INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO DE CUNDINAMARCA

Nit: 900294905-6

COMPROBANTE DE EGRESOS

Fecha: 28/06/2022 **Número:** 2022002035

A FAVOR DE REINA JOHAN MANUEL **NIT** 1026553329 - 6

Fecha 28/06/2022 **Giro por valor de** 1,491,200.00

POR VALOR DE UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS MC.

CONCEPTO CONTRATO N. 344-2022 PAGO 4

DETALLE PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN ARTISTICA INTEGRAL QUE
COORDINA LA SUBGERENCIA DE CULTURA EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

COMPROBANTE AFECTADO COM **Nro.** 2022001992

Vigencia Presupuestal

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2022000032	2022000471	2320202009 1 10 072 069 0159 2252 2 16 30500	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALESUNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:33-CULTURA PROGRAMA: 3301-Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos SUBPROGRAMA: 1603-Arte y cultura ELEM. CONST: 0006-Prácticas artísticas y culturales: incluye todas las estrategias encaminadasal desarrollo de los procesos de investigación, formación, experimentación,creación, producción, circulación, comunicación, difusión y apropiación deprácticas artísticas y culturales. PRODUCTO: 3301126-Servicio de apoyo al proceso de formación artística y cultural META: 016-META PRODUCTO - Potencializar en 90 municipios el talento cultural y artístico con procesos de formación y dotación PROYECTO:2021004250563-PROYECTO - FORTALECIMIENTO Y PROMOCIÓN DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA FUENTE:30500-ESTAMPILLA PROCULTURA	1,500,000.00
			Total Presupuesto:	**1,500,000.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Código Contable	Nombre de la Cuenta	CenCos	Débito	Crédito
249055	Servicios-REINA JOHAN MANUEL		1,491,200.00	00.00
1110060113	Estampilla procultura 473100072106		00.00	1,491,200.00

SUMAS IGUALES	1,491,200.00	1,491,200.00

RETENCIONES

Cod.Retención	Nombre de la Retencion	%	Base Gravable	Valor Retenido	Tipo Comp.	Comprobante
I.C.A.	Servicios 9.66 x mil	0.97	911,000.00	8,800.00	COM	2022001992

Elaboró:

TESORERO GENERAL
IDECUT

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit

IDECUT

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO DE CUNDINAMARCA

Nit: 900294905-6

ORDEN DE PAGO

No.: 2022001992
Fecha: 24/jun/2022

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre REINA JOHAN MANUEL

CC o Nit: 1026553329 **Teléfonos:** 3213783439

Dirección: CL 20 N 19 20

Detalle: CONTRATO N. 344-2022 PAGO 4

Concepto: PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN ARTISTICA INTEGRAL QUE
COORDINA LA SUBGERENCIA DE CULTURA EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Vigencia Presupuestal

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2022000032	2022000471	2320202009 1 10 072 069 0159 2252 2 16 30500	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:33-CULTURA PROGRAMA: 3301-Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos SUBPROGRAMA: 1603-Arte y cultura ELEM. CONST: 0006-Prácticas artísticas y culturales: incluye todas las estrategias encaminadasal desarrollo de los procesos de investigación, formación, experimentación,creación, producción, circulación, comunicación, difusión y apropiación deprácticas artísticas y culturales. PRODUCTO: 3301126-Servicio de apoyo al proceso de formación artística y cultural PROYECTO:2021004250563-PROYECTO - FORTALECIMIENTO Y PROMOCIÓN DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA FUENTE:30500-ESTAMPILLA PROCULTURA	1,500,000.00

Total Presupuesto: **1,500,000.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
511180	Servicios		1,500,000.00	00.00
24362701	ICA 0.966 X MIL		00.00	8,800.00
249055	Servicios		00.00	1,491,200.00

SUBTE. ADVO FINANCIERO Revisó	CONTABILIDAD ELABORO	LUISA FERNANDA AGUIRRE HERRERA GERENTE

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO DE CUNDINAMARCA

Nit: 900294905-6

ORDEN DE PAGO

No.: 2022001992

Fecha: 24/jun/2022

SUMAS IGUALES	1,500,000.00	1,500,000.00
NETO A PAGAR		$ 1,491,200.00

RETENCIONES

Tipo	Nombre de la Retencion	%	Base Gravable
I.C.A.	Servicios 9.66 x mil	0.97	911,000.00

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS

UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS MC.

SUBTE. ADVO FINANCIERO Revisó	CONTABILIDAD ELABORO	LUISA FERNANDA AGUIRRE HERRERA GERENTE

Bogotá D.C., Junio de 2022

CUENTA DE COBRO N° 004

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO - IDECUT
Nit 900.294.905-6

DEBE A:

JOHAN MANUEL REINA
CC No. **1.026.553.329**

La suma de: **UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.500.000)**, por concepto de servicios prestados a la entidad durante el periodo comprendido entre el **15/05/2022** y el **14/06/2022**, conforme a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios N° 344-2022, cuyo Objeto es: **PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN ARTISTICA INTEGRAL QUE COORDINA LA SUBGERENCIA DE CULTURA EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.**

Favor consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N° **230-363-13267-1 – BANCO POPULAR**

Nota: Me permito solicitar aplicar lo dispuesto El Art. 206, 329, 330, 332, 387 y 383 del Estatuto Tributario, al igual que lo dispuesto en el artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el Decreto 1273 de 2018, por medio del cual se hicieron cambios a los aportes al sistema de Seguridad Social de los trabajadores independientes para todos los efectos. Manifiesto que:

- Me clasifico en la cédula de rentas de trabajo teniendo en cuenta la definición del art. 103 del Estatuto Tributario
- Que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
- El Ingreso base de cotización (IBC) de la seguridad social presentada corresponde al 40% del valor mensual contratado.

Igualmente solicito la aplicación de los siguientes alivios tributarios para la deducción de la base de retención en la fuente teniendo en cuenta los beneficios que establece el artículo 387 del estatuto tributario, así:

- El Pago de mi medicina prepagada, póliza de salud o plan complementario pago mensual si__ no **X** $_____
- Dependientes económicos si__ no **X** aplica el 10% del ingreso
- Pago intereses de créditos hipotecarios mensual si__ no **X** $_____

Atentamente,

JOHAN MANUEL REINA
CC No.1.026.553.329
No Responsable de IVA
Dirección: CALLE 20 No. 19-20
Municipio: APULO - CUNDINAMARCA
Teléfono: 321 2197013
Email: yomareina840@gmail.com

1992