TURISMO Villavicencio

GESTION DE LA INFORMACIÓN
LISTADO DE DOCUMENTOS PARA RADICAR CUENTAS DE COBRO
PARA CONTRATOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y PROFESIONALES

CÓDIGO:FR-GI110-10
FECHA:21/11/2022
VERSIÓN: 02

Fecha de radicación: 28 DIC 2022 **Nùmero de Radicado:** EE1560

Señor contratistas, es su resposanbilidad adjuntar todos los documentos requeridos en el presente formato, con el fin de que su supervisor realice verficación de los mismos y traslade su cuenta de cobro a la dependencia Financiera para su respectivo pago.

1.1 INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

CONTRATO N° 142 DEL 2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Humberto Bedoya.

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR: Camila Hernández – Prof. universitario.

N°	DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTAR PARA COBRAR SUS SERVICIOS.	PRESENTADO		
		SI	NO	No aplica
1	Informe de Actividades (debe redactarse teniendo en cuenta las obligaciones del contrato)- Adjuntar soportes de la ejecución en el caso de que aplique. (EN FISICO Y EN CD, en caso que aplique)	✓		
2	Dos Cuenta de Cobro o Factura de Venta si es regimen común (original)	✓		
3	**Para el primer pago por inicio de contrato:** Copia de afiliación de la seguridad social ó Pago de Planilla		–	
	Para pagos posteriores o último pago: Planilla de pago de Seguridad Social (Persona natural) / Certificados de Pago de Aportes (Persona Juridica)	✓		
4	Declaración juramentada (Solo para Contratos de Prestación de Servicios)			
5	RUT (Para Primer o único pago y en caso de actualización)	✓		
6	Certificado Bancario de la cuenta donde se realizara la transferencia de los pagos. Para cada pago	✓		

Quien radica los documentos [signature] Leidy Nocua Herrera Secretaria Especial.

Fecha de traslado: 28 del dic de 2022

Supervisor [signature] Camila Hernandez Prof. universitario.

EN CASO QUE EL SUPERVISOR REALICE DEVOLUCIÓN DE LA CUENTA POR FALTA DE SOPORTES O CORRECIONES, SE DEBE DILIGENCIAR LA PARTE INFERIOR Y RADICAR EL DOCUMENTO NUEVAMENTE.

Fecha de Devolución:_____ del _____ de 20____

Motivo de Devolución: _____

Fecha de radicado:_____ **del** _____ **del 20**__ **Nùmero de Radicado:**_____

Fecha de traslado: _____**del** _____ **de 20**___

Traslado al Supervisor _____
Firma
Nombre y apellido
Cargo

Villavicencio, 28 de diciembre de 2022

Señora
MARIA CAMILA HERNANDEZ SANCHEZ
Supervisora
Instituto de turismo de Villavicencio
Ciudad

Informe del contratista.

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE DIFUSION DE INFORMACION ATRAVES DE UN MEDIO RADIAL PARA LA PROMOCION Y DIVULGACION DE LAS ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO DE VILLAVICENCIO COMO DESTINO TURISTICO.

DURANTE EL PERIODO DEL 9 AL 26 DE DICIEMBRE DE 2022

DIA	TIEMPO AL AIRE	REFERENCIA	NUMERO
9 DE DICIEMBRE DE 2022	19.27	FESTIVAL LLANERO	1
	20.48	FESTIVAL LLANERO	2
	25.21	FESTIVAL LLANERO	3
	26.48	FESTIVAL LLANERO	4
	38.29	FESTIVAL LLANERO	5
	51.27	FESTIVAL LLANERO	6
12 DE DICIEMBRE DE 2022	21.08	FESTIVAL LLANERO	7
	24.01	FESTIVAL LLANERO	8
	25.27	FESTIVAL LLANERO	9
	27.21	FESTIVAL LLANERO	10
	28.41	FESTIVAL LLANERO	11
	41.08	FESTIVAL LLANERO	12
	42.33	FESTIVAL LLANERO	13
13 DE DICIEMBRE DE 2022	17.18	FESTIVAL LLANERO	14
	19.03	FESTIVAL LLANERO	15
	20.27	FESTIVAL LLANERO	16
	24.19	FESTIVAL LLANERO	17
	26.01	FESTIVAL LLANERO	18
	27.25	FESTIVAL LLANERO	19
	35.35	FESTIVAL LLANERO	20
	38.38	FESTIVAL LLANERO	21
14 DE DICIEMBRE DE 2022	24.25	FESTIVAL LLANERO	22
	26.28	FESTIVAL LLANERO	23
	47.28	FESTIVAL LLANERO	24
	48.53	FESTIVAL LLANERO	25
	50.51	FESTIVAL LLANERO	26
15 DE DICIEMBRE DE 2022	13.08	FESTIVAL LLANERO	27
	14.23	FESTIVAL LLANERO	28
	16.58	FESTIVAL LLANERO	29
	17.55	FESTIVAL LLANERO	30
	19.52	FESTIVAL LLANERO	31
20 DE DICIEMBRE DE 2022	19.46	BALANCE DE GESTION	32
	21.00	BALANCE DE GESTION	33

	22.05	BALANCE DE GESTION	34
	23.46	BALANCE DE GESTION	35
	25.46	BALANCE DE GESTION	36
	28.58	BALANCE DE GESTION	37
21 DE DICIEMBRE DE 2022	15.21	BALANCE DE GESTION	38
	17.06	BALANCE DE GESTION	39
	19.11	BALANCE DE GESTION	40
	20.02	BALANCE DE GESTION	41
	22.13	BALANCE DE GESTION	42
	33.22	BALANCE DE GESTION	43
	34.38	BALANCE DE GESTION	44
	36.14	BALANCE DE GESTION	45
22 DE DICIEMBRE DE 2022	17.08	BALANCE DE GESTION	46
	18.32	BALANCE DE GESTION	47
	19.52	BALANCE DE GESTION	48
	21.53	BALANCE DE GESTION	49
	24.47	BALANCE DE GESTION	50

Cordialmente,

HUMBERTO ANTONIO BEDOYA HENAO

ONDAS DEL META

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMISORA ONDAS DEL META S.A.S 1.170 A.M.

CERTIFICA QUE:

En esta emisora se transmitieron cincuenta (50) cuñas radiales alusivas al ***"FESTIVAL LLANERO 2022"*** *que promociona el* ***INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO.*** *A través del noticiero* ***HECHOS Y OPINIONES,*** *el cual se emite de lunes a viernes, en el horario de 6:00 am. a 7:00 am. En la emisora* ***ONDAS DEL META 1170 A.M.*** *Y en la página web www.ondasdelmeta.com*

PERÍODO DE TRANSMISIÓN*: Del 09 al 26 de diciembre de 2022.*

La presente certificación se expide para el trámite legal de la cuenta de cobro respectiva.

Cordialmente,

MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CC. 35.261.391 de Villavicencio

BE&MAR

H&O HECHOS & OPINIONES

Periodismo con todos los sentidos
6 a 7 a.m. y 1 a 2 p.m.

FACTURA DE VENTA No.

2058

HUMBERTO BEDOYA HENAO

Nit. No. 70.101.390 - 6
REGISTRO MERCANTIL No. 042527
Calle 41B No. 30 – 11, Barrio la Grama, Tel. 6720399, Cel. 315 3566970
E mail: humbertobh59@hotmail.com

CIUDAD Y FECHA

Villavicencio, 28 DE DICIEMBRE DE 2022

EMPRESA

INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO

CONCEPTO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE DIFUSION DE INFORMACION ATRAVES DE UN MEDIO RADIAL PARA LA PROMOCION Y DIVULGACION DE LAS ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO DE VILLAVICENCIO COMO DESTINO TURISTICO. *a través del noticiero "hechos & opiniones" que se emite por Ondas del Meta (1.170 AM), de lunes a viernes en los horarios de 6 a 7 a.m.*

Banco bogota: cuenta corriente
Numero: 364374447
Nombre: Humberto Antonio Bedoya

CONTRATO / ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO

CONTRATO No. 142 de 2022.

FECHA EMISIÓN

DEL 09 DE DICIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2022

VALOR

$2.200.000.oo

DosS millones doscientos mil pesos Mcte

Firma _____

Como quiera que el artículo 616-2 del Estatuto Tributario exonera de la obligación de facturar a los responsables del régimen Simplificado, el control establecido en el artículo 2° de la resolución 3878 de 1996, no es extensivo a los representantes de Régimen Simplificado.
Por lo anterior, solicito en adelante, abstenerse de expedir resolución de autorización de numeración consecutiva a los inscritos en el régimen Simplificado. Memorando 0118 expedido por la Dirección de Impuestos nacionales. Son las personas o entidades.

BE&MAR

H&O HECHOS & OPINIONES

Periodismo con todos los sentidos
6 a 7 a.m. y 1 a 2 p.m.

FACTURA DE VENTA No.

2058

HUMBERTO BEDOYA HENAO

Nit. No. 70.101.390 - 6
REGISTRO MERCANTIL No. 042527
Calle 41B No. 30 – 11, Barrio la Grama, Tel. 6720399, Cel. 315 3566970
E mail: humbertobh59@hotmail.com

CIUDAD Y FECHA

Villavicencio, 28 DE DICIEMBRE DE 2022

EMPRESA

INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO

CONCEPTO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE DIFUSION DE INFORMACION ATRAVES DE UN MEDIO RADIAL PARA LA PROMOCION Y DIVULGACION DE LAS ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO DE VILLAVICENCIO COMO DESTINO TURISTICO. *a través del noticiero "hechos & opiniones" que se emite por Ondas del Meta (1.170 AM), de lunes a viernes en los horarios de 6 a 7 a.m.*

Banco bogota: cuenta corriente
Numero: 364374447
Nombre: Humberto Antonio Bedoya

CONTRATO / ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO

CONTRATO No. 142 de 2022.

FECHA EMISIÓN

DEL 09 DE DICIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2022

VALOR

$2.200.000.oo

DosS millones doscientos mil pesos Mcte

Firma _____

Como quiera que el artículo 616-2 del Estatuto Tributario exonera de la obligación de facturar a los responsables del régimen Simplificado, el control establecido en el artículo 2° de la resolución 3878 de 1996, no es extensivo a los representantes de Régimen Simplificado.
Por lo anterior, solicito en adelante, abstenerse de expedir resolución de autorización de numeración consecutiva a los inscritos en el régimen Simplificado. Memorando 0118 expedido por la Dirección de Impuestos nacionales. Son las personas o entidades.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70101390
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HUMBERTO ANTONIO BEDOYA HENAO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 41 B 30 11 LA GRAMA	TELÉFONO:	6848373
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7859959905**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1806295264

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 130.300**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70101390
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:	HUMBERTO ANTONIO BEDOYA HENAO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 41 B 30 11 LA GRAMA	TELEFONO:	6848373
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7859959905	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1806295264

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 70101390	BEDOYA HENAO HUMBERTO ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 1.000.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.000.000	70101390	$ 5.300

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 130.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14730664511

(415)7707212489984(8020) 000001473066451 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 0 1 0 1 3 9 0	1 9 7 6 1 1 2 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	La Ceja 3 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BEDOYA	HENAO	HUMBERTO	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 41 B 30 11 ED ONDAS DEL META OF 305

42. Correo electrónico: humbertobh59@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3 1 5 3 5 6 6 9 7 0	6 7 2 0 3 9 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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

61. Fecha: 2021 - 01 - 14 / 11 : 07: 00

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: BEDOYA HENAO HUMBERTO ANTONIO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-04-2022 04:23:04PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.890.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que HUMBERTO BEDOYA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 70.101.390 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta Corriente No. 364374447, abierta/o desde el 8/3/2004, con saldo a la fecha de: $ 2.196.653

Se expide en Bogotá el día 7 del mes de Julio del año 2022 con destino a: Humberto Bedoya

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO