Bogotá D.C. Marzo 2 de 2026

Cuenta de Cobro No 2025-011

Fundación Amigos del Teatro Mayor
NIT. 890.912.395-7
DEBE A:
JORGE HERNAN MULLER ZULUAGA
C.C 80.098.719 de Bogotá

Por el Concepto de: Apoyo en la Oficina Jurídica de la entidad aportando sus conocimientos y experticia para el logro de los fines perseguidos por la misma, en el marco de su objeto social y los convenios que tenga la entidad a su cargo. El presente documento para el periodo correspondiente al mes de febrero de 2026.

La suma de: $ 5.141.940 (**CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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**	X	**NO**	
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)	X
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)	

Cordialmente,

Nombre: JORGE HERNAN MULLER ZULUAGA
C.C. 80.098.719 de Bogotá
Telefono: 3223508346
Correo: jmulleresp@gmail.com
Banco: Bancolombia
Tipo de cuenta: Ahorros
No. cuenta: 221-479539-45

Bogotá D.C., 2 de marzo de 2026

Señores
FUNDACIÓN AMIGOS DEL TEATRO MAYOR
Atn. Olga Lucia Beltrán Nieto
Asesora Jurídica
Ciudad

Asunto: Informe de Actividades

Respectada Dra. Beltrán,

Por medio del presente de manera atenta me permito rendir informe de actividades correspondiente al contrato de prestación de servicios suscrito el 9 de abril de 2025 respecto al mes de febrero de 2026 de la siguiente forma:

OBLIGACIONES:

- Elaborar los contratos que requiera LA FUNDACIÓN en el giro de todas las actividades que se cumple directamente o a través de convenios con terceros.
- Garantizar que los documentos precontractuales, contractuales y de legalización cumplan con las políticas y procedimientos de la Fundación y asegurar el cumplimiento de las normas y requisitos establecidos para velar por los intereses de la entidad.
- Gestionar la recepción, preparación, verificación y archivo de los documentos requeridos en la etapa precontractual, contractual y de legalización de los contratos.
- Solicitar a los interesados toda la información y documentación requerida para el desarrollo de los contratos, si a ello hubiere lugar.
- Mantener informado al supervisor del contrato, o a quien haga sus veces, sobre las acciones realizadas y el estado de los trámites adelantados, así como cualquier novedad relaciona con su servicio.
- Emitir su concepto de acuerdo con las situaciones que así lo requieran buscando eficiencia en la prestación de sus servicios.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Verificación de documentos requeridos para la contratación de artistas como del equipo humano en desarrollo del Convenio 503 de 2025 a desarrollarse con la OFB.
- Preparación de las minutas de contratos de prestación de servicios para las actividades artísticas que se llevarán a cabo en desarrollo Convenio de Asociación 503 de 2025 suscrito con la Orquesta Filarmónica de Bogotá para las actividades artísticas que se llevarán a cabo en el desarrollo de tal convenio y dando así cumplimiento de las obligaciones de la Fundación Amigos del Teatro Mayor, actualizando en debida forma el archivo Drive donde se encuentran la totalidad de soportes requeridos para la contratación respectiva.
- Preparación de las minutas de modificación de los diversos contratos de prestación de servicios en virtud del desarrollo del Convenio de Asociación 503 de 2025 suscrito con la Orquesta Filarmónica de Bogotá para las actividades artísticas que se llevarán a cabo en el desarrollo de tal convenio y dando así cumplimiento de las

obligaciones de la Fundación Amigos del Teatro Mayor, actualizando en debida forma el archivo Drive donde se encuentran la totalidad de soportes requeridos para la contratación respectiva.

- Preparación y modificación de las minutas de contratos de prestación de servicios para las actividades artísticas que se llevarán a cabo en desarrollo del programa habitual del Teatro Mayor, actualizando en debida forma el archivo Drive donde se encuentran la totalidad de soportes requeridos para la contratación respectiva.
- Participación en las reuniones con la OFB y la Fundación para el seguimiento de la contratación en virtud del convenio 503-2025.
- Apoyo en la proyección de certificaciones de contratos solicitados por los diferentes artistas parte del convenio 503-2005 y demás convenios dentro de su labor.
- Apoyo en la proyección de minutas relacionadas con el objeto de la Fundación.
- Apoyo en el levantamiento de información con destino a los órganos de control que han solicitado documentación frente al convenio suscrito con la OFB.

Estaré atento a cualquier inquietud o información adicional.

Cordialmente,



JORGE HERNAN MULLER ZULUAGA
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80098719
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE HERNAN MULLER ZULUAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 129 NUMERO 7 - 32 APTO 606	TELÉFONO:	2746864
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6002191581**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/18		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		73265506	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 632.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 632.100	$ 0	$ 632.100
SUBTOTALES:										**$ 632.100**	**$ 0**	**$ 632.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 493.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.800	$ 0	$ 0	$ 493.800
SUBTOTALES:													**$ 493.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 493.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.700	$ 20.700	$ 0	$ 0	$ 20.700
SUBTOTALES:									**$ 20.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 20.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 80098719	MULLER ZULUAGA JORGE HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.770.000				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 3.950.376	$ 632.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 632.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.950.376	$ 493.800	$ 0	$ 493.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.950.376	80098719	$ 20.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.146.600

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14709804519

(415)7707212489984(8020) 000001470980451 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 9 8 7 1 9	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 0 9 8 7 1 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MULLER	ZULUAGA	JORGE	HERNAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 129 7 32 AP 606

42. Correo electrónico: jmulleresp@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 3 5 0 8 3 4 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 8 0 9 0 3	0 1 4 5	2 0 2 0 0 8 3 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	2 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MULLER ZULUAGA JORGE HERNAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Lunes, 09 de febrero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que JORGE HERNAN MULLER ZULUAGA identificado(a) con CC 80098719, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	22147953945	2015-09-10	Activo	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80098719
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE HERNAN MULLER ZULUAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 129 NUMERO 7 - 32 APTO	TELÉFONO:	2746864
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6002191581**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		73265506

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 632.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 632.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 493.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 493.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 20.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 20.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.146.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.146.600**

Planilla Pagada