

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7583540		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL ÁREA DE MÚSICA DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA.		
Contratista:	SEBASTIAN CASTRO DAZA		
No. de Cedula	1.014.245.831		
Fecha Inicio del Contrato	4/03/2025	Fecha de terminación inicial	3/10/2025
Fecha Inicio prórroga	4/10/2025	Fecha de terminación final	30/11/2025
Periodo del Informe	4/09/2025 al 3/10/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$23.520.000
Valor de la adición	\$ 6.384.000
Valor total	\$ 29.904.000
Valor a pagar en este periodo	\$ 3.360.000
Saldo por pagar	\$ 6.384.000
Pago No.	7/10

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICA	\$2.534.400	13/02/2025 - 31/08/2025

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud – Compensar	89757541	SEPTIEMBRE 2025	\$294.800
Pensión– Colpensiones			\$377.300
ARL - Positiva			\$12.400

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7583540, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **4/09/2025 - 3/10/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Desarrollar las clases de instrumentos de teclado y piano nivel avanzado del área de música de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.	Se cumplió con la obligación al desarrollar las clases de piano el viernes 5, 19, 26 de septiembre y 3 de octubre en el horario de 10 a.m. a 12 m. y de 1 p.m. a 8 p.m. Asimismo se dieron clases los martes 16, 23 y 30 de septiembre en el horario de 8 a.m. a 12 m. y de 1 p.m. a 8 p.m. Se dieron clases el sábado 13 de septiembre de 8 a.m. a 12 del mediodía y se dejaron tareas en el grupo de whatsapp. Todas las clases se dictaron en la sede de la calle 6 con carrera 11. Anexo 1.
2. Acompañar las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato.	No se solicitó acompañamiento para un grupo representativo.
3. Preparar las actividades a ejecutar en las clases programadas para el área de música de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.	Preparé las actividades mensuales pensando en realizar actividades colectivas que promuevan la enseñanza gramatical mediante dictados rítmicos y melódicos de acuerdo con el nivel del estudiante. Se revisaron las piezas individuales y se revisaron temas de pedales en las obras. Anexo 2
4. Desarrollar las actividades teórico-prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de música de la EFAC.	Desarrollé actividades gramaticales al realizar dictados rítmicos y melódicos según el nivel de los estudiantes, asimismo, se realizaron preguntas teóricas sobre progresiones en los niveles avanzados, verificando así la tensión de cada acorde de acuerdo a su función. Anexo 3 y 1
5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura.	Verifiqué la asistencia mediante firmas y registro fotográfico con ubicación georreferenciada. Se hicieron cambios internos de horario, ya que dos estudiantes tenían inconvenientes con la hora de la clase, como es el caso de Laura Briceño, Juanita Gaviria y Luz Marina Vásquez. A la fecha se tienen 39 estudiantes activos que asisten a sus clases con regularidad, la estudiante María Camila Ortiz volvió a clases ya que se encontraba enferma, ella y su acudiente. La estudiante Lila Arturo se retiró de las clases de piano por temas laborales. Anexo 4 y 1
6. Adelantar el proceso de convocatoria e inscripción de los estudiantes del área de música de la EFAC.	Actualmente no hay fechas para el proceso de inscripción de estudiantes.

7. Realizar la proyección de reportes académicos del área de música de la EFAC.	A continuación, se mostrará por niveles los avances de este mes de acuerdo con las actividades realizadas por cada nivel. NIVEL BASICO Los estudiantes presentan dudas en la ubicación de las notas en el piano al momento de leer en clave de fa, se debe reforzar al registro de cada octava y así no continuar con esas dudas. NIVEL MEDIO Los estudiantes avanzan de manera constante, aunque lo hacen en un ritmo lento, no hay obras completas, les gusta que realice actividades teóricas y gramaticales, pero no avanzan en su proceso individual de manera eficiente. NIVEL AVANZADO Los estudiantes tienen un avance moderado, las obras no están completas, aunque los temas teóricos se interiorizaron muy bien, se deben hacer más dictados melódicos. Anexo 1 y 2.
8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.	Se realizó la actualización de la caracterización poblacional de los ahora 41 estudiantes activos para este semestre, alimentando así la base de datos de la dirección de cultura. Anexo 5
9. Asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura.	No se convocó a alguna reunión, evento o festival.

OBSERVACIONES: La supervisión del contrato estuvo a cargo de la funcionaria Norma Milena Muñetón Bolívar hasta el 12 de junio de 2025, quien no reporto ninguna novedad en la ejecución a la fecha en el desarrollo del mismo. A partir del 13 de junio hasta el 30 de noviembre de 2025 el supervisor delegado por la dirección de cultura es Adriana Pabón Castro. El contrato se adiciono y prorrogo por 1 mes y 27 días. El informe tiene el aval pedagógico del coordinador del área de Música.

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

EVIDENCIAS

CLASE VIERNES 5 DE SEPTIEMBRE. ANEXO 1



REVISIÓN DE PIEZAS. SABADO 13 DE SEPTIEMBRE. ANEXO 2



REVISIÓN CONCEPTOS GRAMATICALES. MARTES 16 DE SEPTIEMBRE. ANEXO 2



CLASE VIERNES 19 DE SEPTIEMBRE. ANEXO 1



DICTADOS RITMICOS, ACTIVIDAD GRUPAL. MARTES 23 DE SEPTIEMBRE. ANEXO 3



CLASE VIERNES 26 DE SEPTIEMBRE. ANEXO 1



CLASE MARTES 30 DE SEPTIEMBRE. ANEXO 1



CLASE VIERNES 3 DE OCTUBRE. ANEXO 3



CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL. ANEXO 5

0
0
-12
12
0
0
0

GESTION SOCIAL PARA EL DESARROLLO													
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES										CODIGO		GSPD-FT-03-V2	
ESCUOLA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL										PAGINAS		1	
INSTITUCIÓN: ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL										ÁREA: MÚSICA		MATERIA: PIANO	
INSTRUCTOR: SEBASTIÁN CASTRO GAZA										URBANO: X		RURAL:	
ANO 2023 DE CHIA	PERIODO 2	Nº	APELLIDO	NOMBRE	EDAD	DOC IDENTIDAD	TELEFONO	CELULAR	CORREG	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
MARTES	8:00 A.M.	1	SALAZAR	JORGE			314 3382412	314 3382412	jorgeh.473@outlook.com	2/09	16/09	23/09	30/09
MARTES	8:00 A.M.	2	QUIROGA CARTAGENA	JUANITA	12	1020314645	3053699947	3053699947	elenacarta0211@gmail.com	Juanta	Juanita	Juanita	
MARTES	9:00 A.M.	3	MONTEJO LADINO	MARIA JUANA	18	1013263454	3226136904	3226136904	majmontejo14@gmail.com				
MARTES	9:00 A.M.	4	VALDERRAMA	CARLOS A.	58	80398809	316 8781351	316 8781351	carlosvalderrama5005@hotmail.com				
MARTES	10:00 A.M.	5	MORENO ARIAS	HECTOR LUIS	28	1072712240	3225840881	3225840881	hector25@gmail.com				
MARTES	10:00 A.M.	6	GARCIA BUSTOS	JUAN ESTEBAN	13	1142114783	3108681498	3108681498	lucabustosmendoza18@gmail.com				
MARTES	11:00 A.M.	7	HUERTAS SUAREZ	LADY LAURA	33	1072665257	3013856581	3013856581	laur.huertas@gmail.com				
MARTES	1:00 P.M.	8	CUBIDES DELGADO	LUZ STELLA	51	38571239	3138150889	3138150889	galosid@hotmail.com				
MARTES	1:00 P.M.	9	HUERTAS ROMERO	JUVENAL	84	17043786	3138150889	3138150889	galosid@hotmail.com				
MARTES	1:00 P.M.	10	VASQUEZ SARMENTO	LUZ MARINA	70	41607194	3142516020	3142516020	luzmarva04@gmail.com				
MARTES	2:00 P.M.	11	ARTURO BARRIOS	LILA RUTH	49	52318700	3045452663	3045452663	liarturob@gmail.com				
MARTES	2:00 P.M.	12	ORTIZ LINARES	MARIA CAMILA	12	1033113616	3244037664	3244037664	luthserik@gmail.com				
MARTES	3:00 P.M.	13	CUBILLOS CAMACHO	GUILLERMO HERNANDO	72	18218504	3107707388	3107707388	cubguil3@hotmail.com				
MARTES	3:00 P.M.	14	VARGAS ANDRADE	MARIA DANIELA	24	1000473815	3183094065	3183094065	mbva0136@gmail.com				
MARTES	4:00 P.M.	15	HERNANDEZ RODRIGUEZ	JUAN JERONIMO	16	1072863257	3017296500	3017296500	medzabeth161205@gmail.com				
MARTES	4:00 P.M.	16	BOSSA ALARCON	MATHIAS	16	1033102631	3004858890	3004858890	ekalarcon@gmail.com				
MARTES	4:00 P.M.	17	PARAMO FONSECA	ELOISA	17	1023243334	3123570994	3123570994	eloisa.paramofonseca@gmail.com				
MARTES	5:00 P.M.	18	VALENCA OROZCO	MARIA LUISA	13	1013013307	3158779528	3158779528	Clarakorzo.cior@gmail.com				
MARTES	5:00 P.M.	19	CABRA NEIRA	ANA MARIA	51	35476594	3133717648	3133717648	balarinacabrana@gmail.com				
MARTES	6:00 P.M.	20	TRIVIÑO REYES	CELESTE	8	1016913750	3144141666	3144141666	nestor041@yahoo.com				
MARTES	6:00 P.M.	21	SOLANO CHACON	ALEJANDRO	8	1232799998	3167558125	3167558125	paolachacon@hotmail.com				
MARTES	7:00 P.M.	22	ZABALA BEJARANO	DANNA VALENTINA	9	1073485148	3205442153	3205442153	ozlex21@hotmail.com				
MARTES	7:00 P.M.	23	AGUAS OCAMPOS	LUCIANA ISABELLE	8	1014743322	3022102585	3022102585	luzocampus@gmail.com				

Alc. de Municipal		FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES										GESTION SOCIAL PARA EL DESARROLLO		CODIGO PAGINAS		GSPD-FT-03-V2	
AÑO 2025 CHIA		PERIODO 2		ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL INSTITUCIÓN: ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE						INSTRUCCIONES: SEBASTIAN CASTRO DIAZ		MATERIA: PIANO		URBANO: X		RURAL:	
DIA	HORA	Nº	APELLIDO	NOMBRE	EDAD	DOC IDENTIDAD	TELEFONO	CELULAR	CORREO	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
VIERNES	10:00 A.M.	24	ROYERO CABRA	TANIA ALEJANDRA	32	1072605025	3132631057	3132631057	cabra.tania@gmail.com	5/09	19/09	26/09	3/10				
VIERNES	10:00 A.M.																
VIERNES	10:00 A.M.																
VIERNES	11:00 A.M.	25	RAMIREZ MARTINEZ	JUAN FELIPE	17	1034287915	3005663588	3005663588	ramirezjuanfelipe@gmail.com								
VIERNES	11:00 A.M.																
VIERNES	11:00 A.M.																
VIERNES	11:00 A.M.																
VIERNES	1:00 P.M.	26	FONSECA CASTILLO	LIANA ALEXANDRA	26	1072674880	3170972659	3170972659	lianafonseca@gmail.com								
VIERNES	1:00 P.M.	27	VERA VARELA	JULIAN DAVID	22	1072638054	3114572534	3114572534	alandant10103@gmail.com								
VIERNES	1:00 P.M.																
VIERNES	2:00 P.M.	28	VARGAS ANDRADE	ANDREA MARA	29	1072707840	3138612648	3138612648	andrea.vargas@gmail.com								
VIERNES	2:00 P.M.	29	RAMIREZ REYES	DAVID SANTIAGO	17	1027152313	3053812964	3053812964	David3053200@gmail.com								
VIERNES	2:00 P.M.																
VIERNES	3:00 P.M.	30	SANCHEZ AGUIRRE	THANA SILVANA	12	1072706345	3123912553	3123912553	thanasaguirre75@gmail.com								
VIERNES	3:00 P.M.	31	RINCON POLANA	JUAN DIEGO	16	1013266656	3336216407	3336216407	jd.rinconp08@gmail.com								
VIERNES	3:00 P.M.																
VIERNES	4:00 P.M.	32	RODRIGUEZ ROJAS	ANDRES	50	79661977	3103061115	3103061115	andresrodriguezrojas@gmail.com								
VIERNES	4:00 P.M.	33	RINCON POLANA	LAURA NATALIA	19	1013258096	3172677706	3172677706	Natalia.rp@gmail.com								
VIERNES	4:00 P.M.	34	MESSA USA	SILVANA	13	1013013875	3157613517	3157613517	elien_sasa@hotmail.com								
VIERNES	5:00 P.M.	35	BRICEÑO FAJARDO	LAURA SOPHIA	15	1026773734	3118868806	3118868806	laura1958@gmail.com								
VIERNES	5:00 P.M.	36	LOPEZ VASQUEZ	GAIA SHALDA	17	1013264889	3133429947	3133429947	gashv1406@gmail.com								
VIERNES	5:00 P.M.	37	PAEZ MURCIA	DANNA GABRIELA	17	1032960607	3133478185	3133478185	dannapaez92@gmail.com								
VIERNES	6:00 P.M.	38	GONZALES PERILLA	JUAN PABLO	11	1013276154	3133723400	3133723400	oscarivang79@hotmail.com								
VIERNES	6:00 P.M.	39	URREGO MELO	MARIA CAMILA	13	1072699003	3157613517	3157613517	ruben.u1@hotmail.com								
VIERNES	6:00 P.M.	40	SAUTISTA PRIETO	CATALINA	7	1016006748	3103383250	3103383250	tcatalina@gmail.edu.co								
VIERNES	7:00 P.M.	41	AGUILO FERNANDEZ	SEBASTIAN	16	1141518676	3166930754	3166930754	elcacha91@gmail.com								
VIERNES	7:00 P.M.	42	DIAZ VANEGAS	JULIAN ANDRES	17	1072654656	3133851295	3133851295	aland2011@gmail.com								
VIERNES	7:00 P.M.	43	VALBUENA MORENO	ANGELA SOFIA	21	1117132130	3182824518	3182824518	asvalbuena64@gmail.com								

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014245831	SEBASTIAN CASTRO DAZA		DIAGONAL 3 SUR 7 - 96	3478756	bastiancastroda@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	10/09/2025	89757541	\$684.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	294.800	0		0		0	0	0	0	294.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	377.300	0	0	0	0	0	0		377.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.400				12.400	0	0	12.400			124	12.400	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	294.800	294.800
Pensión	1	377.300	377.300
Riesgos Laborales	1	12.400	12.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	684.500	684.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014245831	SEBASTIAN CASTRO DAZA		DIAGONAL 3 SUR 7 - 96	3478756	bastiancastroda@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	10/09/2025	89757541	10
					TOTAL A PAGAR
					\$684.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1014245831	CASTRO DAZA SEBASTIAN	59	0	N																				25-14	2.357.760	377.300	0	0		0	0	EPS008	2.357.760	294.800	14-23	2.357.760	1	12.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, Sebastian Castro Paza identificado con cédula de ciudadanía No. 1014245831, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 9 del mes de Octubre de la vigencia 2025.

FIRMA: Sebastian Castro P.

Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

Certificación Bancaria

Lunes, 06 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que SEBASTIAN CASTRO DAZA identificado(a) con CC 1014245831, 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 Ahorros	38871945010	2017-02-03	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

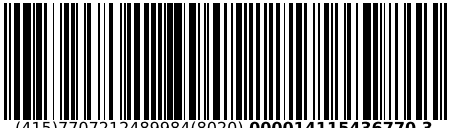
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 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.

 **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 correosospchoso@bancolombia.com.co

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141154367703			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115436770 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 4 2 4 5 8 3 1		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 1 4 2 4 5 8 3 1			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
31. Primer apellido CASTRO		32. Segundo apellido DAZA		33. Primer nombre SEBASTIAN		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio Cajicá 1 2 6			
41. Dirección principal DG 3 SUR 7 96 TO 11 AP 104							
42. Correo electrónico bastiancastroda@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 7 2 4 3 2 6 4 2		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 5 5 3	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 7 0 4 0 3	48. Código 9 0 0 7	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 7 0 6 0 6	50. Código 9 0 0 2	51. Código 3 2 1 2		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 CASTRO DAZA SEBASTIAN 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION ESPECÍFICA DEL CONTRATO

Obligación. 11. Realizar apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión de acuerdo con la asignación.

Se efectuó apoyo a la supervisión del siguiente contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión:

PERIODO DE EJECUCIÓN	DEL _04/09/2025_____ AL _03/10/2025_____		CONTRATO No	CO1.PCCNTR.7583540
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SEBASTIAN CASTRO DAZA	NIT. / C.C.	1014245831	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL ÁREA DE MÚSICA DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA.			
FECHA DE CONTRATO	28/02/2025	FECHA DE INICIO	04/03/2025	FECHA TERMINACIÓN 03/10/2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	DEL 04/03/2025 al 03/10/2025 al 04/10/2025 al 30/11/2025		VALOR A PAGAR – HONORARIOS DEL PERIODO	\$3.360.000

FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS – INFORME DEL CONTRATISTA	SOPORTES DEL INFORME	SE INDICA SI HAY PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	RELACIONAR COMO VERIFICÓ EL CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN, CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO EN EL PERIODO		CUMPLE SI / NO / NA.
1. Desarrollar las clases de instrumentos de teclado y piano nivel avanzado del área de música de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.	DESCRIPCIÓN DE LAS FECHAS Y HORARIOS TRBAJADOS EN EL MES INFORMADO, ANEXO 1		SI
2. Acompañar las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato.	NO APLICA		NA
3. Preparar las actividades a ejecutar en las clases programadas para el área de música de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLADAS EN EL MES, ANEXO 2		SI
4. Desarrollar las actividades teórico-prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de música de la EFAC.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES TEORICO PRÁCTICAS REALZADAS, ANEXO 1 Y 3		SI
5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura.	PLANINLLAS DE ASISTENCIA ANEXO 4 Y 1		SI
6. Adelantar el proceso de convocatoria e inscripción de los estudiantes del área de música de la EFAC.	NO APLICA		NA
7. Realizar la proyección de reportes académicos del área de música de la EFAC.	REPORTE ACADÉMICO DE LOS AVANCES OBTENIDOS EN EL MES POR NIVELES, ANEXO 1 Y 2		SI
8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.	FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN, ANEXO 5		SI
9. Asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura.	NO APLICA		NA
OBSERVACIONES (CUANDO NO CUMPLE O NO APLICA)			

Observaciones Novedades – Eventualidades presentadas durante el periodo:

Firma con Vo. Bo pedagógico del coordinador de área, para posterior revisión, verificación y aprobación por parte del supervisor del contrato

TANNIA GISELLA TORRES SARMIENTO