INSCRITURA CAJICA
10:08
29/07/2025

DOCUMENTO SOPORTE PARA LOS NO OBLIGADOS A FACTURAR

CUENTA DE COBRO

Rad 975-2025

CONSECUTIVO	007

DIA	MES	AÑO
29	7	2025

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	044

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
JULIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO CULTURAL Y DE CONVENCIONES DE CAJICÁ FERNANDO BOTERO.	$5.300.000

PERIODO COTIZADO	PLANILLA No.	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR DEL APORTE	VALOR PAGADO PLANILLA
JUNIO	88182717	Salud EPS	SANITAS	$265.000	$615.300
		Fondo de Pensión	COLPENSIONES	$339.200	
		ARL	POSITIVA	$11.100	

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
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 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**	**JULIO**

CONTRATO No.	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL
044	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO CULTURAL Y DE CONVENCIONES DE CAJICÁ FERNANDO BOTERO.**	**$ 5.300.000**

Nº	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA VERIFICABLE
1	Elaborar un plan de trabajo mensual que organice y articule con la agenda cultural del IMCTC, actividades y eventos particulares, actividades y eventos institucionales. Este documento debe contener como anexo el cronograma general de acuerdo con el formato establecido.	• Se continúa activamente en torno a la Agenda eventos 2025. Nos invitan a reuniones con la dirección ejecutiva, eventos y demás equipo para revisar agenda y definir plan de acción. - Se continua con el proceso de construcción y revisión del Manual de Uso del Centro Cultural y de Convenciones de Cajicá. - Se trabaja mancomunadamente con EFFAC para definir el cronograma de actividades en salones y demás espacios. - Se continua con la revisión con area de Calidad para socialización e implementación de procesos y procediientos.	Link agenda institucional. Informe plan de desarrollo
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 reciben solicitudes de Secretarias de despacho y demás entidades publicas, permanentemente, asi como de entidades privadas. Las solicitudes se reciben mediante correo electronico con el formato de solicitudes donde se solicitan lo datos suficientes para asignación de espacios así: Nombre del evento: Descripción detallada del evento o actividad Fecha realización Horario Montaje. horario evento. No. personas aproximado Requerimientos técnicos Nombre de la entidad Nombre persona de contacto encargada Número telefónico persona de contacto encargada • Se revisa permanentemente la agenda con la Dirección ejecutiva con el fin de que no se presenten cruces de horarios, dando prioridad a las actividades Institucionales de IMCTC • Se realiza articulación y se participa activamente con la Cordinación de eventos para el optimo desarrollo de los eventos en el Centro Cultural y de Convenciones de Cajicá. • Se continúa con formato de seguimiento espacios; entrega a usuario y recibo en buenas condiciones. Seguimiento al equipo de vigilantes. - Se articula con el equipo de logistica para la organización de espacios previamente. - Acompañamiento del equipo logistico en la entrega y recepción de espacios de acuerdo con agenda.	Anexo Agenda de programación. https://mail.google.com/mail/u/6/#inbox
3	Brindar apoyo en los procesos y procedimientos de eventos, administración, conservación y cuidado de bienes, equipos y elementos de asistencia para el adecuado funcionamiento del Instituto.	•Acompañamiento permanente en todos y cada uno de los eventos realizados por el Instituto de Cultura, estando atenta acualquier necesidad. • Se continúa con el seguimiento permanente y diario a equipo de aseo y equipo de aseo para definir acciones de mejora. Revisión salones - Se realiza recorrido diario por el centro cultural y sus alrededores para encontrar e identificar acciones de mejora. Se realizan mejoras en paredes, baños, jardines, etc. • Se indica a los vigilantes avisar si alguien mueve o saca cualquier elemento del centro cultural • de acuerdo con cronograma de mantenimiento empresa OTIS para mantenimiento Ascensor. apoyo en el seguimiento. Presentan cronograma • Se acompaña el proceso de recibiiento de contrato de ferreteria. - Se realizá seguimiento al mantenimiento y podas de jardines, por parte de EPC - se realiza seguimiento y acompañamiento al equipo de Mantenimiento del Centro Cultural en coordinación con contratista apoyo administrativo	Anexo evidencias https://cloud.culturacajica.gov.co/s/xbfziMMxnr29rSW

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN 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**	**JULIO**

CONTRATO No.	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL
044	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO CULTURAL Y DE CONVENCIONES DE CAJICÁ FERNANDO BOTERO.**	**$ 5.300.000**

4	Acompañar y brindar la información necesaria para el seguimiento del plan de emergencia y contingencia adoptado por el IMCTC, para las actividades adelantas por el mismo.	Se particia en capacitaciones SST, Y area de Talento Humano. • Se realiza proceso de seguimiento y respuesta a PQRS enviadas a centro cultural.	Anexo evidencias https://cloud.culturacajica.gov.co/s/xbfziMMxnr29rSW
5	Efectuar 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.	• Organización de plan de trabajo del equipo de servicios generales, organizando por zonas del edificio y programación de actividades y eventos. • Con el equipo de mantenimiento se realiza plan de trabajo asi: en primer lugar prioridad Casa de la Cultura 2, despues Casa de la Cultura 1, Centro Cultural y La Estación. Al finalizar el mes, queda pendiente La estación, se programa para el mes de Agosto. • SE realiza Recorrido diario por las instalaciones del Centro Cultural y Estación, verificando y evidenciando necesidades. • Se hace gestión con Secretaria Obras públicas para prestamo de andamios. • Se realizá acompañamiento en la gestion con EPC para cuidado de jardines. • Seguimiento y acompañamiento a labores de jardineria.	Anexo evidencias 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.	• • Gestión con las empresas privadas Yamaha y Cedar para apoyo en el Festival Sinfónico. • Gestión con Obras públicas insumos para mantenimiento. - Gestión con la empresa Kia para donaciones de elementos para jardineria	Anexo evidencias https://cloud.culturacajica.gov.co/s/xbfziMMxnr29rSW
7	Brindar el apoyo en el establecimiento de alianzas y/o convenios con diferentes entidades público y/o privadas.	• Articulación con Escuela nacional de informatica: pago lavado tapetes. •	Anexo evidencias https://cloud.culturacajica.gov.co/s/xbfziMMxnr29rSW
8	Brindar apoyo en la supervisión de los contratos de servicios generales, logística y mantenimiento	• Se realiza reunión semanal para plan de trabajo con las personas de mantenimiento, servicios generales. • Reunión general para organización logistica con Tecnico administrativo, area de eventos, EFAC y Centro Cultural para articular las agendas y las labores. • Reunión con logistica, efac, eventos y administración sobre oganización actividades y eventos.	

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN 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**	**JULIO**
CONTRATO No.	**OBJETO DEL CONTRATO**		**VALOR MENSUAL**
044	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO CULTURAL Y DE CONVENCIONES DE CAJICÁ FERNANDO BOTERO.**		**$ 5.300.000**

9	Realizar el acompañamiento en el desarrollo de los eventos por parte del Instituto.	• Acompañamiento permanente previo y post FESTIVAL SINFONICO Se hizo presencia, acompañaiento y apoyo en los eventos de Agenda Cultural, Escuelas de Formación, patriomonio del Instituto de cultura, tanto en el Centro Cultural como en La Estación y Casa de la Cultura 2.	
10	Llevar a cabo la organización en los aspectos propios del centro cultural para la realización de los eventos.	• Se asistió a las reuniones programadas de seguimiento y apoyo de eventos. Asi mismo, acompañamiento permanente a la coordinación de eventos para los detalles en apoyo del centro cultural en los mismos.	
11	Realizar recorridos diarios o por requerimiento de la dirección, con el fin de evidenciar las novedades logísticas, operativas y/o físicas encontradas en las instalaciones del IMCTC y realizar el seguimiento correspondiente.	Se realizan recorridos diarios a las instalaciones del centro cultural para indicación de labores a realizar por parte del equipo de servicios generales,	
12	. Gestionar los procesos requeridos por la plataforma PULEP y dar cumplimiento a todas las disposiciones establecidas en la Ley de Espectáculos Públicos, en las cuales el Instituto debe garantizar su adecuada implementación.	Se continua con la asignación de codigos pulep para los eventos 2025 - Se participa en reunión para destinación de recursos LEP.	
13	Participar activamente en los sistemas de gestión de calidad y el sistema de salud y seguridad en el trabajo pertenecientes en el IMCTC así como con las	Se atiende permanente mente solicitudes para sistema de gestión de calidad	
14	14		

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		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	
2025-06	2025-06	I	14/07/2025	88182717	$615.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	265.000	0		0		0	0	0	0	265.000	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	339.200	0	0	0	0	0	0		339.200	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	11.100				11.100	0	0	11.100			111	11.100	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	265.000	265.000
Pensión	1	339.200	339.200
Riesgos Laborales	1	11.100	11.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	615.300	615.300

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	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		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	
2025-06	2025-06	I	14/07/2025	88182717	$615.300	

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	COMISIÓN	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	2.120.000	339.200	0	0	0	0	EPS005	2.120.000	265.000	14-23	2.120.000	1	11.100		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

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BELLANITH CELIS VERGARA**, identificada con **CC** número **52623266**, aportó por **BELLANITH CELIS VERGARA** identificado(a) con **CC** número **52623266** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2025 y 06 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAP	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECION	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59			•												0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Enero - 2025	84445426	25/02/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,423,500	0.00522	$7,500	$0	$0	Enero - 2025	84445426	25/02/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Enero - 2025	84445426	25/02/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$2,120,000	0.16000	$339,200	$0	$0	Febrero - 2025	84888286	19/03/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$2,120,000	0.00522	$11,100	$0	$0	Febrero - 2025	84888286	19/03/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$2,120,000	0.12500	$265,000	$0	$0	Febrero - 2025	84888286	19/03/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$2,120,000	0.16000	$339,200	$0	$0	Marzo - 2025	85953936	23/04/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$2,120,000	0.00522	$11,100	$0	$0	Marzo - 2025	85953936	23/04/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$2,120,000	0.12500	$265,000	$0	$0	Marzo - 2025	85953936	23/04/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$2,120,000	0.16000	$339,200	$0	$0	Abril - 2025	86539827	12/05/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$2,120,000	0.00522	$11,100	$0	$0	Abril - 2025	86539827	12/05/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$2,120,000	0.12500	$265,000	$0	$0	Abril - 2025	86539827	12/05/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$2,120,000	0.16000	$339,200	$0	$0	Mayo - 2025	87436491	17/06/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$2,120,000	0.00522	$11,100	$0	$0	Mayo - 2025	87436491	17/06/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$2,120,000	0.12500	$265,000	$0	$0	Mayo - 2025	87436491	17/06/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$2,120,000	0.16000	$339,200	$0	$0	Junio - 2025	88182717	14/07/2025	NO

El presente certificado se expide a los 24 días del mes Julio de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

| | | |

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2025-07-29 09:35

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
BELLANITH		CELIS	VERGARA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	52623266

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CAJICÁ

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CAJICÁ

Dirección	["Calle 3 No. 4-86 Parque Principal Casa de la Cultura"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$54.500.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	$8.400.000,00
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$62.900.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$2.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	$150.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMO BANCOS	$30.000.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
VICTOR	HUGO	MANCERA	DIAZ

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 3055599

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIAN

Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

210

1. Año: 2023

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2118654058090

(415)7707212489984(8020) 000211865405809 0

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
5 2 6 2 3 2 6 6	5	CELIS	VERGARA	BELLANITH		3 2

24. Actividad económica principal	Si es una corrección indique:	25. Cód.	26. No. Formulario anterior	27. Fracción año gravable siguiente	28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica
7 4 9 0					89,000

Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	66,263,000	Deudas	30	25,664,000	Total patrimonio líquido	31	40,599,000

Cédula general

Conceptos/rentas	Rentas de trabajo		Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria		Rentas de capital		Rentas no laborales	
Ingresos brutos	32	0	43	51,720,000	58	9,600,000	74	0
Devoluciones, rebajas y descuentos							75	0
Ingresos no constitutivos de renta	33	0	44	6,223,000	59	0	76	0
Costos y deducciones procedentes			45	29,480,000	60	5,400,000	77	0
Renta líquida	34	0	46	16,017,000	61	4,200,000	78	0
Rentas líquidas pasivas - ECE					62	0	79	0
Rentas exentas: Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35	0	47	0	63	0	80	0
Rentas exentas: Otras rentas exentas	36	0	48	0	64	0	81	0
Rentas exentas: **Total rentas exentas**	37	0	49	0	65	0	82	0
Deducciones imputables: Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	83	0
Deducciones imputables: Otras deducciones imputables	39	0	51	5,172,000	67	0	84	0
Deducciones imputables: **Total deducciones imputables**	40	0	52	5,172,000	68	0	85	0
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41	0	53	5,172,000	69	0	86	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio			54	10,845,000	70	4,200,000	87	0
Pérdida líquida del ejercicio			55	0	71	0	88	0
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0	89	0
Renta líquida ordinaria	42	0	57	10,845,000	73	4,200,000	90	0

Ren. líquida céd. gen.	91	20,217,000	Ren. ex. y ded. imp. li.	92	5,261,000	R. líq. ord. cédula gen.	93	14,956,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant.	94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. líq. grav. cédula gen.	97	14,956,000	Renta presuntiva	98	0

Cédula de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0
Ingresos no constitutivos de renta	100	0
Renta líquida	101	0
Rentas exentas de pensiones	102	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	103	0

Cédula de dividendos y/o participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0
Ingresos no constitutivos de renta	105	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	106	0
1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0
2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0
Dividendos y participaciones recibidas del exterior	109	0
Rentas exentas de la casilla 109	110	0
Renta liquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)	111	14,956,000

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior	112	0
Costos por ganancias ocasionales	113	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	114	0
Ganancias ocasionales gravables	115	0

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones	116	0
Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones	117	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.)	118	0
Por dividendos y participaciones año 2016	119	0
Por dividendos y participaciones recibidas del exterior	120	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	121	0

Descuentos tributarios

Imp. pagados en el exterior	122	0	Donaciones	123	0
Dividendos, particip. y otros	124	0	Total descuentos trib.	125	0

Liquidación privada

Impuesto neto de renta	126	0
Impuesto de ganancias ocasionales	127	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	128	0
Total impuesto a cargo	129	0
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	130	0
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	131	167,000
Retenciones año gravable a declarar	132	88,000
Anticipo renta para el año gravable siguiente	133	0

Saldo a pagar por impuesto	134	0	Sanciones	135	0	Total saldo a pagar	136	0	Total saldo a favor	137	255,000
Número de dependientes económicos	138	0	Adición por dependientes a la casilla 92	139	0	Ud. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X	140	0	Aporte voluntario	141	0

981. Cód. Representación: ☐☐ Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador ☐ Firma contador 994. Con salvedades ☐

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para uso de la entidad recaudadora

DIAN
2024-09-27 / 02:29:50 PM
2 0 2 4 - 0 [illegible] 4 : 2 9 : 5 0
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91900215766270

20242804431424

PREVIEW