TOPOFILIA	**CORPORACIÓN TOPOFILIA** Calle 29 No 4 - 24 (101) NIT 830.089.648-6		**COMPROBANTE DE EGRESO**			
			Nº de comprobante	**2555**		
			Fecha de Emisión	**4-dic-2024**		
PAGADO A:	**Rodríguez Leidy Lorena**		**VALOR ANTES DE IMPUESTOS:**		**$**	**4.675.000**
IDENTIFICACIÓN:	CC	1.057.575.351	**VALOR EN LETRAS**	Cuatro millones seiscientos setenta y cinco mil pesos M/Cte.		
E-MAIL:	agrupacionllamarada@gmail.com					
N° DE FACTURA O CUENTA DE COBRO:	**ODS 1188**		**CIUDAD DE ACTIVIDADES:**		**Bogotá**	
CONCEPTO DEL PAGO:	Único pago por prestación de servicios para una (1) presentación artistica de la agrupación Llamarada enfocados en la práctica de las músicas populares, entendidas como prácticas artísticas musicales que se han constituido de manera empírica, sin formación académica y desde la economía informal en el espacio público, de mínimo treinta (30) minutos que permitan fortalecer las acciones de circulación de los artistas involucrados en el proyecto Arte a la KY.					
CENTRO DE COSTOS:	**IDARTES - CA 3258-2024 - Arte en Espacio Público**					

Contabilización:			**Información del pago:**			
Porcentaje %	**Subtotal**	**$ 4.675.000**				
0%	**IVA (Se Suma al Valor Subtotal)**	$ -	**Transferencia Nacional**	**X**	**# De Cuenta**	**24052137598**
Sumatoria del Subtotal con el IVA		**$ 4.675.000**	Transferencia Interacional		**Banco**	**Caja Social**
0,0%	RETE FUENTE	$ -	Efectivo		**Tipo de cuenta**	**Cuentamiga**
0,97%	RETE ICA	$ 45.161	TRM DEL DÍA		**Valor en Pesos**	**$0,00**
	OTRO	$ -				
VALOR TOTAL A PAGAR:		**$ 4.629.840**	**No aplica / Pago por transferencia**			

Elaboró:	**Aprobó:**	
Rocío Saavedra	**Sonia Cañón**	**FIRMA** **CC 1.057.575.351**
OBSERVACIONES:	**No se aplica las retenciones correspondientes, me acojo al beneficio del artículo 383 del estatuto tributario.**	

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

11/12/2024 - 17:03

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	CORPORACION TOPOFILIA
Nombre Proceso	Leidy Lorena Rodríguez
Cuenta Origen de los Fondos	CORPORATIVA SIN SOBREGIRO - 560476169996974
Fecha del Pago	04/12/2024
Hora del Pago	20:09

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1057575351	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	Leidy Lorena Rodríguez		
Producto o Servicio Destino	24052137598	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 4.629.840,00	**Estado**	Pago Exitoso

DOCUMENTO

CUENTA DE COBRO

Bogotá, D.C., 03-12-2024

CORPORACIÓN TOPOFILIA

NIT. 830.089.648-6

Debe a:

Leidy Lorena Rodríguez pinto

C.C 1057575351 de Sogamoso

La suma de: Cuatro millones seiscientos setenta y cinco mil pesos m/cte. ($4´675.000.oo)

Por el concepto de: único pago correspondiente a la ODS 1188 la cual tenía por objeto realizar una (1) presentación artística el sábado 30 de noviembre del 2024 a las 7:40 pm, en el parque Villas de Granada, ubicado en la Cll 77 # 112 – 50, durante el desarrollo del festival de arte a la KY.

Firma,

Leidy Lorena Rodríguez Pinto
C.C. 1057575351 de Sogamoso
Número de Cuenta: 24052137598
Banco: Caja Social
Tipo de cuenta: Ahorros

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141055755104

(415)7707212489984(8020) 000014105575510 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1057575351	6	Impuestos de Bogotá 32	

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 13	1057575351	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Boyacá 15	Sogamoso 759

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	PINTO	LEIDY	LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 146 17 61 AP 802

42. Correo electrónico: lorenarodriguez66@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
110121	3134689896	

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
7410	2011-12-12	9007	2017-01-02				3471	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2024 - 07 - 04 / 13 : 12: 37

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.057.575.351**

RODRIGUEZ PINTO

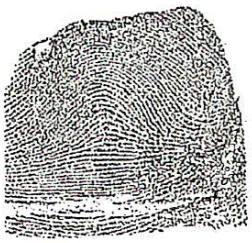
APELLIDOS

LEIDY LORENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-1987**

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-AGO-2005 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00148043-F-1057575351-20090127 **0009**705060A 1 9927683802

Bogotá D.C., 3_ de __noviembre_ de 2024

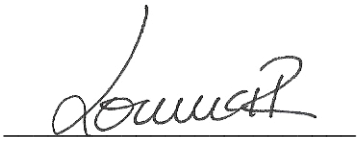
Señores
CORPORACIÓN TOPOFILIA
NIT: 830.089.648-6
Ciudad

Leidy Lorena Rodríguez Pinto, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **_1057575351**_ expedida en _Sogamoso_, actuando a nombre propio bajo la gravedad de juramento certifico por medio del presente documento que mis ingresos totales mensuales son inferiores al salario mínimo mensual legal vigente.

El motivo de mi solicitud se debe a que del contrato o (de los contratos) que actualmente ejecuto como trabajador independiente no obtengo más de un SMMLV de ingresos brutos del mes de ***_noviembre _ de 2024***

En el caso de que mis ingresos por este contrato o por varios contratos con distintos contratantes, superen el salario mínimo mensual legal vigente, me comprometo a darles el aviso oportuno.

Cordialmente,



FIRMA DEL TRABAJADOR
Leidy Lorena Rodríguez Pinto
Cédula de ciudadanía No. _1057575351_ de _Sogamoso_

Asunto Certificación Ingreso Neto

IBC Seguridad Social – periodo de ejecución ___noviembre de 2024__ modificada

De conformidad con el artículo 244 de la ley 1955 de 2019 que estipula que “Los trabajadores independientes con contrato de prestación de servicios personales, los independientes por cuenta propia y los trabajadores independientes con contratos diferentes a prestación de servicios personales, deben efectuar el pago de aportes, mes vencido sobre el ingreso base de cotización establecido en el art. 244 de la ley 1955 de 2019, es decir cotizarán mes vencido sobre la base mínima del 40% del valor mensualizado del contrato y teniendo en cuenta los costos que le sean aplicables de acuerdo a la presunción de costos que establezca la UGPP a los costos que cumplan con las reglas del artículo 107 del E.T.

A partir de lo anterior, declaro que conforme con mi régimen tributario y los servicios prestados el (los) día (s) __30__ del mes de __Noviembre_ de 2024, mi ingreso neto personal del total del Contrato de Prestación de Servicios **CPS** _____ u Orden de Servicio **ODS** _1188__ es la suma de __ **Cuatro millones seiscientos setenta y cinco mil pesos M/Cte._ ($_4´675.000),** de conformidad con la liquidación que a continuación se relaciona:

VALOR DEL CPS U ODS	4´675.000
PAGOS A TERCEROS	$3.740.000
INGRESOS PERSONALES	$935.000

Nombres y apellidos de los integrantes de la agrupación:

1	Jenni Milena Croswaithe Beltrán
2	Yuri Carolina López Pérez
3	Adry Nataly Marín Martínez
4	Nancy Dayani Castañeda Vera
5	Leidy Lorena Rodríguez Pinto

Cordialmente,

Firma 

Leidy Lorena Rodríguez Pinto
C.C. 1057575351 de Sogamoso
Celular: 3134689896
E-mail: agrupacionllamarada@gmail.com

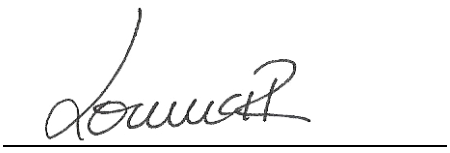
FORMATO DE USO DE IMAGEN

Leidy Lorena Rodríguez Pinto identificado(a) con documento de identidad N° _1057575351__ , mayor de edad, en mi calidad de persona natural, obrando en mi propio nombre y/o representación de la **Agrupación Llamarada**, Por medio del presente documento, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a TOPOFILIA para hacer uso de: la imagen, entrevista y/o material multimedia producidos en el desarrollo de las actividades y/o proyectos que promueve la entidad, los cuales no generan una retribución económica para el instituto.

La presente autorización se enmarca en virtud de los derechos de imagen que me reconocen la normatividad vigente. Acepto que la reproducción del material, del material se realiza sin ánimo de lucro y constituye memoria institucional y comunicación pública para los fines y propósitos establecidos por la entidad.

Los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna. De igual forma la autorización de uso aquí establecida no implicará exclusividad, por lo que me reservo el derecho de otorgar autorizaciones de uso similares en los mismos términos en favor de terceros. El derecho de uso de imagen que se autoriza no comporta ningún reconocimiento económico a mi favor o de la persona jurídica que represento.

Para constancia de lo anterior se firma y otorga en la ciudad de Bogotá, el día _de 05 __de diciembre de 2024_.

Firma: 

DOCUMENTO 2 INFORME DE ACTIVIDADES			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Leidy Lorena Rodríguez Pinto	NIT Y/O CEDULA	1057575351
No DE CONTRATO Y/U ORDEN DE SERVICIO	ODS 1188	MES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	Diciembre
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios para una (1) presentación artistica de la agrupación Llamarada enfocados en la práctica de las músicas populares, entendidas como prácticas artísticas musicales que se han constituido de manera empírica, sin formación académica y desde la economía informal en elespacio público, de mínimo treinta (30) minutos que permitan fortalecer las acciones de circulación de los artistas involucrados en el proyecto Arte a la KY.	VALOR PARA COBRAR CON EL PRESENTE INFORME	$ 4.675.000
AFORO:	250 personas aproximadamente		

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Asistencia a reunión presencial realizada el viernes 22 de noviembre de 2024 a las 3:00 pm en las instalaciones de idartes.
2. Envío de: Reseña de la agrupación, Repertorio, Rider Técnico, Relación de integrantes y fotografías para publicidad al número 310 5582782.
3. Envío de documentos para contratación el dia miércoles 27 de noviembre de 2024 al correo topofilia@gmail.com.
4. Publicacción de pieza publicitaría e invitación a público interesado a través de redes sociales.
5. Realización de ensayo previo al concierto y planeación de vestuario.
6. Llegada al parque Villas de granada Cll 77 # 112 - 50, el sábado 30 de noviembre de 2024 a las 6:00 pm . con imadiato ingreso al camerirno para el alistamiento de la agrupación.
7. Realización del concierto de la Agrupación Llamarada el Sábado 30 de noviembre de 2024 a las 7:40 pm -
Duración del concierto 50 minutos - se interpretó un repertorio variado con canciones propias de la agrupación y repertorio conocido por el público para aumentar la conección con este, se invitó al público a cantar y bailar nuestras canciones.
8. Publicación en redes sociales de fotografías y agradecimientos a las instituciones y público asistente Lunes 02 y Martes 03 de diciembre de 2024
9. Envío de documentos administrativos necesarios para el pago de la orden de servicio ODS 1188 - Martes 03 de diciemembre de 2024











ENTREGA DE PRODUCTOS SUJETOS AL PAGO REPORTADO (SI APLICA)

PRODUCTOS PARA ENTREGAR	DESCRIPCIÓN Y MEDIO DE ENTREGA

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DE APROBACIÓN
CORPORACIÓN TOPOFILIA

ORDEN DE SERVICIO
CORPORACIÓN TOPOFILIA

CONTRATISTA	**Rodríguez Leidy Lorena**				**No ORDEN DE SERVICIO**	**1188**
IDENTIFICACIÓN	**CC**	**1.057.575.351**	**De**	**Sogamoso**		
DIRECCIÓN O CIUDAD DE ACTIVIDADES	**BOGOTÁ**					
CORREO	agrupacionllamarada@gmail.com					
TELEFONO	3134689896					
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	OBJETO: Prestación de servicios para una (1) presentación artistica de la agrupación Llamarada enfocados en la práctica de las músicas populares, entendidas como prácticas artísticas musicales que se han constituido de manera empírica, sin formación académica y desde la economía informal en el espacio público, de mínimo treinta (30) minutos que permitan fortalecer las acciones de circulación de los artistas involucrados en el proyecto Arte a la KY. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: 1. Realizar una presentación artística entre los días sabado 30 de noviembre y domingo 1 de diciembre del 2024, en el parque Villas de Granada, ubicado en la Cll 77 # 112 - 50. 2. Entregar los documentos adminsitrativos y financieros para el pago en el parque Villas de Granada, ubicado en la Cll 77 # 112 - 50.(ODS firmada, copia de documento de indentidad legible por ambas caras, RUT actualizado al año 2023 O 2024, cuenta de cobro, carta de menos de un SMMLV, certificación bancaria, carta presunción de costos debidamente diligenciada y firmada, carta presunción de costos, informe de actividades detallado, con buena descripción del evento, con registro fotográfico.					

PRODUCTOS ENTREGABLES

1. Presentación artística.
2. Pago por la presentación de Rodríguez Leidy Lorena.

CONFIDENCIALIDAD

El prestador del servicio, en virtud de la suscripción de la presente orden de servicio, se compromete a: 1. Manejar de manera confidencial la información que como tal le sea presentada y entregada, y toda aquella que se genere en torno a ella como fruto de la prestación de sus servicios. 2. Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial. 3. Solicitar previamente y por escrito autorización para cualquier publicación relacionada con el tema del contrato, autorización que debe solicitarse ante el Supervisor del contrato presentando el texto a publicar con un mes de antelación a la fecha en que desea enviar a edición. 4. Informar inmediatamente, al CONTRATANTE sobre cualquier innovación alcanzada en el desarrollo de su trabajo, a colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y a mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios.

El valor total de la orden de servicio será de:	**$4.675.000**
Valor en letras:	**Cuatro millones seiscientos setenta y cinco mil pesos M/Cte.**

FORMA DE PAGO:

Se realizará un ÚNICO PAGO posterior a la finalización del servicio. Sujeto a la entrega de los productos en su totalidad. Deberá entregar los documentos para pago a satisfacción. De estos se descontarán todos los impuestos, tributos, retenciones y aportes a que haya lugar tomando en cuenta el régimen tributario del contratista según la normatividad vigente. El CONTRATISTA debe radicar los siguientes documentos para el pago: 1. Cuenta de cobro en el formato indicado por Topofilia. 2. Carta presunción de costos. 3. Informe de actividades detallado, con buena descripción del evento, con registro fotográfico. 4. Carta menos de 1 SMMLV. Este formato también será enviado junto con el formato de cuenta de cobro.
Los documentos deben enviarse en PDF.
También se debe entregar COMPLETOS los documentos, de acuerdo a las condiciones pactadas en el Manual de Contratación y Pago de TopofiliaOrg (como se indica en el ítem procedimiento de contratación, persona Natural).
IMPORTANTE:
* Topofilia realiza pago únicamente los días lunes según las condiciones establecidas en el manual de contratación y pago.

PLAZO DE EJECUCIÓN:	Esta orden de servicio tendrá vigencia desde el 30 de noviembre hasta el 01 diciembre de 2024.
Se firma en Bogotá a los veintinueve (29) días del mes de noviembre de 2024.	
PROYECTO:	IDARTES - CA 3258-2024 - ARTE EN ESPACIO PÚBLICO

FIRMA DEL CONTRATANTE
JULIE ALEXANDRA CORTÉS BAUTISTA
C.C. 53.002.321 de Bogotá
Representante Legal
CORPORACIÓN TOPOFILIA

FIRMA DEL CONTRATISTA
Rodríguez Leidy Lorena
CC 1.057.575.351 De Sogamoso
Cel: 3134689896
E-mail agrupacionllamarada@gmail.com

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1057575351
NOMBRES	LEIDY LORENA
APELLIDOS	RODRIGUEZ PINTO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/09/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/20/2024 12:30:21	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA