DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ee7eef30a8d724027265d973766c997f069885faf16a282d190780920037d639efab22827759c298055ff370e7dc9fb0

Número de Factura: FEV-91
Fecha de Emisión: 09/12/2024
Fecha de Vencimiento: 09/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AMARILES VALENCIA JORGE IVAN
Nombre Comercial: AMARILES VALENCIA JORGE IVAN
Nit del Emisor: 70785021
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 1081

Pais: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Abejorral
Dirección: CR 51 50 71
Teléfono / Móvil: 3127804597
Correo: jordiaudiofiesta@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE ABEJORRAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890981195
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Abejorral
Dirección: CR 50 50 06
Teléfono / Móvil: 6048647611
Correo: hacienda@abejorral-antioquia.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	007	DESAYUNO	NIU	18,00	$ 10.722,22	$ 0,00	$ 0,00					$ 192.999,96
2	025	Almuerzo	NIU	18,00	$ 14.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 261.000,00
3	026	CENA	NIU	18,00	$ 14.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 261.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
09/12/2024 12:12:47
Documento validado por la DIAN:
09/12/2024 12:12:47
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	714999.96
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	714999.96
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	714999.96
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 714999.96

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	714.999,96
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	714.999,96
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	714.999,96
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 714.999,96

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764074647944 Rango desde: 51 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2025-01-08

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Fecha	10	Diciembre	2024
Periodo de seguimiento	Del 26 al 31 de Octubre de 2024		

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número	MC - 021 de 2024
Objeto del Contrato	"SUMINISTRAR A LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO HOSPEDAJE (EN CASO DE SER NECEARIO) Y ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA) PARA 15 UNIFORMADOS DE LA POLICIA NACIONAL QUE SE ENCUENTRAN ACTIVOS EN EL MUNICIPIO DE ABEJORRAL – ANTIOQUIA EN CONDICION DE TRASLADO TEMPORAL"
Valor	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M.C.L ($36.000.000)
Forma de pago	El municipio de Abejorral, Antioquia, realizara los pagos correspondientes mediante actas parciales previas al cumplimiento del objeto contratado y recibo a entera satisfacción por parte de la respectiva supervisión, previa presentación de la certificación de cumplimiento de los pagos al sistema de seguridad social integral de acuerdo con lo previsto en la Ley 789 de 2002 e informes.
Duración	CINCO (05) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Nombre del contratista	JORGE IVAN AMARILES VALENCIA Representante Legal del establecimiento de comercio PANADERIA PAN Y CAFÉ ABEJORRAL
Identificación del contratista	70.785.021-8
Fecha de inicio	01 de Junio de 2024
Fecha de terminación	CINCO (05) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO

2. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL		
Obligación	**Actividades desarrolladas**	**Anexo/evidencia**
Entregar los elementos, alimentos y habitaciones en óptimas condiciones.	Con cada uno de los bienes que se suministraron fueron de excelente calidad y con las condiciones adecuadas, esto debido a que no se tuvo ninguna queja por parte de las personas que recibieron el servicio.	Se adjuntan las planillas con las respectivas firmas de acuerdo con los servicios suministrados.
Realizar las respectivas devoluciones en los casos en que los productos no cumplan con los requisitos antes mencionados.		
Proveer productos y servicios de primera calidad, con las normas sanitarias que apliquen.		
Disponer de la logística necesaria para cumplir a satisfacción el objeto contractual y necesidad planteada.	Se suministraron los siguientes bienes: 18 desayunos, 18 almuerzos y 18 cenas, a la fuerza pública de acuerdo con lo solicitado por el supervisor del contrato.	
No suministrar a la entidad insumos diferentes a los descritos o cantidades mayores o menores a las previstas, so pena de asumir de manera directa y personal los costos de dichos elementos.		
Realizar las entregas de los elementos requeridos los días que se establezca con el supervisor del contrato.		
Tomar las evidencias de las entregas solicitadas por el supervisor del contrato.		
Suministrar el servicio de acuerdo a las autorizaciones emitidas por el Secretario General y de Gobierno o quien haga sus veces.		
3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
En atención al artículo 1 del Decreto 1273 de 2018 por el cual se modifica el artículo 2.2.1.1.1.7 del Decreto 780 de 2016, el pago de las cotizaciones de los		

trabajadores independientes al Sistema de Seguridad social integral se realizará mes vencido. La norma mencionada establece lo siguiente: Artículo 1. Modifíquese el artículo 2.2.1.1.1.7 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, el cual quedará así: "Articulo 2.2.1.1.1.7 Pago de cotizaciones de los trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social Integral. El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes anterior. Lo dispuesto en el presente artículo no afecta las coberturas de las prestaciones de cada uno de los Subsistemas del Sistema de Seguridad Social Integral que, conforme a la normativa vigente, las entidades administradoras de los mismos deben garantizar a sus afiliados. "*Se presenta la planilla pagada correspondiente a la seguridad social del mes de* ***OCTUBRE*** *de 2024, conforme a lo establecido en el* Decreto 1273 de 2018 en su artículo. 3.2.7.1 el cual establece que el *ingreso base de cotización (IBC) del trabajador independiente con contrato de prestación de servicios personales. el ingreso base de cotización (IBC) al sistema de seguridad social integral del trabajador independiente con contrato de prestación de servicios personales relacionados con las funciones de la entidad contratante corresponde mínimo al cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado de cada contrato, sin incluir el valor total del impuesto al valor agregado (IVA) cuando a ello haya lugar. en ningún caso el IBC podrá ser inferior al salario mínimo mensual legal vigente ni superior a 25 veces el salaría mínimo mensual legal vigente.*

Periodo de cotización: Mes de Octubre
Número de planilla: 7945021513
Valor pagado: $ 589.500

4. ANEXOS

Se anexan las evidencias del 26 al 31 de Octubre de 2024.

JORGE IVAN AMARILES VALENCIA
C.C. 70.785.021 de Abejorral – Antioquia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70785021
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JORGE IVAN AMARILES VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABEJORRAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL 50 48 20	TELÉFONO:	8647523
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7945021513	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1005465893

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.000	$ 0	$ 304.000
SUBTOTALES:										$ 304.000	$ 0	$ 304.000

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.500	$ 0	$ 0	$ 237.500
SUBTOTALES:													$ 237.500	$ 0	$ 0	$ 237.500

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.000	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 10.000
SUBTOTALES:									$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 10.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 38.000	$ 0	$ 38.000
SUBTOTALES:			$ 38.000	$ 0	$ 38.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES							
																												PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF							
Nº	CENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 70785021	AMARILES VALENCIA JORGE IVAN	DEPENDIENTE	VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	$ 1.300.000				NO								01-33								25-14 COLPENSIONES	30	1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 304.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.900.000	$ 237.500	$ 0	$ 237.500	14-11 - ARL SURA	30	1.900.000	70785021	$ 10.000	30	1.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 589.500