Bogotá D.C. **07/07/25**

Cuenta de Cobro No 2

Fundación Amigos del Teatro Mayor
NIT. 890.912.395-7

DEBE A:
Juanita Angarita Toro
C.C **1000833725** de Bogotá
RUT: 1000833725 7

Por el Concepto de: Prestación de servicios artísticos participación como instrumentista tutti graduado de la Orquesta **Filarmónica Juvenil** en el marco del convenio de asociación 503 de 2025, **del 1 al 30 de junio de 2025.**
La suma de: 3'221.568 ($tres millones dos cientos ventiunmil quinientos sesenta y ocho cop)

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)	X

Cordialmente**,**



Nombre: Juanita Angarita Toro
C.C. 1000833725
Teléfono: 3057751655
Correo: juanitangarita@gmail.com
Banco: Banco de Bogotá
Tipo de cuenta: Ahorros No. cuenta: 075666388

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	1000833725	JUANITA ANGARITA TORO	calle 143 #127f-06	6905639	juanitangarita@gmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	01/07/2025	87785796	$205.600	

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	83.100	0		0		0	0	0	0	83.100	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	106.300	0	0	0	0	0	0		106.300	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	16.200				16.200	0	0	16.200			162	16.200	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	83.100	83.100
Pensión	1	106.300	106.300
Riesgos Laborales	1	16.200	16.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	205.600	205.600

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	1000833725	JUANITA ANGARITA TORO		calle 143 #127f-06	6905639	juanitangarita@gmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	01/07/2025	87785796	$205.600	

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	1000833725	ANGARITA TORO JUANITA	59	0			N	X																25-14	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS008	664.300	83.100	14-11	664.300	3	16.200		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	1000833725	JUANITA ANGARITA TORO	calle 143 #127f-06	6905639	juanitangarita@gmail.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	UPC
87785796	01/07/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	N		87964946	$234.900	

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	94.900	0		0		0	0	0	0	94.900	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	121.500	0	0	0	0	0	0		121.500	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	18.500				18.500	0	0	18.500			185	18.500	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	94.900	94.900
Pensión	1	121.500	121.500
Riesgos Laborales	1	18.500	18.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	234.900	234.900

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	1000833725	JUANITA ANGARITA TORO	calle 143 #127f-06	6905639	juanitangarita@gmail.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	UPC
87785796	01/07/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	N		87964946	$234.900	

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	1000833725	ANGARITA TORO JUANITA	59	0			N	X																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

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



CONVENIO 503 DE 2025

ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ

FUNDACIÓN AMIGOS DEL TEATRO MAYOR

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ACTIVIDADES

Orquesta Filarmónica de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

JUNIO

CONVENIO 503 de 2025

ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ
FUNDACIÓN AMIGOS DEL TEATRO MAYOR

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ACTIVIDADES

Orquesta Filarmónica de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ





Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Ensayos Tutti

FECHA: Junio 3, 4, 5

LUGAR: Sala Otto

Convenio de Asociación 503 de 2025
Orquesta Filarmónica de Bogotá
Fundación Amigos del Teatro Mayor

TEATRO MAYOR
JULIO MARIO SANTO DOMINGO

Informe de actividades Orquesta Filarmónica Juvenil

	Periodo	JUNIO																													
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**	**31**	**Observaciones**
MAIRA CAROLINA RAMIREZ HERRERA	FLAUTA			E	E	E	C				E	E		C	C												E			C			
ANDRES FELIPE FRANCO ROJAS	FLAUTA			E	E	E	C				E	E		C	C					E		C										
LUISA MARIA ACERO LAVERDE	OBOE			E	E	E	C				E	E		C	C					E		C										
MARIO ALEJANDRO ORTÍZ ECHEVERRI	OBOE			E	E	E	C																										
JULIAN CASAS PATIÑO	CLARINETE			E	E	E	C				E	E		C	C												E			C			
MANUEL ALEJANDRO ERAZO RODRÍGUEZ	CLARINETE			E	E	E	C				E	E	E	C	C																		
JHON STEVEN ALZATE GUARIN	FAGOT			E	E	E	C													E		C											
JOHAN SANTIAGO RUIZ CASTELLANOS	FAGOT			E	E	E	C				E	TE		C	C												E			C			
JUAN JOSÉ CALDERÓN RENDÓN	CORNO			E	E	E	C				E	E		C	C												E			C			
SARITA ORJUELA TRUJILLO	CORNO										E	E	E	C	C					E		C											CONTRATO DESDE EL 9 DE JUNIO
JUAN SEBASTIÁN CARDENAS	CORNO			E	E	E	C																										CONTRATO DEL 3 AL 6 DE JUNIO
RAFAEL STIVEN PARRAGA RIVEROS	TROMPETA			E	E	E	C				E	E		C	C										E					C			
JUAN DAVID CARVAJAL VASQUEZ	TROMPETA			E	E	E	C				E	TE		C	C															C			
JHOAN SEBASTIAN INFANTE MURCIA	TIMBAL			E	E	E	C				E	E		C	C											E				C			
MARIA CAMILA MUÑOZ GIL	VIOLÍN			E	E	E	C				E	E	E	C	C																		
ANDRES FELIPE MONTES HERRERA	VIOLÍN			E	E	E	C				E	E	E	C	C																		
NICANOR ANDRES MORALES GARCIA	VIOLÍN			E	E	E	C				E	E	E	C	C				E			C											
SEBASTIAN FRANCO GRIMALDO	VIOLÍN			E	E	E	C				E	E		C	C																		
LENINN ANDRES MARTINEZ PAUTT	VIOLÍN			E	E	E	C				E	E		C	C			E				C											
NATALIA SULAY CADENA LEON	VIOLÍN			E	E	E	C				E	E		C	C																		
DANIEL SANTIAGO TARAZONA VERA	VIOLÍN			E	E	E	C				E	E		C	C																		
LAURA VANESSA QUIÑONES CELIS	VIOLÍN			E	E	E	C				E	E		C	C													E		C			
FERNANDO HINCAPIÉ HORJUELA	VIOLÍN			E	E	E	C				E	E	E	C	C				E			C											
GIANCARLO FRANCO MARQUEZ	VIOLÍN			E	E	E	C				E	E		C	C																		
JUANITA ANGARITA TORO	VIOLÍN			E	E	E	C																					E		C			
MARÍA CAMILA MARTÍNEZ VALDELAMAR	VIOLÍN			E	E	E	C				E	E		C	C																		
EDNA JUANITA PINO MORENO	VIOLÍN			E	E	E	C											E				C											
JUAN SEBASTÁN CORREA MENDOZA	VIOLÍN			E	E	E	C				E	E		C	C																		
SARA LUCIA CASAS GUZMAN	VIOLA			E	E	E	C																										
DIANA MARCELA PRIAS PARDO	VIOLA			E	E	E	C				E	E		C	C																		
SANTIAGO ROWLANDS RIVERA	VIOLA			E	E	E	C				E	E	E	C	C																		
ELVER EDILSON JARA HERNANDEZ	VIOLA			E	E	E	C				E	E		C	C			E				C											
LAURA VALENTINA PARRA GIRALDO	VIOLA			E	E	E	C																					E		C			SUSPENSIÓN DEL 9 AL 21
FABIAN STEVEN CABALLERO ROCHA	CHELO			E	E	E	C																										
TOMAS RAMIREZ MUÑOZ	CHELO			E	E	E	C																										
ANGEL ALEXANDRO BRAND IBAÑEZ	CHELO			E	E	E	C				E	E	E	C	C													E		C			
MOISÉS AUGUSTO CLAVIJO ANGULO	CHELO																	E				C											CONTRATO DESDE EL 16
CRISTIAN CAMILO PEREZ PERTUZ	CHELO			E	E	E	C																										CONTRATO DEL 3 AL 14
ANGEL NICOLAS ZUÑIGA RICO	CONTRABAJO			E	E	E	C																										
KENYER SANTIAGO QUINTERO RINCON	CONTRABAJO			E	E	E	C												E			C											
DAVID SANTIAGO CORREA VARGAS	CONTRABAJO			E	E	E	C																										SUSPENSIÓN DEL 16 AL 25

La coordinación de la agrupación, certifica mediente este documento la participación de los artistas en las siguientes actividades:
E: ensayo presencial
C: concierto presencial
T: Llegada tarde a ensayo y/o Concierto
S: proyecto especial

FIRMA DE COORDINADORA

FIRMA DE COORDINADOR