CORPORACIÓN CULTURAL BACATÁ

NIT: 900.050.504-1

COMPROBANTE DE EGRESO

O72

FECHA		
DIA	MES	AÑO
8	7	2022

PAGADO A	LUCILA DOTTOR MONTOYA
NIT O CC:	1.014.196.087
DIRECCIÓN:	CARRERA 73 A BIS 63 F 43
CORREO	lucydottor@gmail.com
TELEFONO	3057388409

POR CONCEPTO DE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
COORDINADORA DE COMUNICACIONES MES DE JUNIO del proyecto **"QUIBA, TERRITORIO DE ARTE Y RE-EXISTENCIA"**, de la organización CORPORACIÓN CULTURAL BACATÁ, en el marco del **PROGRAMA DISTRITAL DE APOYOS CONCERTADOS 2022 – Proyectos Locales e interlocales,** contrato **423 de 2022**	1	$ 1.837.500	$ 1.837.500

Valor en letras: Un millon ochocientos treinta y siete mil quinientos pesos

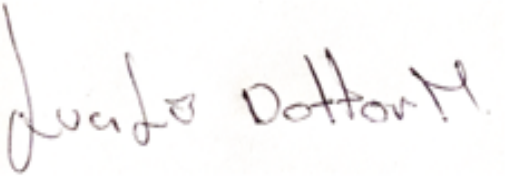
DETALLE RETENCIONES

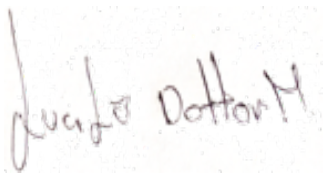
VALOR RETENCIÓN ICA	**$ 17.750**
VALOR RETENCIÓN RETEFUENTE	**$ 73.500**
VALOR NETO A PAGAR	**$ 1.746.250**

Nota Para la presente retención nos acogemos a la ley 2070 artículo 16.

Forma de pago:

EFECTIVO	**X**		
CHEQUE		**Cheque No.**	**Número de Cuenta:**
TRANSACCIÓN		**Banco:**	

BENEFICIARIO (firma y sello en aceptación)	CORPORACIÓN CULTURAL BACATÁ
	
NIT o CC: 1.014.196.087 de Bogotá D.C.	52.954.583 de Bogotá D.C.

DOCUMENTO SOPORTE EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO				
Consecutivo Resolucion Dian, documento Soporte No:				**18764025417312**
Fecha del Documento:				**2/07/22**
Nombre del Vendedor o Prestador del Servicio:				LUCILA DOTTOR MONTOYA
C.C. O NIT :				1.014.196.087
Dirección:				CARRERA 73 A BIS N 63 F 43
Municipio:				BOGOTÁ D.C
Correo:				lucydottor@gmail.com
Telefono / Celular				3057388409
Razon Social del Adquiriente:				**CORPORACIÓN CULTURAL BACATÁ**
NIT.:				**900.050.504-9**
Descripción de la Adquisión o Prestación del Servicio	**Und**	**Valor**		**Observaciones:**
Pago por 1.837.500 por COORDINADORA DE COMUNICACIONES MES DE JUNIO del proyecto "QUIBA, TERRITORIO DE ARTE Y RE-EXISTENCIA", de la organización CORPORACIÓN CULTURAL BACATÁ, en el marco del PROGRAMA DISTRITAL DE APOYOS CONCERTADOS 2022 – Proyectos Locales e interlocales, contrato 423 de 2022	**1**	**$**	**1.837.500,00**	
Retencion de ICA	%	$	17.750	
Retencion en la fuente	%	$	73.500,00	
Total de la Cuenta de Cobro:		**$**	**1.746.249,75**	
Valor en letras: Un millon ochocientos treinta y siete mil quinientos pesos				
Se ANEXA RUT, como contribuyente No Responsable de IVA. Según Res. 0042/ 2020; Art, 1.6.1.4.3 DUR 1625/ 2016 (Art. 437 E.T Par. 3 y 5) y no Obligado a Expedir Factura y/o Doc. Equivalente (Art. 7 Res. 0042/ 2020)				No Responsables de IVA: 1. Pers. Naturales Comerciantes Minoristas o Detallistas 2. Pequeños Agricultores 3. No hayan tenido ingresos superiores a por venta de bienes o prestacion de servicios ($ 119.945.000) 4. No tengan mas de un establecimiento de Comercio
Aplicación de Rete-Fte por Ingr. Laborales (Art. 383 E.T Par. 2):				
Para Honorarios o Prestación de Servicios personales:				
Marque : **SI X** o **NO** __ realizo la actividad de manera personal				
Marque: **SI** __ o **NO X** tengo contratadas 2 o más trabajadores asociados				
Firma y CC. del Vendedor o Prestador del Servicio	**C.C 1014196087**			

“QUIBA TERRITORIO DE ARTE Y RE-EXISTENCIA”
CONTRATO No. 423 de 2022

CONTRATO ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, CELEBRADO ENTRE LA CORPORACIÓN CULTURAL BACATÁ Y LUCILA DOTTOR MONTOYA

LA CORPORACIÓN CULTURAL BACATÁ, creado con personería jurídica, autonomía administrativa y financiera, con NIT: 900.050.504-9, con domicilio legal en la ciudad de Bogotá; que para efectos del presente contrato se encuentra representado legalmente por **CLARIBETH OVIEDO RAMÍREZ,** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No 52.954.583 de Bogotá, quien para efectos del presente contrato se denominará en adelante **EMPLEADOR** de una parte, y por otra **LUCILA DOTTOR MONTOYA,** identificado con cédula de ciudadanía No 1.014.196.087 de Bogotá, domiciliado en la ciudad de Bogotá, que para efectos del presente contrato se denominará **CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente contrato de laboral de prestación de servicios que se regirá en las siguientes cláusulas:

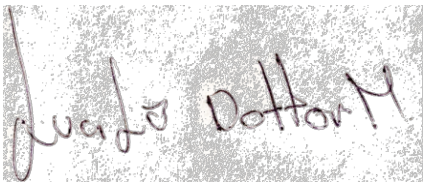
PRIMERA OBJETO: El contratista debe desarrollar las obligaciones correspondientes como *coordinadora de comunicaciones* determinadas en la cláusula segunda a cargo para la ejecución del proyecto Quiba, territorio de arte y re1existencia, ganador de la convocatoria pública del Programa Distrital de Apoyos Concertados, PDAC2022, en la modalidad Proyectos Locales e Interlocales en concordancia con el Plan Distrital de Desarrollo 2020-2024 "Un Nuevo Contrato Social y Ambiental para la Bogotá del siglo XXI" y encaminado a fomentar y dinamizar las prácticas artísticas, culturales, patrimoniales y de cultura ciudadana en Bogotá. **SEGUNDA CARGO**: **LUCILA DOTTOR MONTOYA** en adelante **LA CONTRATISTA**, se compromete, a desempeñarse como **COORDINADORA DE COMUNICACIONES EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO QUIBA, TERRITORIO DE ARTE Y RE-EXISTENCIA** y responder frente a las siguientes obligaciones: **1.** Planear y poner en marcha estrategias de comunicación con el propósito de mejorar los flujos de la comunicación interna y externa, **2.** recabar, analizar y editar información susceptible de convertirse en publicaciones divulgables de forma masiva, **3.** realizar las labores de divulgación y cubrimiento de los eventos y actividades. **COMPROMISOS:** El empleador contrata los servicios profesionales del contratista y este se obliga: a**.** Las establecidas en la Ley Laboral, reglamento interno de trabajo y el cumplimiento de las instrucciones emitidas por el empleador en transcurso del desarrollo del contrato de orden de prestación de Servicios Profesionales b. Suscribir el acuerdo de confidencialidad determinado por el empleador. c. No ejercer actos de competencia desleal frente al empleador. d. Respetar los sitios de trabajo asignados por el empleador, cumpliendo con las directrices de la corporación. y. tener una excelente presentación personal. f. Cumplir con los horarios estipulados por el empleador para desarrollar las funciones. g. A poner al servicio del empleador toda su capacidad normal de trabajo, en forma

exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes. **PARÁGRAFO:** Esta labor la efectuará en la jornada y lugar dispuesto por el empleador, llegando puntual, buena presentación personal y en condiciones idóneas para el desarrollo de las actividades de formación, para los cuales se celebra dicho contrato.
TERCERA OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR: 1) Exigir al **contratista** la ejecución idónea del objeto del contrato. 2). Pagar el valor del contrato en la forma pactada, previa verificación de los requisitos de Ley para acceder al pago. 3) Suministrar al **contratista** la totalidad de la información y documentos que se requieran para el cabal cumplimiento de sus funciones. 4) Brindar la orientación requerida por el **contratista** para la ejecución del contrato. **CUARTA PLAZO DE EJECUCIÓN**: El plazo de ejecución de este contrato será a partir del primero (1) de mayo de 2022 hasta el treinta y uno (31) de octubre de 2022. **QUINTA VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:** El valor total del contrato será por la suma de **UN MILLON OCHOCIENTOS TREITA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/Cte ($1.837.500) pagaderos así:** cuatro (4) pagos mínimos de **CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CIENCO PESOS M/Cte ($459.375)**. **PARÁGRAFO:** El empleador pagará al **contratista** por la ejecución de sus funciones el salario indicado previa certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción del Representante Legal, una vez entregado y aprobados los informes y productos entregados por el **contratista**, así como la acreditación que se encuentra al día con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social. **PARÁGRAFO UNO:** Para el pago se requiere presentar en físico los aportes al Sistema de Seguridad Social. **SEXTA TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en los artículos 62 y 63 del Código Sustantivo del Trabajo; y, además, por parte del empleado, las faltas que para el efecto se califiquen como graves dentro de los acuerdos establecidos por las partes**.**

Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Sustantivo del Trabajo cuyo objeto, definido en su artículo 1º, es lograr la justicia en las relaciones entre empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

En constancia de lo anterior firman en la ciudad de Bogotá D.C a los treinta (30) días del mes de abril





CLARIBETH OVIEDO RAMÍREZ
REPRESENTANTE LEGAL
C.C 52.954.583 de Bogotá D.C

LUCILA DOTTOR MONTOYA
COORDINADORA COMUNICACIONES
C.C 1.014.196.087 de Bogotá D.C

Aprobó: Claribeth Oviedo Ramírez- Representante Legal

Proyectó: Nicole Bello

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-07-20, 02:49:57 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1046968766

Periodo Cotización 202206 **Periodo Servicio** 202206

Cliente:

PAGADA 2022-07-20 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUCILA DOTTOR MONTOYA				
Documento	CC 1014196087	**Dirección**	CR 73A #63 F - 43		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2231315		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1014196087		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					DOTTOR MONTOYA LUCILA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
															0	30	30	30	30			$ 1.000.000

Pensión						
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
230301		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0

Salud					
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS008		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-23	1	0,522 %	$ 1.000.000	$ 5.300	CCF24	0,6 %	$ 1.000.000	$ 6.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 5.300	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14831536389

(415)7707212489984(8020) 000001483153638 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 4 1 9 6 0 8 7	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 1 3	1 0 1 4 1 9 6 0 8 7	2 0 0 6 1 1 2 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DOTTOR	MONTOYA	LUCILA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 73 A BIS 63 F 43

42. Correo electrónico: lucydottor@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 5 7 3 8 8 4 0 9	4 9 3 6 9 8 4

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
8 2 9 9	2 0 2 1 1 1 1 2	1 3 1 3	2 0 1 8 1 1 0 1	9 0 0 7			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2022 - 06 - 03 / 19 : 06: 02

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre DOTTOR MONTOYA LUCILA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 03-06-2022 07:06:36PM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.014.196.087
NUMERO
DOTTOR MONTOYA
APELLIDOS
LUCILA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
23-NOV-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1500110-45156573-F-1014196087-20070201 02939 07032N 02 227458081