Bogotá D.C. febrero 19 de 2025

Cuenta de Cobro No 2025-02

Fundación Amigos del Teatro Mayor
NIT. 890.912.395-7

DEBE A:
Nicolás Ángel Triana Estupiñán
C.C 1000973354 de Bogotá D.C
RUT: 1000973354-8

Por el Concepto de: Prestación de servicios artísticos participación como violonchelista de la orquesta filarmónica juvenil de cámara, en el marco del convenio de asociación 116 de 2024, del 1 al 16 de febrero de 2025.

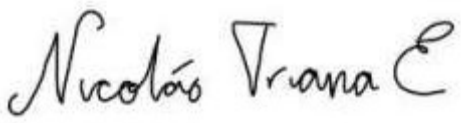
La suma de: $ 1,096,953 (Un millón noventa y seis mil novecientos cincuenta y tres pesos m/cte .)

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)	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,



Nicolás Ángel Triana Estupiñán
C.C. 1000973354

Teléfono: 3005364957
Correo: nicotrianae@gmail.com
Banco: Lulo Bank
Tipo de Cuenta: Ahorros
No. de Cuenta: 8264 0054 3885

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	1000973354	NICOLAS ANGEL TRIANA ESTUPIÑAN	Cra 71 B bis #12-30	3005364957	nicotrianae@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	20/01/2025	83376998	$252.500	

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	106.800	0		0		0	0	0	0	106.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	136.700	0	0	0	0	0	0		136.700	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	9.000				9.000	0	0	9.000			90	9.000	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	106.800	106.800
Pensión	1	136.700	136.700
Riesgos Laborales	1	9.000	9.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	252.500	252.500

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	1000973354	NICOLAS ANGEL TRIANA ESTUPIÑAN	Cra 71 B bis #12-30	3005364957	nicotrianae@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	
2025-01	2025-01	I	20/01/2025	83376998	$252.500	

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	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	1000973354	TRIANA ESTUPIÑAN NICOLAS ANGEL	59	0			N	X																230301	854.100	136.700	0	0	0	0	EPS005	854.100	106.800	14-11	854.100	2	9.000		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	1000973354	NICOLAS ANGEL TRIANA ESTUPIÑAN	Cra 71 B bis #12-30	3005364957	nicotrianae@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	
83376998	20/01/2025				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	N	23/01/2025	83542395	$168.200	

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	71.200	0		0		0	0	0	0	71.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	91.100	0	0	0	0	0	0		91.100	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	5.900				5.900	0	0	5.900			59	5.900	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	71.200	71.200
Pensión	1	91.100	91.100
Riesgos Laborales	1	5.900	5.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	168.200	168.200

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	1000973354	NICOLAS ANGEL TRIANA ESTUPIÑAN	Cra 71 B bis #12-30	3005364957	nicotrianae@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
83376998	20/01/2025	N	23/01/2025	83542395	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01				$168.200	

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	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	1000973354	TRIANA ESTUPIÑAN NICOLAS ANGEL	59	0			N	X	X															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	2	14.900		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

ENERO 2025

CONVENIO 116 DE 2024

ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ

FUNDACIÓN AMIGOS DEL TEATRO MAYOR

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD: ENSAYO

FECHA: 3 de Febrero

LUGAR: Sala Otto de Greiff

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: ENSAYO

FECHA: 4 de febrero

LUGAR: Sala Otto de Greiff

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 5 de Febrero

LUGAR: Sala Otto de Greiff

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Concierto

FECHA: 7 de Febero

LUGAR: Biblioteca Virgilio Barco

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 10 de Febrero

LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 11 de Febrero

LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 12 de Febrero

LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 13 de febrero

LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá

ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 14 de Febrero

LUGAR: TTF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: Ensayo

FECHA: 15 de febrero

LUGAR: Biblioteca el Tunal

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		febrero 2025																												
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
Juan Sebastian Torres Castro	**Concertino**			S	S	S		S	S	S		S	S		C	C	C													
Paulina Palacio Pérez	Violin I			E	E	E	E	C			E	E	E	E	E	C														
Juan Esteban Soler	Violin I			E	E	E	E	C			E	E	E	E	E	C														
Daniela Marulanda Linares	Violin I			E	E	E	E	C			E	E	E	E	E	C														
Juan José Rincón Parra	Violin I			S	S	S		S	S	S		S	S		C	C	C													
Natalia aldana Pamplona	**Jefe Violin I**			S	S	S		S	S	S		S	S		C	C	C													
Luisa Villa Navas	Violin II			E	E	E	E	C			E	E	E	E	E	C														
Nathaly Castaño Riaño	Violin II			S	S	S		S	S	S		S	S		C	C	C													
María Camila Rodríguez	Violin II			S	S	S		S	S	S		S	S		C	C	C													
Nicol Daniela Ardila Montoya	Violin II			S	S	S		S	S	S		S	S		C	C	C													
Juan Diego Esteban Sierra	**Jefe Viola**			S	S	S		S	S	S		S	S		C	C	C													
Daniel Andrés Cárdenas Pira	Viola			E	E	E	E	C			E	E	E	E	E	C														
Josue Orjuela Trujillo	Viola			S	S	S		S	S	S		S	S		C	C	C													
Andrés Filizzola	Viola			S	S	S		S	S	S		S	S		C	C	C													
Venus Evana Murcia Perez	Viola			S	S	S		S	S	S		S	S		C	C	C													
Juan Sebastian Rodriguez Barrios	**Jefe Violonchelo**			S	S	S		S	S	S		S	S		C	C	C													
Juan Camilo Rincón Uyazan	Violonchelo			S	S	S		S	S	S		S	S		C	C	C													
Nicolás Ángel Triana Estupiñán	Violonchelo			E	E	E	E	C			E	E	E	E	E	C														
Juan Angel Cubides Zambrano	**Jefe Contrabajo**			E	E	E	E	C			E	E	E	E	E	C														
David Santiago Correa	Contrabajo			E	E	E	E	C			E	E	E	E	E	C														

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

Cristhian Pineros.
FIRMA DE COORDINADOR