**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA**

**Decreto N. 522/2003 Art.03**

No. **1**

**Para personas naturales no comerciantes o inscritas en Regimen Simplificado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RAZON SOCIAL** | **MUNICIPIO DE GACHETÁ** | | |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 4 No. 4-79 | **TELÉFONO** | 8535128 |
| **NIT** | 899999331-2 | | |
| **FECHA DE LA TRANSACCIÓN** | 10 de marzo de 2026 | **NIT/C.C** | 1.074.417.419 expedida en Gachetá |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO** | DANIEL ANDRES CALDERÓN PUENTES | | |
| **CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL** | GACHETA, CENTRO | | |

**CONCEPTO**
PSP-074-2026

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN EL ÁREA DE TEATRO DEL MUNICIPIO DE GACHETA

DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO — Del 01 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | **$** | **704.000,00** |
| | **$** | |
| **VALOR A PAGAR** | **$** | **704.000,00** |

**FIRMA**

**NOTA:** Las personas inscritas en Régimen Simplificado, adjuntar fotocopia del RUT

FAVOR CONSIGNAR LOS RECURSOS A LA CUENTA DE AHORROS DEL BANCO DAVIVIENDA NÚMERO 0570006770211479 A FAVOR DE DANIEL ANDRES CALDERÓN PUENTES

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**GACHETA,** **23/12/2025**
**CUNDINAMARCA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DANIEL ANDRES CALDERON PUENTES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1074417419**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| Número | **0570006770211479** |
| Fecha de apertura | **14/09/2016** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| | | |
|---|---|---|
| | **INFORME DE GESTIÓN DEL CONTRATISTA** | **Código AG-F-GC-06** |
| | | **versión: 01** |

**INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERVICIOS PROFESIONALES | **x** | DE APOYO A LA GESTIÓN | |
| OTRO | | | |

INFORME No. **1** DE **6**

| | |
|---|---|
| INFORME PARCIAL | **X** |
| INFORME FINAL | |

| | |
|---|---|
| **PERIODO DEL INFORME:** | **Del 01 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026** |
| **FECHA EN QUE SE RINDE EL INFORME** | **martes, marzo 10, 2026** |

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | **MUNICIPIO DE GACHETÁ CUNDINAMARCA** |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | PSP-074-2026 |
| **CONTRATISTA** | DANIEL ANDRES CALDERÓN PUENTES |
| **C.C.** | 1.074.417.419 expedida en Gachetá |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** | N.A. |
| **NIT** | N.A. |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | YUDITH SORAYA DIAZ BEDOYA |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN EL ÁREA DE TEATRO DEL MUNICIPIO DE GACHETA |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN :** | 26 de enero de 2026 |
| **FECHA INICIO:** | 1 de febrero de 2026 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | SEIS (06) MESES |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $4.224.000,00 |
| **FECHA DE FINALIZACION** | 30/7/2026 |
| **ADICIÓN No. 01** | $ 0,00 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ 4.224.000,00 |
| **PRORROGA No. 01** | NO APLICA |
| **FECHA ACTA DE SUSPENSIÓN No. 01 (si aplica)** | NO APLICA |
| **FECHA ACTA DE REINICIO No. 01** | NO APLICA |
| **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN** | NO APLICA |
| **CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA** | NO APLICA |
| **GARANTÍAS EXIGIDAS EN EL CONTRATO** | NO APLICA |
| **ASEGURADORA** | NO APLICA |
| **FECHA APROBACIÓN DE GARANTÍAS** | NO APLICA |
| **FORMA DE PAGO** | La entidad cancelará al contratista la suma pactada en el contrato mediante: SEIS (06) pagos mensuales, mes vencido por valor de SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE ($704.000.00) cada uno. |

**1. EJECUCIÓN, LOGROS Y RESULTADOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Dirigir un programa formativo de teatro con las 3 sedes escolares del área urbana y 1 del área rural del municipio de Gachetá.**

**AVANCES**

Programador de sesiones mensuales

CRONOGRAMA DE HORARIOS POR GRUPOS

| Grupo | Días | Horario |
|---|---|---|
| Categoría Preescolar | Martes | 7:00 am - 8:00 am |
| Población Vulnerable Jardín | Martes | 8:00 am - 9:00 am |
| Población Rural | Lunes | 7:00 am - 8:00 am |
| Comunidad General | | |
| Grupo Infantil | Lun, Mar, Mié | 3:00 pm - 5:00 pm Formación Base |
| Grupo Juvenil | Lun, Mar, Mié | 5:00 pm - 7:00 pm Formación Avanzada |

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2: Crear y organizar un archivo de documentos de los participantes inscritos en la escuela de formación, con los documentos anexos de identificación.**

**AVANCES**

Se organizan los documentos de los integrantes de la escuela de formacion en teatro y artes escénicas en dos carpetas que constan cada una con: ficha de inscripción, documento de indetidad del estudiante menor de edad, y el documento de identidad del padre de familia y el documento ADRESS que sertifican su vinculación al sistema de salud, estos documentos se iran archivando a medida que se vayan integrando mas participantes, para el que en el momento que se requieran por parte del coordinador de cultura, esten listos para su supervisión.

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3: Realizar actividad de lectura en cada uno de los grupos a atender, al iniciar los talleres, como parte del programa transversal de cultura: "LEO EN GACHETÁ".**

**AVANCES**

Durante el desarrollo de los talleres llevados a cabo con cada uno de los grupos, se toma un espacio durantre la clase de 10 minutos para incentivar la lectura y ejecutar el programa de "LEO EN GACHETA" en cada uno de los participantes, caba aclarar que en el ejercicio de las actividades de teatro y artes escenicas, se realizan lecturas constantes , ademas de creación dramaturgica, a partir de los intereces individuales para proyectos de montaje conjunto.

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4: Realizar la adecuación de los espacios físicos y del material a utilizar durante las clases, propendiendo por el aseo constante de estos y realizando jornadas periódicas de limpieza de los espacios.**

**AVANCES**

Se mantiene el orden de los espacios de ensayo para las clases de teatro en cada uno de los lugares en donde se implementan las clases, con el fin de incentivar el cuidado, el aseo, tanto del espacio como del cuerpo, para asi generar el ellos habitos, que puedan se valorados en el desarrollo de sus actividades diarias incentivando la cultura del cuidado.

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5: Presentar informe mensual de actividades en medio físico y magnético, con los respectivos soportes, describiendo las actividades realizadas, según los modelos asignados.**

**AVANCES**

Se realizá mes a mes la entrega de informe con los requerimientos dados por la administración y los supervisores del contrato pra dar cumplimiento a esta obligación

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6: Participar en las demás actividades que sobrevengan durante el desarrollo del objeto del contrato y las programadas por la Secretaría de Desarrollo Social y la Administración Municipal relacionadas con el objeto del contrato.**

**AVANCES**

Durante el mes de febrero, se participó en tres reuniones clave. La primera, realizada a finales de enero, tuvo como objetivo presentar a los profesores encargados del área de cultura para coordinar el desarrollo de las actividades y eventos del año 2026. Posteriormente, a mediados de febrero, se llevó a cabo un encuentro con los contratistas de Desarrollo Social para organizar el cronograma cultural. Finalmente, se asistió a la capacitación anticorrupción liderada por el personero municipal.

| NUMERO DE PAGO | COMPROBANTE Y FECHA | VALOR COMPROBANTE |
|---|---|---|
| PAGO 1 | | $0 |
| PAGO 2 | | $0 |
| PAGO 3 | | $0 |
| PAGO 4 | | $0 |
| PAGO 5 | | $0 |
| PAGO 6 | | $0 |
| TOTAL | | $0 |

**3. OBSERVACIONES:** Anexo registro fotográfico de actividades; planilla de pago a SSS, declaración de coexistencia de contratos; factura o documento equivalente, RUT, manifestación exención de RETE FUENTE de acuerdo con el Estatuto Tributario, cuando aplique.

**OTROS ANEXOS**:

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

| DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| martes, marzo 10, 2026 | | |

**FIRMA DEL CONTRATISTA**



**DANIEL ANDRES CALDERÓN PUENTES**
**1.074.417.419 expedida en Gachetá**

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GACHETÁ**

**CONTRATISTA:** **DANIEL ANDRES CALDERÓN PUENTES**

**No. CONTRATO** **PSP-074-2026**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN EL ÁREA DE TEATRO DEL MUNICIPIO DE GACHETA**

**PERIODO DEL INFORME:** **Del 01 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026**

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Dirigir un programa formativo de teatro con las 3 sedes escolares del área urbana y 1 del área rural del municipio de Gachetá.**






**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2: Crear y organizar un archivo de documentos de los participantes inscritos en la escuela de formación, con los documentos anexos de identificación.**



**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3: Realizar actividad de lectura en cada uno de los grupos a atender, al iniciar los talleres, como parte del programa transversal de cultura: "LEO EN GACHETÁ".**



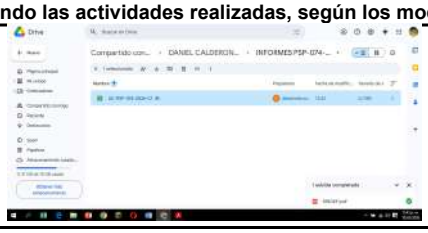


**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4: Realizar la adecuación de los espacios físicos y del material a utilizar durante las clases, propendiendo por el aseo constante de estos y realizando jornadas periódicas de limpieza de los espacios.**





**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5: Presentar informe mensual de actividades en medio físico y magnético, con los respectivos soportes, describiendo las actividades realizadas, según los modelos asignados.**



**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6: Participar en las demás actividades que sobrevengan durante el desarrollo del objeto del contrato y las programadas por la Secretaría de Desarrollo Social y la Administración Municipal relacionadas con el objeto del contrato.**




**DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO SOBRE RETEFUENTE Y COEXISTENCIA DE CONTRATOS**

**DANIEL ANDRES CALDERÓN PUENTES** identificado con la cédula de ciudadanía

**1.074.417.419 expedida en Gachetá** vinculado con el municipio de Gachetá, mediante

contrato de PRESTACION DE SERVICIOS ***PSP-074-2026***

durante el periodo ***Del 01 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026***

Hago constar bajo la gravedad del juramento que:

1. Para la prestación del servicio o los honorarios, NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

2. Si __ No _X__, estoy obligado (a) a presentar Declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior.

3. Mis ingresos corresponden a Rentas de trabajo, contempladas en el artículo 103 del E.T: “Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales”

4. Si estoy aportando al Sistema de Seguridad Social según lo establecido en el contrato con el Municipio y los demás contratos similares celebrados.

| No. Planillas | **5980491** | Fecha / Pago | **14/01/2026 - $508.300** |
|---|---|---|---|

5. Por pertenecer a quienes no son responsables del impuesto sobre las ventas IVA, NO estoy obligado a expedir factura de venta y/o documento equivalente según artículo 1.6.1.4.3. decreto nacional No. 1625 de 2016 Único reglamentario en Materia Tributaria y artículo 7, numeral 7 de la resolución 042 de 2020 de la DIAN.

6. Que NO soy pensionado.

7. Que en el periodo ya indicado, además de los honorarios recibidos en cumplimiento del contrato ya indicado
SI ____ o NO __X___ tenia vigentes los siguientes contratos con otras entidades así:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Entidad | | Valor mensualizado | |
| Entidad | | Valor mensualizado | |

Lo anterior para efectos de retención en la fuente conforme a lo establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario. De acuerdo a lo anterior le solicito depurar mi base gravable para la retención en la fuente, producto del contrato del cual soy titular, de acuerdo con la siguiente información:

| | | |
|---|---|---|
| 1. Valor pago mensual por contratos de medicina prepagada: | $ 0,00 | |
| 2. Valor pago mensual por concepto de intereses crédito hipotecario: | $ 0,00 | |
| 2. Dependientes económicos (Padres mayores de 60 años, hijos menores de 18 años) | **SI** | |
| | **NO** | **X** |

Para constancia se firma el **10 de marzo de 2026**

Atentamente,



DANIEL ANDRES CALDERÓN PUENTES

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA**

No. C.C. 1.074.417.419 expedida en Gachetá

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1074417419 | DANIEL ANDRES CALDERON PUENTES | Vereda bombita cuarto san jose | 2239446 | dacp300693@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | GACHETÁ | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 5980491 | 14/01/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-01 | 2026-01 | I | $0 | $508.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 218.900 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.200 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 9.200 | | | | 9.200 | 0 | 0 | 9.200 | | | 92 | 9.200 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 218.900 | 218.900 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 280.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 9.200 | 9.200 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 508.300 | 508.300 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1074417419 | DANIEL ANDRES CALDERON PUENTES | Vereda bombita cuarto san jose | 2239446 | dacp300693@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | GACHETÁ | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 5980491 | 14/01/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-01 | 2026-01 | I | $0 | $508.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1074417419 | CALDERON PUENTES DANIEL ANDRES | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.750.905 | 30 | 218.900 | 14-23 | 1.750.905 | 30 | 1 | 9.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información