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL COBERTURA INDÍGENA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL COMUNIDAD Pueblo ROM (Gitanos)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL POBLACION EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO (VCA)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL POBLACION EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VICTIMAS DEL CONFLICTO		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL POBLACION RURAL		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL COBERTURA POBLACIONAL POR ESCUELAS						0			0			0	0	0	0	0	0	0			0			30

Nota: Anexo al presente cuadro se entrega listado de la población beneficiada Con la siguiente información: 1. Nombre; 2. Documento de Identidad; 3. Dirección; 4. Edad; 5.Teléfono; 6. Firma.

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE						
	PLANILLA DE ASISTENCIA - ESCUELAS DE FORMACION						
Proceso Cultura	Version: 01			Fecha de vigencia: 02/04/2024		Página 1 de 1	
FECHA	2024 / 12 / 31						
ESCUELA	Maderas						
LIDERADA POR:	Juan Goday						

NOMBRES COMPLETOS	IDENTIFICACION /FECHA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	FIRMA
Andres Felipe Bernal Herrera	1072184809	✓	✓	✓	✓	✓	Andres Bernal
Juan Diego Rivera Medina	1077974109	✗	✓	✓	✗	✗	Juan Diego R.
Ana Maria Ordoñez Ramos	1078396492	✓	✓	✗	✓	—	Ana Maria Ordoñez
David Leonardo Mojica Caro	1019104234	✓	—	✓	✓	✓	David Mojica
Laura Valentina Fernández López	1077972902	✗	✗	✓	✓	—	Laura
Luciana León Laverde	1014871877	✗	✗	✓	✓	✓	Luciana
Mariana Sanchez ubaque	1013132332						
Valeria Hernández Rojas	1077972928	✓	✓	✓	✓	✓	Valeria Hernandez R.
Oriana Sánchez	1014874378	✗	✗	✓	✗	✓	Oriana Sanchez
Valery Alejandra Marroquin Martinez	1010190734	✓	—	✓	✓	✓	Alejandra M.
Manuela Rojas cacedo	1015450808	✗	✓	✓	✗	✗	Manuela Rojas
Liam Caucali Linares	1016836429	✗	✓	✓	✓	✓	Liam caucali
Deyvis estiven duran monsalve	1018451241	✓	✓	✓	✓	✓	Deyvis J.
Laura Jazmin Barros Useche	1104706522	✓	✓	✗	✓	✗	Laura Barros
Samuel David Hernández Rojas	1077 974822	✓	✓	✓	✓	✗	Samuel Hernandez
Isabella González Chacón	1070782430	✓	✗	✓	✗	✗	Isabella
Gissel Gabriela Ordoñez Matiz	1018449968	✗	✓	✓	✓	✓	Gabriela O.
Crystal Dussan	1 077 974 262	✓	✓	✓	✓	✗	Crystal
Dulcemaria Reyes Cadena	1077973955						
Liseth yurany Rodriguez Lozada	1028841469	—	✓	✗	✓	✓	Liseth Rodriguez
Laura Valentina Martinez Rojas	1027152156	✓	✓	✓	✓	✓	Laura M.
Dulce Maria Guzmán Linares	1016720332	✓	✓	✓	✓	✗	Dulce Maria
Karen Tatiana bejarano González	1077970466	✓	✗	✗	✗	✗	Karen B.

OBSERVACIONES:

Al completar este formulario, da su consentimiento y autoriza al Instituto Municipal para el Turismo, La Cultura, La Recreación y el Deporte de Villeta, en adelante IMTCRD, con domicilio en el Barrio El Recreo - Villeta, para llevar a cabo el tratamiento de sus datos [illegible] Tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos. En caso de tener consultas o requerimientos adicionales, puede acudir a nuestro punto de atención [illegible] para comunicarse a través del

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE			
	PLANILLA DE ASISTENCIA - ESCUELAS DE FORMACION			
Proceso: Cultura	Version: 01	Fecha de vigencia: 02/04/2024	Página 1 de 1	
FECHA	2024 / 12 / 31			
ESCUELA	Rondas			
LIDERADA POR:	Juan José Godoy			

NOMBRES COMPLETOS	IDENTIFICACION /FECHA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	FIRMA
Leslie lorraine Luna Fernandez	1077976610	✓	✓	✓	✓	✓	Leslie Lorraine
Gabriela Sofia Bolaños Riascos	1081061151	✓	✓	✓	✓	✓	Gabriela
Franklin jhoel Quintero Pineda	1023912491	✓	✓	✓		✓	Franklin Joel
Michell Fernanda Medina Osorio	1011100123						
Sara Lucia Castro Chimbi	1014233077	✓	✓	✓	✓	✗	Sara L. Castro Ch
Luisa Fernanda Ardila	1077973283						
Geraldine Mesa Torres	1027286380	✓	✓	✓	✓	✓	
Fabian Camilo Barreto Gonzalez	1145925757	✓	✓	✓	✓	✓	fabian
Yader Steven Rodriguez Lozada	1072746553	✓	✓	✓	✓	✓	
Dilan Emanuel Monca Ceballos	1141719019	✓	✓	✓	✓	✓	Dilan
César Augusto Morales	1077968750	✓	✓	✓	✓	✓	César
Ma Sofia Pineda Lasso	1144685265	✓	✓	✓	✓	✓	Ma Sofia PL.
Laura Camila Gonzalez	1014877446	✓	✗	✗	✓	✓	Laura Gonzalez

Powered by CS Ca

Scanned with CamScanner

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE			
	PLANILLA DE ASISTENCIA - ESCUELAS DE FORMACION			
Proceso Cultura	Version 01	Fecha de vigencia 02/04/2024	Página 1 de 1	

FECHA: 2024 / 12 / 31

ESCUELA: Maderas

LIDERADA POR: Juan José Godoy

NOMBRES COMPLETOS	IDENTIFICACION /FECHA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	FIRMA
Andrés Felipe Bernal Herrera	1072194809						Andres Bernal
Juan Diego Rivera Medina	1077974109						Juan Diego
Ana María Ordoñez Ramos	1078396492						Ana María Ordoñez
David Leonardo Mojica Caro	1019104234						David Leonardo
Laura Valentina Fernández López	1077972902						
Luciana León Laverde	1014871877						
Mariana Sanchez ubaque	1013132332						
Valeria Hernández Rojas	1077972928						Valeria Hernandez R
Oriana Sánchez	1014874378						Floriano Sánchez
Valery Alejandra Marroquin Martinez	1010190734						
Manuela Rojas caicedo	1015450808						Manuela Rojas
Luan Caicedo Linares	1016836429						Luan Caicedo
Deyvis estiven duran monsalve	1018451241						
Laura Jazmin Ramos Useche	1104706522						Laura Ramos
Samuel David Hernandez Rojas	1077 974822						Samuel Hernandez
Isabella Gonzalez Chacón	1070782430						Isabella
Gisell Gabriela Ordoñez Matiz	1018449968						Gabriela O
Crystal Dussan	1.077.974.262						Crystal
Dulcemina Reyes Cadena	1077973955						
Liseth yarany Rodriguez Lozada	1028841469						Liseth Rodriguez
Laura Valentina Martinez Rojas	1027152156						David H.
Dulce María Guzmán Linares	1016720332						Dulce Maria
Karen Tatiana bejarano Gonzalez	1077970466						Karen B

OBSERVACIONES:

Al completar este formulario, da su consentimiento y autoriza al Instituto Municipal para el Turismo, La Cultura, La Recreación y el Deporte de Villeta, en adelante IMTCRD, con domicilio en el Barrio El Recreo - Villeta, para llevar a cabo el tratamiento de sus datos personales. El IMTCRD ha establecido información detallada sobre este proceso en el sitio web www.turismovilleta.gov.co/protecciondedatos. En caso de tener consultas o requerimientos adicionales acerca del manejo de los datos, podrá comunicarse a través del correo electrónico imtcrdvilleta@hotmail.com

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Proceso: Cultura	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE PLANILLA DE ASISTENCIA - ESCUELAS DE FORMACION		
	Versión: 01	Fecha de vigencia: 02/04/2024	Página 1 de 1

FECHA: 2024 / 12 / 31

ESCUELA: Maderas

LIDERADA POR: Juan José Cardona

NOMBRES COMPLETOS	IDENTIFICACION /FECHA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	FIRMA
Leslie Lorraine Luna Fernandez	1077976810	✓	✓	✓	✓	✓	Leslie Lorraine
Gabriela Sofia Pulgarin Pineda	1061061151	✓	✓	✓	✓	✓	Gabriela
Franklin José Cardona Pineda	1023912491	✓	✓	X	✓		
Michael Fernando Martinez Osorio	1011100123						
Sara Lucia Castro Chanto	1014233077	✓	✓	✓	✓	X	Sara L. Castro C.
Lucia Fernanda Ardila	1077973283					✓	Geraldine
Geraldine Mejia Torres	1027286380	✓	✓	✓	✓	✓	fabian
Fabian Cesar Ramos Gonzalez	1145925757	✓	✓	✓	✓	✓	Yilder
Yilder Steven Rodriguez Lozada	1072746553	✓	✓	✓	✓	✓	Dilan
Dilan Emanuel Mejia Caballero	1141710019	✓	✓	✓	X	X	Cesar
César Augusto Morales	1077968150	✓	✓	✓	✓	✓	Angelica P.L.
Ang. Celis Pinedo Leon	77466B526E	✓	✓	✓	✓	✓	Lauro Camilo
Lauro Camilo 9/12/13	1014877676						

OBSERVACIONES:

Al completar este formulario, de su consentimiento y autorice al Instituto Municipal para el Turismo, la Cultura, la Recreación y el Deporte de Villeta, en adelante IMTCRD, con domicilio en el Barrio El Nuevo - Villeta, para tratar a cabo el tratamiento de sus datos personales. El IMTCRD le establecido información detallada sobre este proceso en el sitio web www.turismovilleta.gov.co/protección/datos/. En caso de tener consultas o requerimientos adicionales acerca del manejo de los datos, podrá contactarnos a través del correo electrónico imtcrdvilleta@hotmail.com

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

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	1007694998	JUAN JOSE GODOY VILLEGAS	Calle 4#4-71	1000000	juanjosegv1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SAN FRANCISCO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	19/12/2024	82560384	$377.300	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	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	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

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	1007694998	JUAN JOSE GODOY VILLEGAS	Calle 4#4-71	1000000	juanjosegv1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SAN FRANCISCO		NO

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	
2024-11	2024-11	I	19/12/2024	82560384	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suspso	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	1007694998	GODOY VILLEGAS JUAN JOSE	57	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		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	1007694998	JUAN JOSE GODOY VILLEGAS	Calle 4#4-71	1000000	juanjosegv1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SAN FRANCISCO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	27/12/2024	82949006	$377.300	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	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	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

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	1007694998	JUAN JOSE GODOY VILLEGAS	Calle 4#4-71	1000000	juanjosegv1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SAN FRANCISCO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	27/12/2024	82949006	$377.300	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	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	1007694998	GODOY VILLEGAS JUAN JOSE	57	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Certificado
Bancario

Domingo, 14 de abril de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JUAN JOSE GODOY VILLEGAS identificado(a) con CC 1007694998, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	89203405708	2019/11/12	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

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario