DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

DIAN

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5385fc9c83fe756e2c142e9f9643ec7640327f7f4e085558b3597c9555c352fa8488d40e0a3974d777a8fb0be957b1a1

Número de Factura: FEPV-5
Fecha de Emisión: 29/02/2024
Fecha de Vencimiento: 29/02/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido: ICRD-CONT-024-2024
Fecha de orden de pedido: 29/02/2024

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VARGAS LOMBANA PAULA DANIELA
Nombre Comercial: VARGAS LOMBANA PAULA DANIELA
Nit del Emisor: 1083925020
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Pitalito
Dirección: CL 26 A 5 05
Teléfono / Móvil: 3118282423
Correo: paulavargas225@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO DE CULTURA RECREACION Y DEPORTE MUNICIPIO DE PITALITO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900809150
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Pitalito
Dirección: CR 7 6 41
Teléfono / Móvil: 8350770
Correo: FACTURAICRDPITALITOHUILA@GMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	2	Prestar los servicios de apoyo a la gestion en la difusion manejo de redes sociales y contenido audiovisual de los eventos y actividades relacionados con las acciones proyectos y programas del instituto de cultura recreacion y deporte de Pitalito	94	1,00	$ 1.000.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.500,00

Notas Finales

PRIMER PAGO PROPORCIONAL DEL 16 AL 29 DE FEBRERO 2024 CONT-024-2024
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-03-05 08:19:05
Documento generado el: 2024-03-05 08:19:04
Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.000.500,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.000.500,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			1.000.500,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.000.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764064649725 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2024-07-30

PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	**01**
CONTRATISTA	**PAULA DANIELA VARGAS LOMBANA 1.083.925.020**
NÚMERO DEL CONTRATO	**ICRD-CONT-024-2024**
OBJETO: Prestar los servicios de apoyo a la gestión en la difusión, manejo de redes sociales y contenido audiovisual de los eventos y actividades relacionados con las acciones, proyectos y programas del instituto de cultura, recreación y deporte de Pitalito.	
PERÍODO	**Febrero 2024**
VALOR DE LA CUOTA	$ 1.000.500

No.	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA (Describir detalladamente el cumplimiento de cada obligación, sin limitarse a indicar "se cumplió")
1	Diseñar piezas digitales para la promoción y difusión de las estrategias de comunicación establecidas por el ICRD de Pitalito como: Convocatorias, capacitaciones virtuales, espacios informativos, incentivos y demás requerimientos establecidos por la organización.	Se apoyo con el suministro de información para la realización de los siguientes diseños gráficos: - Imagen listado oficial de parejos del sanjuanero - Imagen de convocatoria, escuelas de formación deportiva - Imagen de convocatoria, escuelas de formación artística - Torneo Institucional senior Master - Imagen rueda de prensa Didier Peña -
2	Diseñar piezas gráficas para la actualización de contenidos digitales de las redes sociales y plataformas oficiales del ICRD de Pitalito.	Se apoyo con el suministro de información para la realización de los siguientes diseños gráficos: - Imagen listado oficial de parejos del sanjuanero - Imagen de convocatoria, escuelas de formación deportiva - Imagen de convocatoria, escuelas de formación artística - Torneo Institucional senior Master - Imagen rueda de prensa Didier Peña
3	Apoyar el diseño de actividades estratégicas de promoción y difusión para las	Apoyo la realización de la rueda de prensa Didier Peña el 28 de febrero. Organización, difusión y presentación. Se realizo la estrategia de convocatoria para la jornada de promoción de escuelas de formación

	actividades emprendidas desde el ICRD de Pitalito. .	
4	Trabajar coordinadamente con el comité organizador de las reuniones periódicas que se efectúen para socializar y retroalimentar avances y novedades de las actividades realizadas	Se realizaron reuniones para la socialización de los eventos - San Pedro 2024 - Concierto Vilma Palma - Rueda de prensa Didier Peña - Lanzamiento de escuelas de formación
5	Apoyar todas las actividades recreativas y culturales del Instituto de Cultura, Recreación y Deporte y del Municipio	Se apoyo las actividades realizadas en el mes de febrero como: - Rueda de prensa Didier Peña - Lanzamiento de escuelas de formación .
6	Apoyar en la producción de los materiales audiovisuales que requieran, para facilitar el proceso de creación audiovisual desde su concepción, con la elaboración de los guiones hasta la producción de estos.	• Se realizaron la producción de los videos: -video promocional escuelas de formación -video escuela de música vientos -video entrega polideportivo de calamo -video escuela de danza infantil -video escuela de canto -video promoción rueda de prensa Didier peña -video recorrido Yider Luna obras culturales y deportivas - video cumpleaños de Bruselas
7	Apoyar el cubrimiento audiovisual, presencial o virtual, de actividades estratégicas para la entidad y su misionalidad.	• Se Realizo el cubrimiento de: - Cumpleaños de Bruselas - Reuniones de plan de desarrollo, deporte y cultura - Reunión plan de desarrollo artesanos - Cubrimiento de la entrega de polideportivo de Cálamo
8	Contar mínimo con el siguiente equipo para el desarrollo de las actividades contractuales: Equipo para postproducción, Programas de edición de video, fotografía y	• Se cuentan con los equipos para la realización del contenido: • Cámaras fotográficas • Trípode • Micrófono • Programas de edición

	animación. Así mismo, y en los casos en que se requiera, dar buen uso y cuidado a los equipos institucionales que se pongan a disposición de algunas producciones.	
9	Apoyar la presentación de las diferentes actividades y eventos programados por el ICRD.	• Se realizo la presentación de la rueda de prensa Didier Peña 28 de febrero en el teatro Teófilo Carvajal
10	Apoyar los procesos estratégicos del ICRD cuando la dirección lo requiera	Se realizo el apoyo para la organización del - San Pedro 2024 - Concierto Vilma Palma - Rueda de prensa Didier Peña - Lanzamiento de escuelas de formación

Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social durante todo el periodo de ejecución del contrato, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes.

Fecha de expedición del presente informe: 29 de Febrero 2024

Anexos:

Aportes seguridad social No planilla 28879404 de enero de 2024

Atentamente,

Firma Contratista

Paola Vargas

PAULA DANIELA VARGAS LOMBANA
C.C. 1.083 925.020 de Pitalito H

Recibido por el Supervisor:

MARITZABEL GUZMAN MOSQUERA
Coordinadora Cultura

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA

- Imagen listado oficial de parejos del sanjuanero

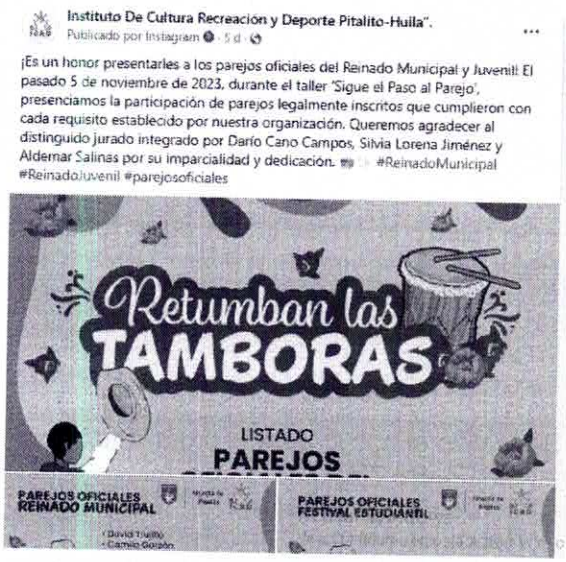


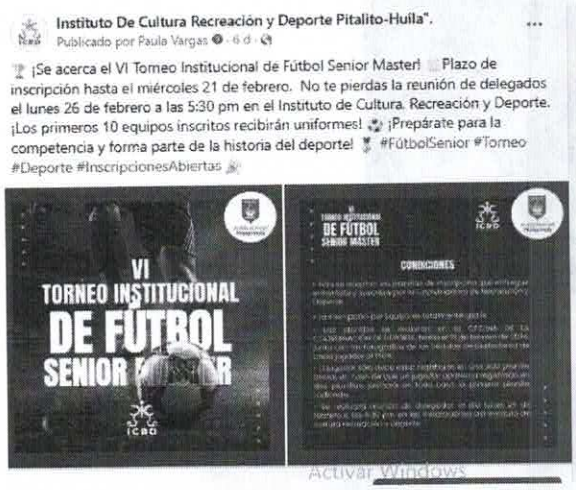
Imagen de convocatoria, escuelas de formación deportiva



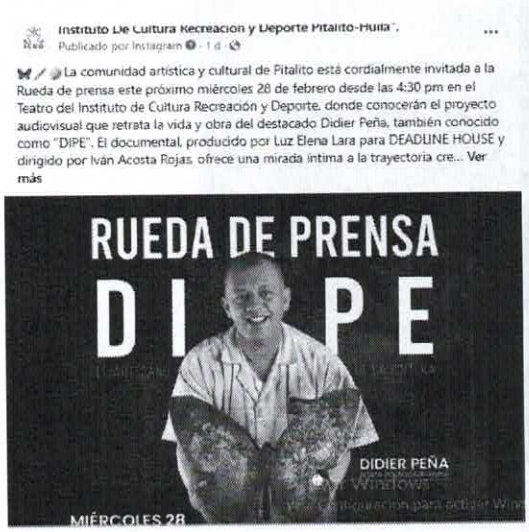
- Imagen de convocatoria, escuelas de formación artística



Torneo Institucional senior Master



- Imagen rueda de prensa Didier Peña



Se realizaron reuniones para la socialización de los eventos

- San Pedro 2024



- Concierto Vilma Palma



-
- Rueda de prensa Didier Peña

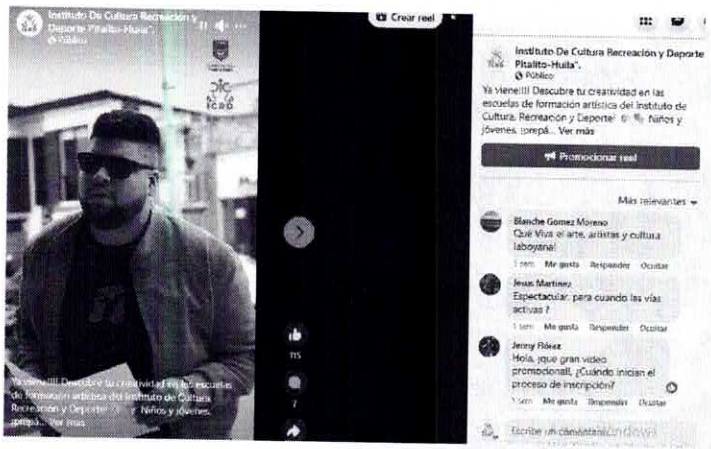


- Lanzamiento de escuelas de formación



• Se realizaron la producción de los videos:

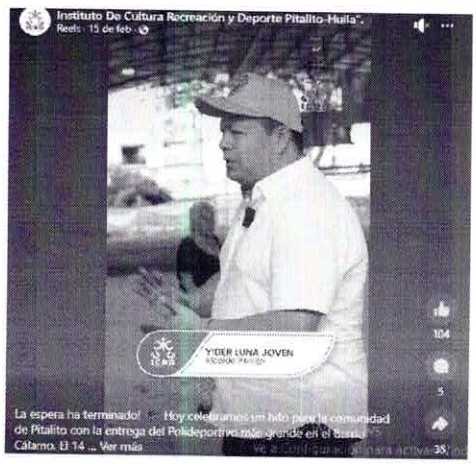
-video promocional escuelas de formación



-video escuela de música vientos



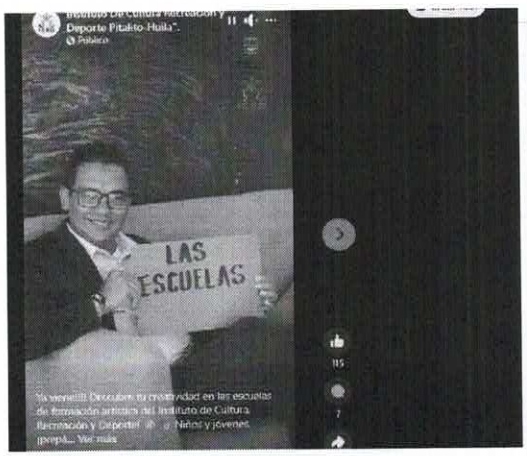
-video entrega polideportivo de calamo



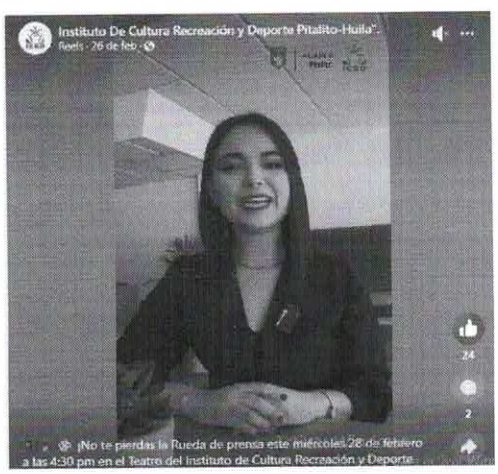
-video escuela de danza infantil



-video escuela de canto



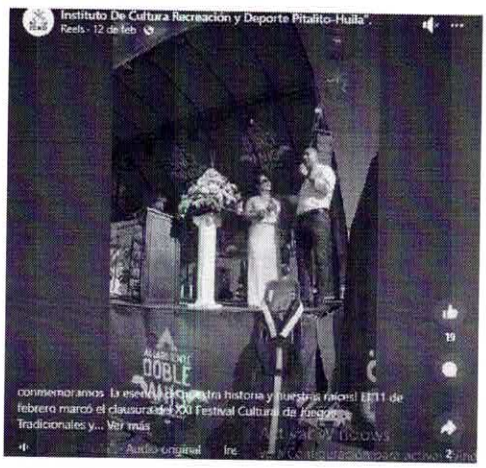
-video promoción rueda de prensa Didier peña



-video recorrido Yider Luna obras culturales y deportivas



- video cumpleaños de Bruselas



Gmail

Paula Vargas <paulavargas225@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 425481036

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 30 de enero de 2024, 10:22 p.m.
Para: PAULAVARGAS225@gmail.com



¡Hola, PAULA DANIELA VARGAS LOMBANA!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 425481036
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 431.400
Fecha de Transacción: 30/01/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 28879404
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-01-31

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	PAULA DANIELA VARGAS LOMBANA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1083925020	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 3 4 36	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	PITALITO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7310	CORREO ELECTRÓNICO	PAULAVARGAS225@GMAIL.COM	TELÉFONO	3118282423
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 01	Año: 2024	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		28879404

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1083925020	59	No	No	No	41	551	1731001	Salario	VARGAS LOMBANA PAULA DANIELA	$1.486.036

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1083925020																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1083925020	PORVENIR	30	$1.486.036	0.1600000	$237.800	$0	$0	$237.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1083925020	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.486.036	0.1250000	$185.800	$0	0	$0	0	$0	30	$1.486.036	1	0.0052200	$7.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1083925020	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$237.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$237.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$185.800	$0	0	$0	0	$0	$185.800	0	$0	$0	$185.800	$0	0	$0	$0	$185.800	$0	$0	$185.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$7.800	0	$0	$0	$7.800	0	$0	$7.800	0	$0	$0	$7.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$185.800
PENSIONES	1	$237.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	$7.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$431.400

FORMATO DE CONDICIÓN TRIBUTARIA Y CERTIFICACIÓN DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

PROCEDIMIENTO RELACIONADO: CONTRATACION DE BIENES Y/O SERVICIOS

(Ley 789 de diciembre de 2002, art.50 - Art 126-1 del ET -Decreto 2271 de junio de 2009 -Decreto 1950 de septiembre de 2012, - Decreto 0099 de enero de 2013, Ley 1819 de diciembre de 2016, Ley 1943 diciembre de 2018, Art. 24, Ley 2010 de 2019)

Ciudad y fecha:	**Pitalito - Huila, 29 de febrero de 2024**								
Yo,	**PAULA DANIELA VARGAS LOMBANA**								
Identificado con:	**1** C.C.	X	**2** C.E.		**3** NIT		**4** T.I.	Número:	**1,083,925,020**
Con domicilio principal en :	**PITALITO HUILA**					Dirección	**calle 3#4-56 centro**		
Celular :	**3118282423**	Telefono:							

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

1. Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Paragrafo 1 del Articulo 4 del Decreto 2271 de 2009, el Articulo 126-1 del ET y el Articulo 15 del Decreto 836 de 1991, certifico que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato No.ICRD-CONT-024-2024 materia del pago, suscrito con el INSTITUTO DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE DE PITALITO

2. Para dar cumplimiento a la ley 1943 de 2018, declaro bajo el gravamen de Juramento SI ___ o, NO _X_, soy responsable del IVA.

3. Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el articulo 18 de la ley 1122 de 2007 y el articulo 50 de la ley 789 de 2002, entrego copia (no fotocopia) del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social, los cuales se efectuaron así:

	Nombre de la Entidad	Periodo de Pago	Valor Aporte a Deducir de
SALUD	NUEVA E.P.S S.A	ENERO	185,800.00
PENSION	PORVENIR	ENERO	237,800.00
A.R.L.	SURA	ENERO	7,800.00
F.S.P.			
TOTAL APORTES			**431,400.00**

4. Para el desarrollo de su actividad contrató a 2 o mas personas, por lo menos 90 dias continuos o discontinuos? (Articulo 24 Ley 1943 de 2018)

SI___ o NO_X__

5. Certifico bajo el gravamen de juramento que cumplo con los requisitos para presentar declaración de Renta por el periodo fiscal anterior a la fecha de prestación del presente documento

(sus ingresos fueron iguales o superiores a 1.400 UVT, o su patrimonio bruto fue igual o superior 4.500 UVT, usted es declarante de renta por el periodo fiscal anterior a la fecha de presentación del presente documento)

SI___ o NO_X__

6. Según lo contemplado en el Art. 10 del E.T., soy Nacional, y/o residente en Colombia. (si es NO residente adjunte fotocopia del pasaporte evidenciando fecha de ingreso al país).

SI_X_ o NO___

7. El total de mis ingresos por el respectivo periodo de cotización, excede de 25 salarios mínimos legales vigentes.

SI___ o NO_X_

8. Que pertenezco al regimen simple de tributación, como se demuestra en mi RUT

SI ___ o NO X

Las anteriores declaraciones hechas bajo el gravamen de juramento se entienden otorgadas con mi firma a continuación:

Paula Vargas

Firma Declarante