Bogotá D.C. Diciembre 22 de 2024 Cuenta de Cobro No 009

Fundación Amigos del Teatro Mayor
NIT. 890.912.395-7

DEBE A:
JUAN ANGEL CUBIDES ZAMBRANO
C.C 1000149970 de Funza
RUT: 1000149970-1

Por el Concepto de: Prestación de servicios artísticos participación como instrumentista de la Orquesta Filarmónica juvenil de cámara, en el marco del convenio de asociación 116 de 2024, del 1 al22 de Diciembre de 2024.

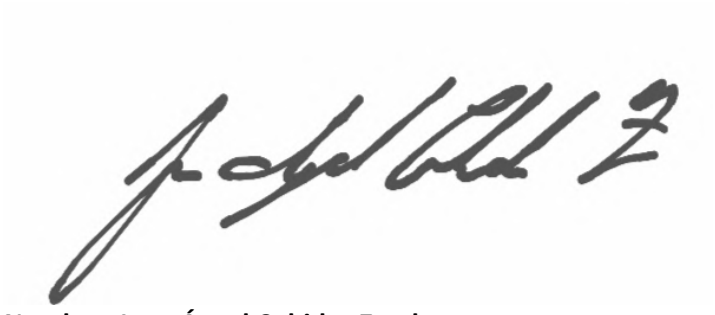
La suma de: $ 2’346.258COP (DOS MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE)

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: Juan Ángel Cubides Zambrano
C.C. 1000149970 de Funza
Teléfono: 3057492138
Correo: juanangelcubides@gmail.com
Banco: Davivienda
Tipo de cuenta: Ahorros
No. cuenta: 0550488431282018

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	1000149970	JUAN ANGEL CUBIDES ZAMBRANO	Crras 12 #20 A 121 Torre 12 Apto 503	9223832	juanangelcubides@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUNZA		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	20/12/2024	82798769	$385.100	

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	3	400	0	162.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	3	500	0	208.500	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	3	100	13.700			136	13.700	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	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	162.900
Pensión	1	208.000	208.500
Riesgos Laborales	1	13.600	13.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	385.100

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000149970	JUAN ANGEL CUBIDES ZAMBRANO	Crras 12 #20 A 121 Torre 12 Apto 503	9223832	juanangelcubides@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUNZA		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	20/12/2024	82798769	$385.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1000149970	CUBIDES ZAMBRANO JUAN ANGEL	57	0			N																	230201	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

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	1000149970	JUAN ANGEL CUBIDES ZAMBRANO	Crras 12 #20 A 121 Torre 12 Apto 503	9223832	juanangelcubides@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUNZA		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	
2024-12	2024-12	I	23/12/2024	82799496	$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
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										
14-11	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000149970	JUAN ANGEL CUBIDES ZAMBRANO	Crras 12 #20 A 121 Torre 12 Apto 503	9223832	juanangelcubides@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUNZA		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	
2024-12	2024-12	I	23/12/2024	82799496	$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	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	1000149970	CUBIDES ZAMBRANO JUAN ANGEL	57	0			N		X															230201	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

Diciembre 2024

CONVENIO 116 DE 2024

ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ

FUNDACIÓN AMIGOS DEL TEATRO MAYOR

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD: ENSAYO

FECHA: 02-12- 24

LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: ENSAYO

FECHA: 03/12/2024

LUGAR: ttf

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: CONCIERTO

FECHA:6- 12 - 2024

LUGAR: Iglesia Maximiliano Kolbe

ofb Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: ENSAYO

FECHA: 9 – 12 - 24

LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: CONCIERTO

FECHA: 10 - 12 - 24

LUGAR: Catedral Primada de Colombia

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: CONCIERTO

FECHA: 11 - 12 - 24

LUGAR: Planetario

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: ENSAYO

FECHA: 12 - 12 - 24

LUGAR: Auditorio Fabio Lozano

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: ENSAYO

FECHA: 17 - 12 - 24

LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: CONCIERTO

FECHA: 19 - 12 - 24

LUGAR: TTF

ofb Orquesta Filarmónica de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ 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	Diciembre																											
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	C		C											E	E	C	E		C							
Paulina Palacio Pérez	Violín I		E	C	C		C											E	E	C	E		C							
Daniela Marulanda Linares	Violín I		E	C	C		C			E	C	C	E	E		C		E	E	C	E		C							
Natalia Aldana Pamplona	Violín I		E	C	C		C											E	E	C	E		C							
Juan José Rincón Parra	Violín I		E	C	C		C			E	C	C	E	E		C		E	E	C	E		C							
Juan Sebastian Torres Castro	**Jefe Violín II**		E	C	C		C			E	C	C	E	E		C		E	E	C	E		C							
Luisa Villa Navas	Violín II		E	C	C		C											E	E	C	E		C							
Nathaly Castaño Riaño	Violín II		E	C	C		C											E	E	C	E		C							
María Camila Rodríguez	Violín II		E	C	C		C			E	C	C	E	E		C		E	E	C	E		C							
Nicol Daniela Ardila Montoya	Violín II		E	C	C		C			E	C	C	E	E		C		E	E	C	E		C							
Juan Diego Esteban Sierra	**Jefe Viola**		E	C	C		C			E	C	C	E	E		C		E	E	C	E		C							
Daniel Cárdenas	Viola		E	C	C		C											E	E	C	E		C							
Josue Orjuela Trujillo	Viola		E	C	C		C											E	E	C	E		C							
Venus Evana Murcia Perez	Viola		E	C	C		C			E	C	C	E	E		C		E	E	C	E		C							
Juan Sebastian Rodriguez Barrios	**Jefe Violonchelo**		E	C	C		C											E	E	C	E		C							
Sebastian Mauricio Leon Gomez	Violonchelo		E	C	C		C			E	C	C	E	E		C		E	E	C	E		C							
Nicolás Ángel Triana Estupiñán	Violonchelo		E	C	C		C			E	C	C	E	E		C		E	E	C	E		C							
Juan Angel Cubides Zambrano	**Jefe Contrabajo**		E	C	C		C			E	C	C	E	E		C		E	E	C	E		C							
David Santiago Correa Vargas	Contrabajo		E	C	C		C			E	C	C	E	E		C		E	E	C	E		C							
Sergio Daniel Baron Rodriguez	Violin - Invitado									E	C	C	E	E		C														
Daniela Rivera Alcazar	Violin - Invitado									E	C	C	E	E		C														
Juan Esteban Soler	Violín - Elegible									E	C	C	E	E		C														
Sara Jimena Daza Hernandez	Violín - Elegible									E	C	C	E	E		C														
Ludwing Andrés Montes Pinzón	Violín - Elegible									E	C	C	E	E		C														
Andrés Filizzola	Viola - Invitado									E	C	C	E	E		C														
Sebastián Páez Saavedra	Viola - Invitado									E	C	C	E	E		C														
Manuel Andres Pacheco	Violonchelo - Elegible									E	C	C	E	E		C														

Cristhian P Nevsa.
FIRMA DE COORDINADOR