DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

INSTITUTO DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE PITALITO HUILA

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
23ae2dd8641d7e571bad1f4a703284f48e5a1e8d86a914bd5e3adbeece406e92be4a366bb6cafa17d72a606f7587154c

Número de Factura: FEPV-34
Fecha de Emisión: 24/07/2024
Fecha de Vencimiento: 24/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido: ICRD-CONT-024-2024
Fecha de orden de pedido: 15/07/2024

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		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	$ 999.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 999.500,00

Notas Finales

sexto pago final periodo del 01 al 15 de julio 2024 ICRD-CONT-024-2024
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-07-24 08:52:10
Documento generado el: 2024-07-24 08:52:10
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			999.500,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			999.500,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			999.500,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	999.500,00

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.	**06 Y FINAL**
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	**Del 01 al 15 de Julio 2024**
VALOR DE LA CUOTA	$ 999.500

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 diseño de piezas digitales para la promoción y difusión de las estrategias de comunicación establecidas por el ICRD para la realización de los siguientes diseños gráficos: 1. Imagen: Imagen Comunicado oficial del san pedro 2. Imagen: imagen Intercolegiados 3. Imagen: Imagen copa América 4. Imagen: imagen copa América 2 5. Imagen: imagen copa América y tour de Francia 6. Imagen: imagen cumpleaños Astrid Carvajal 7. Imagen; evento lavoragine
3	Apoyar el diseño de actividades estratégicas de promoción y difusión para las actividades emprendidas desde el ICRD de Pitalito. .	-. Durante el mes de apoyo la actividad de la copa América. - Durante el mes de apoyo la convocatoria de los juegos Intercolegiados
4	Trabajar coordinadamente con el comité organizador de las reuniones periódicas que se efectúen para socializar y retroalimentar	Se realizaron reuniones para la socialización de los eventos - Balance de festival Folclorico Laboyano - Estrategia sobre Coordinación de deporte nuevos talentos

	avances y novedades de las actividades realizadas	
5	Apoyar todas las actividades recreativas y culturales del Instituto de Cultura, Recreación y Deporte y del Municipio	Se apoyo las actividades realizadas en julio de 2024 - Se realizo la Estrategia sobre Coordinación de deporte nuevos talentos
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: 1. Video Balance del festival Folclórico Laboyano y 3 encuentro surcolombiano de integración cultural 2. Video de la concha acústica final de la copa america 3. Video convocatoria de los juegos Intercolegiados 4. Video apoyo al club deportivo calidad futbol
7	Apoyar el cubrimiento audiovisual, presencial o virtual, de actividades estratégicas para la entidad y su misionalidad.	- Se realizo cubrimiento del evento de la copa america para la coordinación de deporte
8	Contar mínimo con el siguiente equipo para el desarrollo de las actividades contractuales: Equipo para postproducción, Programas de edición de video, fotografía y 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.	• Se cuentan con los equipos para la realización del contenido: • Cámaras fotográficas • Trípode • Micrófono • Programas de edición

9	Apoyar la presentación de las diferentes actividades y eventos programados por el ICRD.	• Se realizo la voz para el video de balance de Festival Folclórico Laboyano
10	Apoyar los procesos estratégicos del ICRD cuando la dirección lo requiera	Se realizo el apoyo para la organización del evento Se apoyo la realización del evento de la copa América desde la coordinación de Deporte.

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: 24 de julio 2024

Anexos:

Aportes seguridad social No planilla 30306732 del mes de Julio 2024

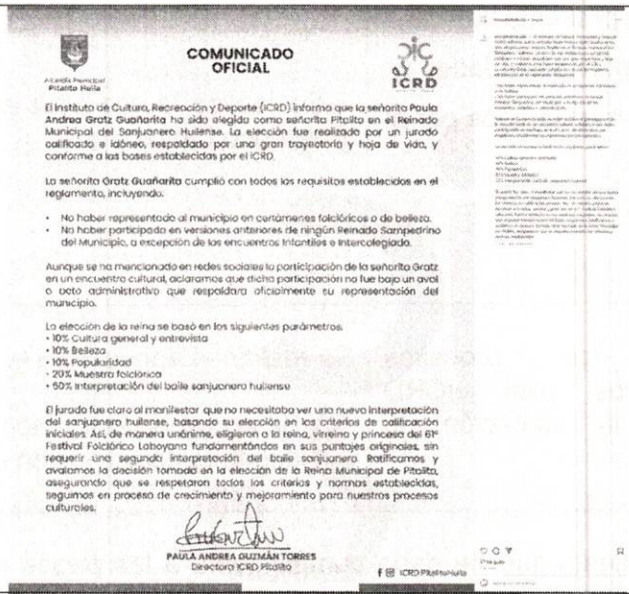
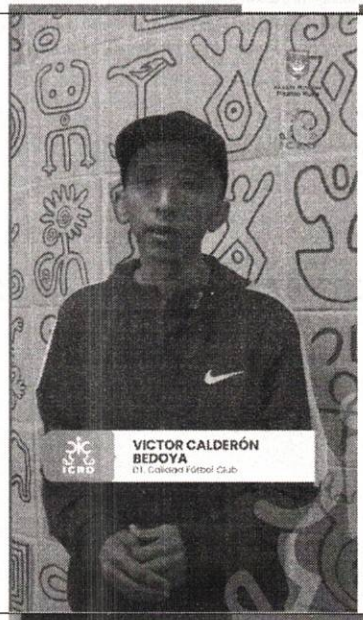
Atentamente,

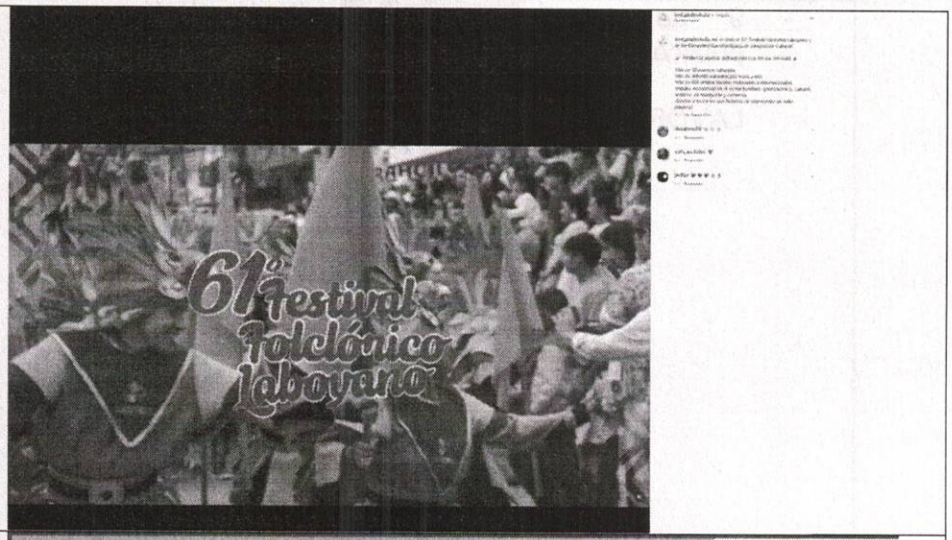
Firma Contratista

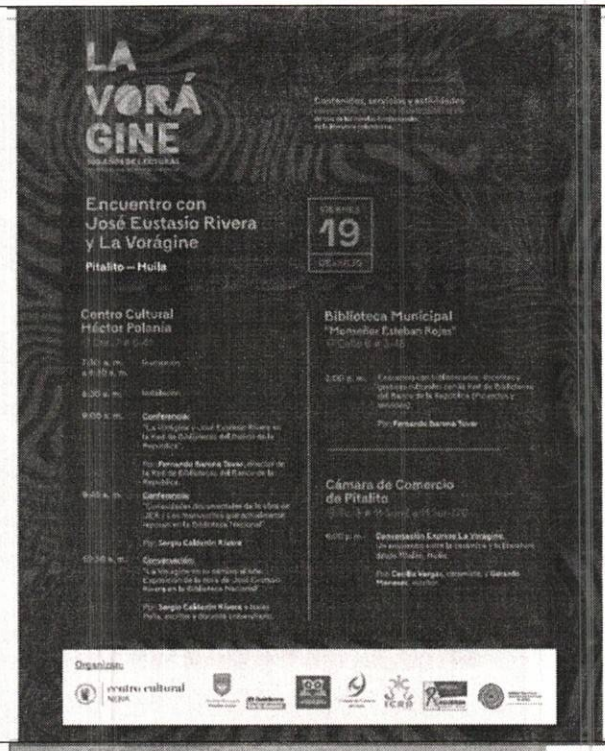
Paula Vargas L.

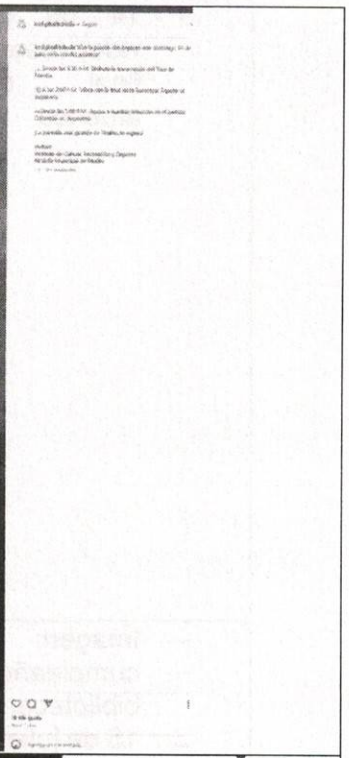
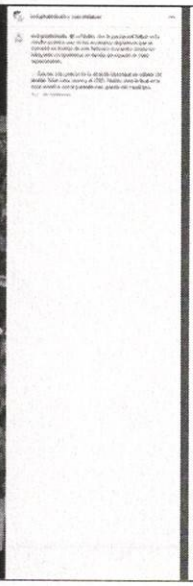
PAULA DANIELA VARGAS LOMBANA
C.C. 1.083 925.020 de Pitalito H

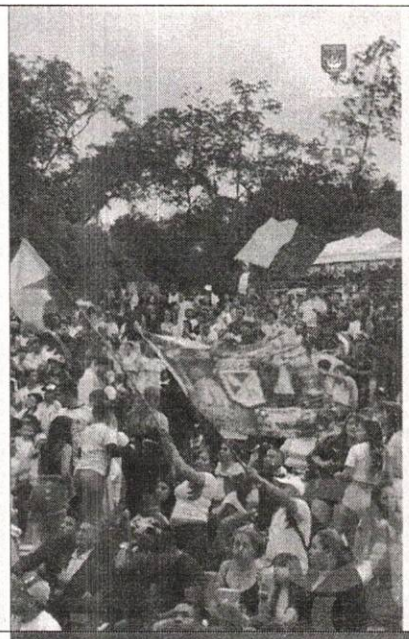
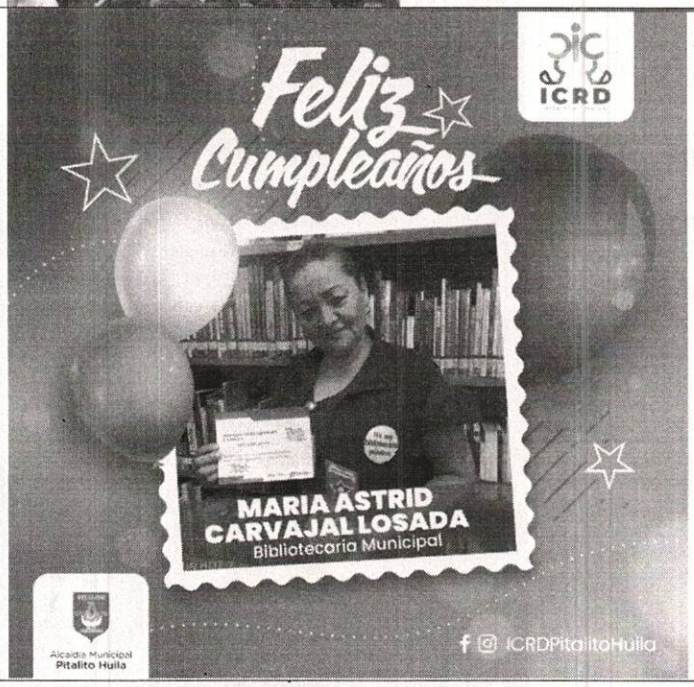
ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA

- 3 de julio: imagen comunicado oficial	
5 de julio: video apoyo escuela de futbol calidad	
6 de julio: imagen convocatoria Intercolegiados	

7 de julio; video balance del festival folclorico laboyano	
- 10 de julio: imagen copa america	

- 9 de julio: publicación del evento LAVORAGINE	
- Imagen: 12 de julio 2 imagen copa america	

- 13 de julio: imagen convocatoria tour de francia y copa america	 
- Imagen: 14 de julio cubrimiento de la copa america final -	 

- 14 de julio: video resumen final copa america	
- Imagen: cumpleaños bibliotecaria 15 de julio -	

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30306732
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-07-23

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: 07	Año: 2024	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		30306732

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	$1.300.000

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	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$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	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800

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 - 07											
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	$208.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.000

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	$162.500	$0	0	$0	0	$0	$162.500	0	$0	$0	$162.500	$0	0	$0	$0	$162.500	$0	$0	$162.500

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	$6.800	0	$0	$0	$6.800	0	$0	$6.800	0	$0	$0	$6.800

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	$162.500
PENSIONES	1	$208.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$6.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$377.300

Comprobante

de pago en línea



ASOPAGOS

Pago realizado por: PAULA DANIELA VARGAS LOMBANA

Nro. de recibo: 30306732

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 1083925020

Fecha y hora de la transacción: Martes 23 de Julio de 2024 12:12:43 PM

Nro. de comprobante: 0000053603

Valor pagado: $ 377,300.00

Producto: *******9603

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le 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

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, 24 de Julio 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		**avenida 1 # 3-06 los lagos**		
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	JULIO	162.500,00
PENSION	PORVENIR	JULIO	208.000,00
A.R.L.	SURA	JULIO	6.800,00
F.S.P.			0,00
TOTAL APORTES			**377.300,00**

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 L.

Firma Declarante

PÁGINAS:1