Período noviembre de 2024

No. Contrato de Prestación de Servicios	Valor Total Contrato	Fecha de Inicio (DD/MM/AA)	Fecha de terminación (DD/MM/AA)	No. Meses	Valor Mes
MC-011-2024	$ 3.986.500	27/05/2024	30/11/2024	2	$2.072.980

Obligaciones Contractuales	Actividades	Soportes
Prestar el servicio de alquiler de 100 birretes en seda, material de primera calidad, no transparente y anti desgarrable. Diseño en punta en su parte delantera y resorte en la parte de atrás para un buen ajuste, botón forrado en el mismo material del birrete donde reposa la borla.	Se proporcionaron 52 birretes negros en seda en la Sala Antonio María Valencia el 01 de noviembre de 2024.	
Prestar el servicio de alquiler de 100 togas en lino stretch, cuello en V, broches para unir la muceta y cierre en la parte delantera. Se debe garantizar disponibilidad de todas las tallas para satisfacer el requerimiento de acuerdo a la contextura y altura de cada graduando	Se proporcionaron 52 togas negras en lino en la Sala Antonio María Valencia el 01 de noviembre de 2024.	

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

Prestar el servicio de alquiler de 100 mucetas en variedad de colores según lo solicite nuestra institución, con broches laterales para asegurarse a la toga	Se proporcionaron 52 mucetas color según el programa académicos en la Sala Antonio María Valencia el 01 de noviembre de 2024.	
Prestar el servicio de alquiler de 100 borlas fabricadas en poliéster o rayón, bucle colgante y refuerzo con broche de metal	Se proporcionaron 52 borlas color según el programa académicos en la Sala Antonio María Valencia el 01 de noviembre de 2024.	
Facilitar la toma de medidas días previos a la ceremonia de grados y la entrega de los mismos en nuestra institución.	Se tomaron las medidas en la Sala Antonio María Valencia el 28 de octubre de 2024.	
Facilitar el uso de los trajes académicos durante el Ensayo de la ceremonia de grado.	Se dispuso de los trajes académicos en la Sala Antonio María Valencia el 28 de octubre de 2024.	

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

Entregar todos los trajes académicos para graduando debidamente planchados y tallados.	Se proporcionaron 84 trajes académicos completos (toga, muceta, birrete y borla) en la Sala Antonio María Valencia el 01 de noviembre de 2024.	

FIRMA DEL CONTRATISTA

MARIA ELENA HERNANDEZ
Nit.31882934-0.

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

TOGAS JEAN SEBASTIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9d3f8a1a401a0b740ad8fe1da02692bea365a23f9fe3787476b519fcbba7558902a2fdb64e926f9c48363f9856a1f1fc

Número de Factura: FE-154
Fecha de Emisión: 29/11/2024
Fecha de Vencimiento: 29/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HERNANDEZ MONTOYA MARIA ELENA
Nombre Comercial: HERNANDEZ MONTOYA MARIA ELENA
Nit del Emisor: 31882934
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7729
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CR 36 31 25 P 2 BRR SAN CARLOS
Teléfono / Móvil: 3717246
Correo: togasjeansebastian@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890325989
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: AV 2 NORTE 7N 28
Teléfono / Móvil: 6203333
Correo: contabilidad@bellasartes.edu.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	0001	ALQUILER DE TRAJES ACADEMICOS PROFESIONALES	94	52,00	$ 33.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 330.980,00	19.00			$ 1.742.000,00

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

Datos Totales

Documento generado el:
29/11/2024 13:26:45
Documento validado por la DIAN:
29/11/2024 13:26:45
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1742000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1742000
IVA	330980
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	330980
Total neto factura (=)	2072980
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 2072980

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.742.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.742.000,00
IVA	330.980,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	330.980,00
Total neto factura (=)	2.072.980,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 2.072.980,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764078428833 Rango desde: 149 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-02-28

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES
NIT: 890.325.989-3
Ciudad

REFERENCIA: **CERTIFICACIÓN DETERMINACIÓN CEDULAR RENTAS DE TRABAJO**

Yo, Maria Elena Hernandez Montoya identificad@ como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, que pertenezco a la cédula de Rentas de Trabajo establecida en el artículo 103 del Estatuto Tributario, y que la información suministrada es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar en los siguientes contratos de prestación de servicios suscritos con el Instituto Departamental de Bellas Artes.

No. Contrato de Prestación de Servicios y/o Orden de Servicios	Valor Total Contrato antes de IVA	Fecha de Inicio (DD/MM/AA)	Fecha de terminación (DD/MM/AA)	No. Cuotas	Valor Cuota
MC-011-2024	$ 1.742.000	27/05/2024	30/11/2024	2,0	$ 2.072.980
					$ 2.072.980

Total Ingreso mensual Base de Cotizacion Seguridad Social **$ 1.300.000**

Valor SMMLV 2023 **1.300.000**

¿Es usted Pensionado?	SI (X)	NO ( )
¿Es usted funcionario administrativo y/o docente de Bellas Artes?	SI ( )	NO (X)
Adjuntó Certificado de Dependientes con anexos	SI ( )	NO (X)

Declaración formal de descuento en aplicación del Dcto. 2271 de 2009 y el art. 126-1 del E.T.

Así mismo, declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, de los Contratos relacionados anteriormente suscritos con el Instituto Departamental de Bellas Artes.

A continuación se relacionan los documentos soporte de los aportes efectuados al Sistema de Seguridad Social Integral:

PERIODO COTIZADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR ESTIMADO POR PAGAR	VALOR DEL APORTE PAGADO	VALOR TOTAL DE APORTES
NOVIEMBRE	Salud	SANITAS	$162.500,00	162.500,00	176.100,00
	Pensión				
	ARL	SURA	$13.600,00	13.600,00	

Así mismo, informo que mis ingresos por el respectivo periodo de cotización no exceden el tope de los 25 SMMLV de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

MARIA ELENA HERNANDEZ
Nit.31882934-0.

Firma del contratista

Nombres y apellidos: MARIA ELENA HERNANDEZ MONTOYA

N°documento de ID: 31882934

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31882934
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA ELENA HERNANDEZ MONTOYA HERNANDEZ MONTOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 36 31 25	TELÉFONO:	3367762
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4573132460		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990605415

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD								ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 31882934	HERNANDEZ MONTOYA MARIA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REG CUMP PENS	$ 1.300.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 31882934	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 176.100

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.